IDIMAG
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

Cartagena de Indias, 28 de junio de 2019

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

REF: PORTAFOLIO SERVCIOS 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
- DRENAJES GUIADOS POR IMÁGENES
- MARCACIÓN CON ARPON
- 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.

IDIMAG

IDIMAG
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
MAMOGRAFIAS
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
- DRENAJES GUIADOS POR IMÁGENES
- MARCACIÓN CON ARPON

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 5 días Hospitalizado 1 día

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA: Ambulatorio 5 días Hospitalizado 1 día

RAYOS X Y MAMOGRAFIA: Ambulatorio 5 días Hospitalizado 1 día

ECOGRAFIA Y DOPPLER COLOR: Solo Ambulatorio 5 días

IDIMAG

IDIMAG
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

TABLA DE MEDIOS DE CONTRASTE

PROTOCOLOS DE ESTUDIOS CONTRASTADOS

ESTUDIO	300 – 320 ML Contraste	Uso Oral Contraste
Craneo-Oido-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 se reconoce el 25% adicional al valor del estudio para la fase contrastada.

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
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

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	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON ECOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA.	PROPIA - SOLO POR ECOGRAFIA	570.000
38	MARCACION DE LESION NO PALPABLE CON MAMOGRAFIA Y POSTERIOR MAMOGRAFIA DE PIEZA QUIRURGICA.	PROPIA	570.000
39	871060 RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL (PANORAMICA) – ESTUDIO DIGITAL * VER Nota No.1 Y 2	PROPIA	300.000
40	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.

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
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
41	MAMOGRAFIA BILATERAL	ISS 2001	ISS + 30%
42	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	ISS 2001	ISS + 30%
43	URORESONANCIA	PROPIA	1.200.000
44	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
45	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	PROPIA	1.200.000
46	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	PROPIA	1.200.000
47	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	PROPIA	1.200.000
48	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	PROPIA	1.200.000
49	ANGIOTAC AORTA TORACICA Y ABDOMINAL	PROPIA	1.200.000
50	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMSS	PROPIA	1.200.000
51	ANGIOTOMOGRAFIA DE MMII	PROPIA	1.200.000
52	UROTOMOGRAFIA	PROPIA	1.200.000
53	MEDIO DE CONTRASTE YODADO IONICO X 30 ML PARA USO RECTAL, VESICAL U ORAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	PROPIA	30.000
54	MEDIO DE CONTRASTE YODADO NO IONICO 320 MG/ML X 50 ML PARA USO ENDOVENOSO AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	PROPIA	108.000
55	ECOGRAFIAS CONVENCIONAL Y ECOGRAFIAS DOPPLER DOLOR DENTRO MANUAL TARIFARIO	ISS 2001	ISS + 30%
56	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DENTRO DEL MANUAL TARIFARIO	ISS 2001	ISS + 30%
57	ESTUDIOS DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL	ISS 2001	ISS + 30%
58	TAC DE TORAX CON ALTA RESOLUCIÓN	PROPIAS	400.000

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
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

COD	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO – GUIADOS POR ECOGRAFIA	AÑO 2019
41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO O GANGLIO(SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	850.000
61100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD	800.000
71100	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGUJA] DE GLÁNDULA SUPRARRENAL SOD	950.000
332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE	950.000
342501	BIOPSIA PERCUTANEA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO CON AGUJA FINA O CORTANTE. APLICA: para timo	850.000
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	850.000
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	850.000
413201	BIOPSIA CERRADA [POR ASPIRACION] (PERCUTANEA) DE BAZO*	950.000
501100	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO SOD*	950.000
521100	BIOPSIA POR ASPIRACION [AGUJA] CERRADA DE PÁNCREAS SOD*	950.000
542400	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE MASA INTRAABDOMINAL SOD	850.000
552310	BIOPSIA CON AGUJA [PERCUTANEA] O TROCAR DE RIÑÓN*	2.700.000
601301	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRASRECTAL	850.000
621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	850.000
774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, POR VIA PERCUTANEA	850.000
774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, POR VIA PERCUTÁNEA	850.000
601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	850.000
832100	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, 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

Nota: Los valores dependerán de la historia clínica, si requieren ser realizados por tomografía y si las patologías son especializadas.

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
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	VALOR CON CATETER
1	60901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN AREA TIROIDEA POR INCISION - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
2	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
3	74100	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL SOD - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
4	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
5	260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
6	290400	DRENAJE DE COLECCIÓN FARÍNGEA SOD - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
7	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
8	488102	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
9	520100	DRENAJE DE ABSCESO DE PÁNCREAS SOD - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
10	540000	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL SOD - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
11	540001	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
12	540002	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
13	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000
14	M07143	DRENAJE DE ABSCESO SUBFRÉNICO O SUBDIAFRAGMÁTICO, CUALQUIER VÍA - GUIADO POR TOMOGRAFIA	900.000
15	M21510	DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESOS O COLECCIONES (325) - GUIADO POR ECOGRAFIA	900.000

IDIMAG

IDIMAG
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

IDIMAG
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

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

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

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
PARAMEDICOS S.A.
NIT. 860.039.726-8

RESONANCIA MAGNÉTICA
ESCANOGRAFÍA-TAC
DENSITOMETRIA OSEA
DOPPLER COLOR
ECOGRAFÍA
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).

NUESTRAS SUCURSALES EN CARTAGENA

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

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 **TOMOGRAFÍA 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.

Cordialmente,

BELKYS QUINTANA DEVOZ
DIRECTOR DE SEDE