

y externos. La tabla también presenta el precio promedio por cada servicio. Esta tabla se actualiza cada trimestre. Los precios están basados en los cargos contraídos por los pacientes por estos servicios durante los últimos tres meses y puede ser usada por el paciente para tener una idea aproximada de los cargos que se le aplicarán por los servicios que pueda necesitar. Puede suceder que los cargos finales por los servicios sean más altos o bajos, dependiendo del nivel de cuidados recibido, del material médico utilizado, de los productos farmacéuticos administrados, y otros servicios dados al paciente. Comuníquese por correo electrónico con nuestra oficina de asesoramiento financiero si necesita ayuda, o para obtener información acerca de servicios que no se hallan en la lista de abajo, al sshsfincounseling@holycrosshealth.org o por teléfono al 301-557-6195.

Las cifras de precios indicadas a continuación sólo reflejan los cargos del hospital. Holy Cross Germantown Hospital no tiene como empleados a los médicos que realizan su práctica en el hospital, y cada grupo médico que le preste un servicio le cobrará por separado por sus servicios. Comuníquese con estos grupos médicos directamente para obtener un estimado de los cargos. (Refiérase a la página 3.)

Precios de los procedimientos quirúrgicos más comunes para pacientes internados hasta septiembre de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2025 – 30 de septiembre de 2025	Rango de precios		
Procedimientos obstétricos	Mínimo	Máximo	Promedio
Cesárea sin complicaciones	\$7,094	\$15,650	\$11,178
Cesárea con complicaciones	\$6,579	\$23,913	\$15,065
Parto vaginal sin complicaciones	\$8,275	\$18,598	\$12,659
Parto vaginal con complicaciones	\$7,937	\$17,474	\$12,271
Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios hasta septiembre de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2025 – 30 de septiembre de 2025	Rango de precios		
Procedimientos de oído, nariz y garganta (otorrinolaringología)	Mínimo	Máximo	Promedio
Procedimiento de cirugía dental	\$5,161	\$9,915	\$7,268
Procedimientos de Gastroenterología	Mínimo	Máximo	Promedio
Colonoscopia con biopsia	\$2,708	\$5,218	\$3,835
Colonoscopia con polipectomía con asa	\$2,646	\$7,035	\$4,311
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	\$2,510	\$8,727	\$4,061
Colonoscopia de detección	\$2,319	\$4,092	\$3,072
Procedimientos de cirugía general	Mínimo	Máximo	Promedio
Apendicectomía por laparoscopia	\$7,443	\$11,933	\$10,145
Colecistectomía por laparoscopia	\$7,415	\$16,265	\$11,476
Procedimientos de radiología intervencionista	Mínimo	Máximo	Promedio
Paracentesis abdominal	\$2,396	\$11,474	\$6,052
Toracentesis Pleural	\$846	\$11,127	\$3,745
Procedimientos ortopédicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Artroplastia (reemplazo) total de cadera	\$20,505	\$32,846	\$26,536
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	\$21,158	\$34,600	\$26,748
Procedimientos de la columna vertebral	Mínimo	Máximo	Promedio
Artrodesis (unión) de la columna lumbar	\$62,087	\$87,641	\$78,035
Procedimientos de urología	Mínimo	Máximo	Promedio
Cistoscopia/ureteroscopia con litotripsia por láser e inserción de stent ureteral	\$6,366	\$22,206	\$9,891
Cistoscopia con extracción de cuerpo extraño de la vejiga o la uretra	\$2,326	\$4,116	\$3,273

Precios de pruebas de laboratorio más comunes hasta septiembre de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2025 – 30 de septiembre de 2025	Rango de precios		
Pruebas de laboratorio	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti células rojas	\$22	\$26	\$23
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	\$20	\$24	\$22
Prueba de concentración de alcohol en sangre	\$55	\$65	\$59
Extracción de sangre – venopunción	\$15	\$17	\$16
Prueba de coagulación sanguínea – Tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés)	\$15	\$17	\$16
Prueba de sangre para determinar grupo sanguíneo – ABO	\$7	\$9	\$8
Prueba de sangre para determinar Factor RH	\$7	\$9	\$8
Prueba cardíaca – troponina	\$46	\$54	\$49
Recuento sanguíneo completo (CBC, por sus siglas en inglés)	\$15	\$17	\$16
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	\$18	\$22	\$20
Panel metabólico completo	\$28	\$32	\$29
Prueba para COVID-19 (SARS-CoV-2)	\$46	\$54	\$49
Prueba de la lipasa	\$15	\$17	\$16
Prueba de magnesio	\$11	\$13	\$12
Prueba de sangre para determinar el embarazo, presencia en sangre de la hormona gonadotropina coriónica (HCG QL, por sus siglas en inglés)	\$18	\$22	\$20
Prueba de detección de drogas presuntiva	\$103	\$120	\$109
Prueba de panel de patógenos respiratorios	\$417	\$645	\$644
Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	\$17	\$19	\$18
Prueba para determinar infección del tracto urinario	\$37	\$43	\$39
Prueba de fentanilo en orina	\$15	\$17	\$16
Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta septiembre de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2025 – 30 de septiembre de 2025	Rango de precios		
Tomografía axial computarizada (TAC) (CAT, por sus siglas en inglés)	Mínimo	Máximo	Promedio
TAC de abdomen y pelvis sin contraste	\$176	\$202	\$190
TAC de abdomen y pelvis con contraste	\$340	\$392	\$369
Angiografía por tomografía computarizada de tórax sin contraste	\$324	\$373	\$350
TAC de columna cervical sin contraste	\$203	\$234	\$220
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	\$115	\$133	\$125
Radiología diagnóstica	Mínimo	Máximo	Promedio
Radiografía de tórax, 2 vistas	\$90	\$111	\$102
Radiografía de tórax, 1 vista	\$72	\$89	\$82
Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones	\$126	\$155	\$144
Radiografía Mano Derecha ≥ 3 Vistas	\$108	\$133	\$124

Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) / Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés)	Mínimo	Máximo	Promedio
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) de la cabeza sin contraste	\$611	\$855	\$764
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	\$617	\$864	\$770
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	\$289	\$405	\$359
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de la columna lumbar sin contraste	\$276	\$386	\$335
Medicina nuclear	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba nuclear para medir la ventilación y/o la perfusión pulmonar	\$1,291	\$1,293	\$1,293
Ecografía o Ultrasonido	Mínimo	Máximo	Promedio
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado	\$628	\$775	\$717
Ultrasonido Abdomen Limitado	\$323	\$398	\$367
Ecografía en etapa temprana del embarazo	\$269	\$332	\$307
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	\$377	\$465	\$431
Ecografía transvaginal en paciente embarazada	\$305	\$376	\$349
Ecografía transvaginal en paciente no embarazada	\$449	\$553	\$510
Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales	\$826	\$1,018	\$929
Ultrasonido dúplex venoso – pierna derecha	\$503	\$620	\$575

*Se le cobrará como una extracción de sangre (venopunción) cada vez que se extraiga sangre para cualquier prueba de laboratorio. Para pacientes internados se les cobrará por una extracción por día. A los pacientes externos, se les cobrará una extracción por visita, además de los cargos por las pruebas de laboratorio.

Las tarifas por los servicios profesionales que usted reciba en el hospital por parte de los médicos del hospital y de otros profesionales de la salud tales como asistentes médicos diplomados, enfermeras especialistas y otros le serán facturados por separado y no forman parte de los cargos por servicios hospitalarios. Si tiene alguna pregunta acerca de sus facturas, comuníquese con los siguientes:

<p>Anestesiólogos: Holy Cross Anesthesia Asociantes Grupo de facturación: Medas Marque al 800-394-4445.</p> <p>Cardiólogos: Associates In Cardiology P.A. Cardiac Associates Marque al 301-670-3000 Marque al 301-681-5700</p> <p>Médicos de Emergencias: Silver Spring Emergency Physicians Grupo de facturación: US Acute Care Solutions Marque al 855-687-0618.</p> <p>Médicos Hospitalarios: Grupo de facturación: US Acute Care Solutions Marque al 855-687-0618.</p> <p>Especialistas en Cuidados Intensivos: Grupo de facturación: US Acute Care Solutions Marque al 855-687-0618.</p>	<p>Neonatólogos: Community Neonatal Associates Marque al 240-566-1600.</p> <p>Perinatólogos: Greater Washington Maternal-Fetal Medicine Marque al 202-741-3560.</p> <p>Radiólogos: Professional Services of Holy Cross Marque al 833-961-2458.</p> <p>Patólogos Quirúrgicos: Pathology Associates of Silver Spring Grupo de facturación: Ventra Health Marque al 972-86-1270.</p> <p>Otros Proveedores de Cuidados de Salud: Professional Services of Holy Cross Hospital Marque al 833-961-2458.</p>
--	--