BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

Cali, Marzo 14 de 2023

Señores
SANIDAD MILITAR
HOSPITAL BAHIA MALAGA
Buenaventura

Cordial saludo.

Envío a Ustedes el listado de los servicios de Imagenología a ofertar para la institución con los precios vigencia 2023.

DESCRIPCION SERVICIO	**VALOR**
ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	850.000
ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	850.000
ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	850.000
ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	850.000
ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	850.000
ANGIOTAC DE TORAX	850.000
COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	850.000
COLANGIOGRAFIA CON RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON CONTRASTE	900.000
COLONOSCOPIA TOTAL	580.000
DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	250.000
DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	250.000
DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	220.000
DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y O PELVICOS NCOC	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

	250.000
DOPPLER DE VASOS RENALES	250.000
DUPLEX SCANING DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS SOD	280.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO	280.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS NCOC A COLOR	250.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR A COLOR	320.000
DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	320.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE ARTERIAS MESENTERICAS	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE ARTERIAS RENALES	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE ARTERIAS RENALES A COLOR	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES Y O PELVICOS NCOC	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES Y YUGULAR	250.000
DUPLEX SCANNING DOPPLER ECOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR A COLOR	250.000
ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

	150.000
ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	150.000
ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	150.000
ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	150.000
ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	150.000
ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	150.000
ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	250.000
ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	180.000
ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	250.000
ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	250.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	250.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	320.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	320.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	320.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	320.000
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	320.000
ECOGRAFIA ESTUDIO CIRCULACION ARTERIAL DE UNA EXTREMIDAD DOPPLER (COLOR)	650.000
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	280.000
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	300.000
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	170.000
ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO MAS DOPPLER	220.000
ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

	300.000
ECOGRAFÍA OBSTETRICA MAS DOPPLER CON EVALUACION PLACENTARIA	280.000
ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	250.000
ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	300.000
ENDOSCOPIA DIGESTIVA CON SEDACION	400.000
ESCANOGRAFIA COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR CADA ESPACIO (ADICIONAL)	300.000
ESCANOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE (CEREBRO)	300.000
ESCANOGRAFIA OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	300.000
MAMOGRAFIA BILATERAL	150.000
PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	55.000
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	60.000
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE ABDOMEN AGUDO)	120.000
RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	60.000
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	60.000
RADIOGRAFIA DE ANTEPIE (AP, OBLICUA)	60.000
RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	60.000
RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	60.000
RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	60.000
RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	60.000
RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	60.000
RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	80.000
RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

	80.000
RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	80.000
RADIOGRAFIA DE BASE DEL CRANEO	60.000
RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	80.000
RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	60.000
RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	60.000
RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	60.000
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	60.000
RADIOGRAFIA DE CODO	60.000
RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	550.000
RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA COVENCIONAL O COLON POR INGESTA	450.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	80.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	90.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	80.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	60.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	80.000
RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	260.000
RADIOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	80.000
RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	60.000
RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	60.000
RADIOGRAFIA DE EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	60.000
RADIOGRAFIA DE ESTERNON	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

	60.000
RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	60.000
RADIOGRAFIA DE HOMBRO	60.000
RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	60.000
RADIOGRAFIA DE HUMERO	60.000
RADIOGRAFIA DE MALAR	60.000
RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	90.000
RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	60.000
RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	60.000
RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	60.000
RADIOGRAFIA DE MUÑECA	60.000
RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	60.000
RADIOGRAFIA DE ORBITAS	60.000
RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	60.000
RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	60.000
RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	60.000
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	60.000
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	60.000
RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICALUNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	120.000
RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	80.000
RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	60.000
RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

	60.000
RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	60.000
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO)	60.000
RADIOGRAFIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS	750.000
RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	750.000
RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	250.000
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	220.000
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	220.000
RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	220.000
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	220.000
RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	60.000
RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	60.000
RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	80.000
RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	60.000
RADIOGRAFIA TEST DE ESCOLIOSIS	90.000
RADIOGRAFÍAS AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	80.000
RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	55.000
RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	80.000
RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN	240.000
RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	980.000
RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE	

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

RESONANCIA)	980.000
RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO FUNCIONAL	540.000
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	560.000
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	450.000
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	500.000
RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	500.000
RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA (URORRESONANCIA)	550.000
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CEREBRO CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	520.000
RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MAMA	520.000
RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MAMA CONTRASTE	580.000
RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	450.000
RESONANCIA NUCEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CONTRASTE	550.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA +	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +	550.000

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR PELVIS RODILLA PIE Y O CUELLO DE CON CONTRASTE	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO) +	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CODO HOMBRO Y O PUÑO CON CONTRASTE	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	520.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE +	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACCICA SIMPLE +	480.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION MORFOLOGICA Y FUNCIONAL CONTRASTADA	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MEDULA OSEA [ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR] +	850.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	490.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	580.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OIDO	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	500.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	560.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	450.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	450.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	600.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	460.000

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	560.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SENOS PARANASALES	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC +	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO SOD +	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX CON PROYECCIONES DECUBITO LATERAL O CON BUCKY +	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL +	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL CON CONTRASTE	550.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL CON FLUOROSCOPIA	570.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX Y APARATO CARDIOVASCULAR	550.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	460.000
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA MAGNETICA DE CUELLO	460.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUT COLUMNA SEGMTOS CERVIC, TORAC,LUMBAR Y/O SACRO, CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	420.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	380.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	420.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	270.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	380.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	360.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	420.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	400.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	500.000

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	350.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	460.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	280.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	360.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	450.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	350.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	390.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	500.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	580.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	250.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	500.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	300.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	390.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	350.000
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	420.000
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	280.000

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	560.000
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTAC]	520.000
TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTAC] CON CONTRASTE	600.000
TOMOGRAFIA DE LA SILUETA RENAL SIN MEDIO DE CONTRASTE	280.000
TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	280.000
TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR)	400.000
ULTRASONOG ABDOM TTAL: HIGA, PANCR, VESIC, VIAS BILIAR, RIÑON, BAZO, GRAND VASOS, PELVIS Y FLANCOS	200.000
ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	120.000
ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	150.000
ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	120.000
ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	150.000
ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	120.000
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	150.000
ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO - TOBILLO	150.000
ULTRASONOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	120.000
ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	150.000
ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	150.000
ULTRASONOGRAFIA DE RECTO	120.000
ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	150.000
ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS	

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

BUSTAMANTE DIAGNOSTICA S.A.S.

Nit. 901.128.234-5

EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (62)	150.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	100.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL	150.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	180.000
ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	130.000
ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	150.000
ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	150.000
ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	150.000
ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	250.000
ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.000
UROFLUJOMETRIA	250.000
UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	300.000
VALOR DE SERVICIO PARA CUALQUIER PROCEDIMIENTO QUE REQUIERA SEDACION:	
PRIMER PROCEDIMIENTO (RESONANCIA O TAC)	420.000
PROCEDIMIENTO ADICIONAL	320.000

KM 3 VIA CHIPAYA RIVERAS DE LAS MERCEDES
TEL : 4854822 / 317-5020297
Email: rxbustamante2020@gmail.com
CALI - VALLE

Agradezco de antemano su atención y quedo en espera de sus comentarios o requerimientos.

Atentamente,



DR. LUIS FELIPE BUSTAMANTE VELEZ
MEDICO RADIOLOGO.
RM. 001497