

Cartagena de Indias, 5 de octubre de 2020



Prevenir el Covid-19



SEÑORES:
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
Gestión de Ayudas Diagnosticas y Terapéuticas

REF: PORTAFOLIO SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS

Cordial saludo,

Para IDIMAG PARAMEDICOS S.A., es un privilegio poder ofrecerles nuestro portafolio de servicios, al cual puede acceder la población afiliada a su Institución, suministrándole toda la gama de servicios en Diagnostico por Imagen.

En la actualidad estamos en la capacidad de ofrecer los siguientes servicios de apoyo diagnostico con toda la calidad humana, técnica y medica.

- RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR 1,5 Teslas
- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA – ESCANOGRAFIA
- DENSITOMETRIA OSEA POR TAC y DEXA
- RAYOS X
- MAMOGRAFIA
- ECOGRAFIA
- DOPPLER COLOR
- BIOPSIAS GUIADAS POR IMÁGENES
- EQUIPO ESPECIALIZADO PARA PANORAMICAS DIGITALES

Nota:

*Los estudios de Doppler que realizamos solo son a Color.

* OSTEODENSITOMETRÍA POR TAC, Servicio ofrecido solo las dos últimas semanas de cada mes

Contamos con equipos acordes a la tecnología en el campo de diagnóstico por imagen, que nos ofrece un método sumamente avanzado para precisar con exactitud el diagnostico.



RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
MAMOGRAFÍAS
RAYOS X

TARIFA OFERTADA

ACUERDO No. 256 de 2.001 (19 de diciembre) ISS 2.001 + 30%.

ESTUDIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS OFERTADOS POR SEDES

Sede Ejecutivos:

- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA – ESCANOGRAFIA
- DENSITOMETRIA OSEA POR TAC Y DEXA
- RAYOS X
- MAMOGRAFIA
- ECOGRAFIA
- DOPPLER COLOR
- BIOPSIAS GUIADAS POR IMÁGENES

Sede Bocagrande:

- RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR 1,5 Teslas
- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA – ESCANOGRAFIA
- RAYOS X
- MAMOGRAFIA
- ECOGRAFIA
- DOPPLER COLOR
- BIOPSIAS GUIADAS POR IMÁGENES

OPORTUNIDAD DEL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: Ambulatorio 3 días Hospitalizado 1 día

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA: Ambulatorio 3 días Hospitalizado 1 día

RAYOS X Y MAMOGRAFIA: Ambulatorio 3 días Hospitalizado 1 día

ECOGRAFIA Y DOPPLER COLOR: Solo Ambulatorio 5 días

IDIMAG

TABLA DE MEDIOS DE CONTRASTE

PROTOCOLOS DE ESTUDIOS CONTRASTADOS

ESTUDIO	300 – 320 ML	Uso Oral
	Contraste	Contraste
Craneo-Oído-Silla Turca- cara-Spn-Rinofaringe-Orbitas	50ML \$108.000	
Cuello-Laringe-Columna	50ML \$108.000	
Tórax	100ML \$216.000	
Tortax Extendido Abdomen Superior	100 ML \$216.000	30mL \$30.000
Abdomen Superior	100 ML \$216.000	30mL \$30.000
Abdomen Total	100 ML \$216.000	30mL \$30.000
Cráneo y Cuello	70ML \$151.200	
Cuello y Torax	100 ML \$216.000	
Cuello, Torax y Abdomen Total	150ML \$324.000	30mL \$30.000
Torax y Abdomen Total	100 ML \$216.000	30mL \$30.000
Pelvis	70 ML \$151.200	30mL \$30.000
Angiotac Pulmonar	Jeringa de 125ML \$270.000	
Angiotac Craneo	Jeringa de 125ML \$270.000	
Angiotac Torax	Jeringa de 125ML \$270.000	
Angiotac Cuello ó Craneo	Jeringa de 125ML \$270.000	
Angiotac toraco-abdominal	Jeringa de 125ML \$270.000	
Angiotac de MMSS o MMII	Jeringa de 125ML \$270.000	

- Para estudios de Resonancia Magnética Simple y Contrastada la entidad debe reconocer el 25% adicional al valor del estudio para la fase contrastada.



IDIMAG

PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
MAMOGRAFIAS
RAYOS X

Ítems	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	VALOR TARIFARIO
1	UROTAC	PROPIA	950.000
2	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRAL SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
3	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA – SENOS PARANASALES SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
4	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
5	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
6	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	ISS 2001	ISS + 30%
7	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	ISS 2001	ISS + 30%
8	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
9	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
10	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	ISS 2001	ISS + 30%
11	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX	ISS 2001	ISS + 30%
12	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA	PROPIA	1.200.000
13	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	ISS 2001	ISS + 30%
14	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	ISS 2001	ISS + 30%
15	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001	ISS + 30%
16	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)	ISS 2001	ISS + 30%
17	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	ISS 2001	ISS + 30%
18	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	ISS 2001	ISS + 30%
19	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES COMPARATIVAS	ISS 2001	ISS + 30%
20	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES SACROILIACAS	ISS 2001	ISS + 30%
21	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	PROPIA	1.200.000
22	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	PROPIA	1.200.000
23	ANGIORESONANCIA DE TORAX SIN INCLUIR CORAZON	PROPIA	1.200.000
24	COLANGIORESONANCIA	PROPIA	1.200.000

IDIMAG

Bocagrande Cra. 4 No. 6-134 Tel.655 1489-665 1602 - 665 4726
Centro Médico Los Ejecutivos Local 1C Tel. 661 3774-661 3950-661 3989-651 3369-651 3370
Cartagena de Indias - Colombia

Ítems	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	VALOR TARIFARIO
25	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	PROPIA	1.200.000
26	ANGIORESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR	PROPIA	1.200.000
32	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	ISS 2001	ISS + 30%
33	RESONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	PROPIA	400.000
34	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO MULTIFASE	PROPIA	1.300.000
35	MEDIO DE CONTRASTE PARAMAGNETICO 15 ML (GADOLINIO DTPA), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR:	PROPIA	250.000
36	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA]	ISS 2001	ISS + 30%
37	871060 RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL (PANORAMICA) – ESTUDIO DIGITAL * VER Nota No.1 Y 2	PROPIA	300.000
38	873308 RX DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (PANORAMICA) (ESTUDIO DE LONGITUD) * VER Nota No.1 Y 2	PROPIA	300.000

*Nota No.1: Los valores detallados aplican para Niños o Adultos.

*Nota No.2: No se reciben órdenes con los Códigos Cups: 873305, 873306, 871061 y 871062, los cuales no corresponden a la tecnología ofrecida por nuestra institución.

Ítems	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	MANUAL TARIFARIO	VALOR TARIFARIO
40	MAMOGRAFIA BILATERAL	ISS 2001	ISS + 30%
41	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	ISS 2001	ISS + 30%
42	URORESONANCIA	PROPIA	1.200.000
43	SEDACIÓN ANESTÉSICA AL VALOR DEL EXAMEN INCLUIR. Si el paciente tiene más de un estudio bajo sedación la segunda sedación será equivalente al 50% del valor de la primera.	PROPIA	300.000
44	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	PROPIA	1.200.000
45	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	PROPIA	1.200.000
46	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	PROPIA	1.200.000
47	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	PROPIA	1.200.000
48	ANGIOTAC AORTA TORACICA Y ABDOMINAL	PROPIA	1.200.000
49	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	PROPIA	1.200.000
50	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	PROPIA	1.200.000
51	UROTOMOGRAFIA	PROPIA	1.200.000
52	MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	PROPIA	30.000
53	MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONICO 320 MG/ML X 50 ML PARA USO ENDOVENOSO AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	PROPIA	108.000
54	ECOGRAFÍAS CONVENCIONAL Y ECOGRAFÍAS DOPPLER DOLOR DENTRO MANUAL TARIFARIO	ISS 2001	ISS + 30%
55	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DENTRO DEL MANUAL TARIFARIO	ISS 2001	ISS + 30%
56	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL	ISS 2001	ISS + 30%
57	TAC DE TORAX CON ALTA RESOLUCIÓN	PROPIAS	400.000

COD	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO – GUIADOS POR ECOGRAFIA – NO INCLUYE PATOLOGÍAS	AÑO 2021
41101	BIOPSIA NERVIOS PERIFÉRICOS O GANGLIO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTÁNEA	850.000
061002	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN [PERCUTÁNEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD	800.000
071002	BIOPSIA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD	950.000
332601	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	950.000
341201	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE. APLICA: para timo	850.000
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	850.000
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	850.000
413201	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACIÓN] (PERCUTÁNEA) DE BAZO*	950.000
501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTÁNEA [AGUJA] DE HIGADO SOD*	950.000
521002	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD*	950.000
542402	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD	850.000
552310	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTÁNEA] O TROCAR DE RIÑÓN	2.700.000
601301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL	850.000
621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [POR AGUJA] DE TESTÍCULO SOD	850.000
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA PERCUTÁNEA	2.700.000
774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, POR VIA PERCUTÁNEA	2.700.000
601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	850.000
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) SOD	850.000
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	850.000
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU –CUT	850.000



RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
MAMOGRAFIAS
RAYOS X

NUEVA TECNOLOGÍA PARA ESTUDIOS PANORAMICOS

Es grato para nuestra organización hacerle partícipe del esfuerzo por afianzar la tecnología en Imágenes Diagnosticas, esta vez representada en la adquisición del equipo CR Full Leg Full Spine, nuevo sistema para la realización de estudios panorámicos, siendo nuestra organización exclusiva en la oferta de este servicio.

El CR Full Leg Full Spine, considerado como uno de los más avanzados en la adquisición de imágenes panorámicas, permite a través de una sola imagen digitalizada toda la extremidad o la columna completa; además ofrece gran utilidad en pacientes de traumatología y ortopedia por la gran precisión en las imágenes.

En la **Sede Centro Médico Los Ejecutivos** contamos con una sala dotada con los equipos y herramientas necesarias en la cual se desarrollan este tipo de estudios.

Se hace necesario la inclusión de estos estudios en las fichas tarifarias convenidas con el ánimo de activar la prestación de este servicio.

IDIMAG

Bocagrande Cra. 4 No. 6-134 Tel.655 1489-665 1602 - 665 4726
Centro Médico Los Ejecutivos Local 1C Tel. 661 3774-661 3950-661 3989-651 3369-651 3370
Cartagena de Indias - Colombia

A continuación, detallamos los estudios con Cups y valores tarifarios:

871060	RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL – ESTUDIO DIGITAL	300.000
873308	RX DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	300.000

Nota No.1: Los valores detallados aplican para Niños o Adultos.

Nota No.2: No se reciben órdenes con los Códigos Cups: 873305, 873306, 871061 y 871062, los cuales no corresponden a la tecnología ofrecida por nuestra institución.



**RX DIGITAL DE MIEMBROS
INFERIORES (ESTUDIO DE
LONGITUD)**



**RX COLUMNA VERTEBRAL
TOTAL - DIGITAL
Cérvico-dorso-lumbar**



RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRFÍA
MAMOGRAFIAS
RAYOS X

ESTUDIOS ADICIONALES CON TARIFAS PROPIAS

GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO...\$320.000 ADICIONAR UN MEDIO DE CONTRASTE (50ML).

GALACTOGRAFIA DE VARIOS CONDUCTOS...\$370.000 ADICIONAR UN MEDIO DE CONTRASTE (50ML).

FISTULOGRAFIA (ANAL, PERIANAL, PARED ABDOMINAL, INGUINAL)...\$550.000 ADICIONAR UN MEDIO DE CONTRASTE (50ML).

SERVICIOS DISPONIBLES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA HOSPITALIZADOS Y URGENCIAS

Nuestra organización cuenta con el servicio de urgencias las 24 Horas para los estudios a pacientes hospitalizados de **TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTARIZADA** por fuera de horarios de atención, para esto disponemos de un Grupo de Tecnólogos en Rayos X disponibles para una asistencia pronta y oportuna cuando se realice la solicitud.

Para los estudios de **RESONANCIA MAGNETICA** que requieran fuera de los horarios de atención asistencia inmediata, se cobrará el valor del estudio pactado más un **incremento del 30%** sobre la tarifa.

IDIMAG



RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
MAMOGRAFIAS
RAYOS X

NUESTRAS SUCURSALES EN CARTAGENA

- SEDE: Centro Médico los ejecutivos local 1C Tel 6930013
- SEDE: Bocagrande Carrera 4 No. 6-134 Tel 6930013

Atención Debido A La Emergencia Sanitaria Por El COVID 19

La atención se realiza con todo el protocolo de seguridad y protección, según lo establecido por el Ministerio de salud y la Sociedad Colombiana de radiología (ACR), por esto, para asegurar la prestación del servicio seguro y rápido de los usuarios se realiza de manera programada.

Se encuentra habilitado el Call Center con el ☎6930013

Celular 📱 320 3477503

Celular 📱 320 3477504

Cordialmente,

BELKYS QUINTANA DEVOZ
DIRECTOR DE SEDE



Bocagrande Cra. 4 No. 6-134 Tel.655 1489-665 1602 - 665 4726
Centro Médico Los Ejecutivos Local 1C Tel. 661 3774-661 3950-661 3989-651 3369-651 3370
Cartagena de Indias - Colombia

IDIMAG