

| Descripción  | Coseguro |
|--|----------|
| RADIOLOGÍA DEL CRÁNEO, CARA, SENOS PARANASALES O C   | \$ 100   |
| EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                              | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR            | \$ 100   |
| ORTOPANTOMOGRFÍA (PANORÁMICA DE CARA O CRÁNEO)       | \$ 100   |
| TELERRADIOGRAFÍA DE CRÁNEO Y/O PERFIL FACIAL         | \$ 100   |
| POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .G                       | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA DE RAQUIS (COLUMNA)                       | \$ 100   |
| EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                              | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA HOMBRO, HÚMERO, PÉLVIS, CADERA Y FÉMUR    | \$ 100   |
| EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                              | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA ANTEBRAZO, CODO, MANO, RODILLA, PIE, PI   | \$ 100   |
| MEDICIÓN COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTOR.) | \$ 100   |
| EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                              | \$ 100   |
| ESPINOGRAMA COMPLETO                                 | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA TORAX                                     | \$ 100   |
| EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                              | \$ 100   |
| ESOFAGO -ESTUDIO SERIADO-                            | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA SERIADA GASTRODUODENAL                    | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA SERIADA GASTRODUODENAL, TÉCNICA DOBLE C   | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL             | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA TRÁNSITO INTESTINO DELGADO O COLON        | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA COLON POR ENEMA Y EVACUADO                | \$ 100   |
| COLON POR ENEMA Y EVACUADO                           | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA COLON POR ENEMA E INSUFLADO               | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRA   | \$ 100   |
| COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA                            | \$ 100   |
| COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA POR C/PLACA                | \$ 100   |
| FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSOPERATORIA   | \$ 100   |
| COLANGIOGRAFÍA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA            | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA SIMPLE DE ABDOMEN                         | \$ 100   |
| POE EXPOSICION SUBSIGUIENTE .A                       | \$ 100   |

| Descripción   | Coseguro |
|---|----------|
| ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN Y DINÁMICA DE LA            | \$ 100   |
| COLANGIOGRAFÍA TRANSPARIETOHEPÁTICA                 | \$ 100   |
| RADIOLOGÍA SIMPLE DE ARBOL URINARIO                 | \$ 100   |
| UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE           | \$ 100   |
| UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSMIC  | \$ 100   |
| CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL CISTOURETROGRAFÍA ASCE  | \$ 100   |
| CISTOURETROGRAFÍA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA      | \$ 100   |
| CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL DE RELLENO P            | \$ 100   |
| MAMOGRAFÍA C/S PROYECCIÓN AXILAR (BILATERAL)        | \$ 100   |
| HISTEROSALPINGOGRAFIA CON COTTE                     | \$ 100   |
| DACRIOCISTOGRAFÍA 3 PLACAS POR ESTUDIO              | \$ 100   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL                 | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL REFORZADA       | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA OFTALMOLÓGICA            | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA TIROIDEA                 | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA MAMARIA                  | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA GINECOLÓGICA             | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA COMPLETA DE ABDOMEN C/   | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA HEPATOBILIAR ESPLÉNICA   | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA TORÁCICA C/S CONTRAS     | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PRÓSTATA        | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES | \$ 260   |
| TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA               | \$ 260   |
| BIOPSIA GUIADA POR T.A.C INCLUYE TODO               | \$ 260   |
| DRENAJE DE COLECCIÓN GUIADA POR T.A.C               | \$ 260   |
| NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA UNILATERAL X TAC             | \$ 260   |
| NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA BILATERAL POR TAC            | \$ 260   |
| T.A.C. DEL NERVIO ÓPTICO                            | \$ 260   |
| T.A.C. TRIDIMENSIONAL                               | \$ 260   |

| Descripción                                      | Coseguro |
|--|----------|
| ANGIORESONANCIA DE CEREBRO                       | \$ 440   |
| COLANGIORESONANCIA                               | \$ 440   |
| RESONANCIA CARDÍACA                              | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO                   | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA DE PÉLVIS                   | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUP./INF         | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR CEREBRAL            | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR TORÁCICA            | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE COLUMNA          | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULACIONES   | \$ 440   |
| RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE MAMAS            | \$ 440   |
| PET-TC(TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES)     | \$ 2.200 |
| DENSITOMETRÍA ÓSEA TOTAL                         | \$ 260   |