**La tabla que aparece a continuación presenta el rango de precios, establecidos a través del tiempo, de los servicios más comunmente brindados por Holy Cross Hospital a pacientes hospitalizados 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 realmente que los cargos finales por los servicios sean más altos o más 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 301-754-7195.**

**Las cifras de precios indicadas a continuación sólo reflejan los cargos del hospital. Holy Cross 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 marzo de 2024** |
| **Rango de fechas correspondiente:** **1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 2024** | **Rango de precios** |
| **Procedimientos de cirugía general** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Apendicectomía por laparoscopia | $8,627 | $14,046 | $11,199 |
| Colecistectomía por laparoscopia | $11,130 | $28,059 | $19,001 |
| Cirugía de derivación gástrica por laparoscopia | $16,157 | $32,617 | $27,495 |
| Gastrectomía vertical en manga por laparoscopia | $16,378 | $25,747 | $20,231 |
| **Procedimientos ginecológicos** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Miomectomía abdominal | $12,032 | $26,393 | $17,180 |
| Histerectomía abdominal total con y sin extirpación de la trompa/ovario | $11,793 | $27,419 | $17,516 |
| **Procedimientos obstétricos** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Cesárea sin complicaciones | $6,599 | $16,090 | $9,000 |
| Cesárea con complicaciones | $6,925 | $33,571 | $10,876 |
| Parto vaginal sin complicaciones | $6,689 | $12,868 | $8,719 |
| Parto vaginal con complicaciones | $6,919 | $17,229 | $9,539 |
| **Procedimientos ortopédicos** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Reducción abierta y fijación interna (ORIF, por sus siglas en inglés) por fractura de la parte superior o proximal del fémur | $12,720 | $36,312 | $26,628 |
| Reemplazo parcial de cadera | $25,270 | $47,444 | $30,685 |
| **Procedimientos de la columna vertebral** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Artrodesis (unión) múltiple de la columna cervical | $29,857 | $105,310 | $53,616 |
| Artrodesis (fusión) múltiple de la columna lumbar | $59,225 | $128,349 | $85,221 |
| **Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios****hasta marzo de 2024** |
| **Rango de fechas correspondiente:** **1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 2024** | **Rango de precios** |
| **Procedimientos de Gastroenterología** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Colonoscopia con biopsia | $2,291 | $4,301 | $2,824 |
| Colonoscopia con polipectomía con asa | $2,541 | $4,241 | $3,084 |
| Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia | $2,295 | $8,968 | $3,821 |
| Colonoscopia de detección | $1,977 | $3,725 | $2,477 |

 **Página 1 de 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Procedimientos de cirugía general** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Apendicectomía laparoscópica | $6,312 | $12,960 | $8,959 |
| Colecistectomía laparoscópica | $5,990 | $12,437 | $8,800 |
| Bypass gástrico laparoscópico (Roux-En-Y) | $14,050 | $26,991 | $19,186 |
| Reparación laparoscópica de hernia inguinal | $7,841 | $14,905 | $9,959 |
| Gastrectomía vertical en manga por laparoscopia | $13,893 | $18,758 | $16,005 |
| Mastectomía Parcial | $4,409 | $16,493 | $10,937 |
| **Procedimientos ginecológicos** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Histeroscopia con biopsia | $3,930 | $9,786 | $6,649 |
| Miomectomía por histeroscopia  | $4,690 | $13,399 | $8,236 |
| Cirugía anexial laparoscópica | $6,396 | $12,673 | $9,238 |
| Cistectomía ovárica laparoscópica | $8,084 | $20,781 | $11,039 |
| Histerectomía total por laparoscopia  | $8,740 | $20,701 | $13,367 |
| **Procedimientos de radiología intervencionista** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Paracentesis abdominal | $3,992 | $13,651 | $8,488 |
| Colocación de catéter Mediport | $2,147 | $8,172 | $5,189 |
| **Procedimientos ortopédicos**  | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Artroplastia (reemplazo) total de cadera | $18,874 | $29,135 | $25,118 |
| Artroplastia (reemplazo) total de rodilla | $16,770 | $24,909 | $20,024 |
| **Procedimientos de la columna vertebral** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Laminectomía | $6,273 | $11,479 | $8,456 |
| Cirugía de Disco Lumbar | $6,746 | $11,387 | $8,840 |
| **Precios de pruebas de laboratorio más comunes hasta marzo de 2024** |
| **Rango de fechas correspondiente:** **1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 2024** | **Rango de precios** |
| **Pruebas de laboratorio** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti-células rojas  | $23 | $24 | $23 |
| Panel Metabólico Básico (Calcio Total) | $21 | $22 | $21 |
| Prueba de coagulación sanguínea – Tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés) | $15 | $16 | $16 |
| Extracción de sangre – venopunción\* | $15 | $16 | $16 |
| Prueba de sangre para determinar grupo sanguíneo – ABO  | $8 | $8 | $8 |
| Prueba desangre para determinar el Factor RH (D) | $8 | $8 | $8 |
| Prueba de nivel de marcador cardíaco – la troponina | $48 | $49 | $49 |
| Recuento sanguíneo completo (CBC, por sus siglas en inglés) | $15 | $16 | $16 |
| Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria | $19 | $20 | $19 |
| Grupo completo de pruebas metabólicas | $29 | $30 | $29 |
| Prueba de sangre para determinar la glicohemoglobina (HGB A1C) | $38 | $39 | $39 |
| Prueba de la lipasa | $15 | $16 | $16 |
| Perfil lipídico | $36 | $37 | $37 |
| Prueba de magnesio | $11 | $12 | $12 |
| Prueba de embarazo (Análisis de sangre cualitativa de HCG) | $19 | $20 | $19 |
| Prueba de embarazo (Análisis de sangre cuantitativo de HCG) | $46 | $47 | $47 |
| Prueba de panel de patógenos respiratorios (COVID-19/Influenza/VRS) | $143 | $143 | $143 |
| Prueba de la hormona estimulante de tiroides | $29 | $30 | $29 |
| Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico | $17 | $18 | $18 |
| Prueba para determinar infección del tracto urinario | $38 | $39 | $39 |

 **Página 2 de 4**

|  |
| --- |
| **Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta marzo de 2024** |
| **Rango de fechas correspondiente:** **1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 202** | **Rango de precios** |
| **Tomografía axial computarizada (TAC) (CAT, por sus siglas en inglés)** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| TAC de abdomen y pelvis con contraste  | $293 | $302 | $301 |
| TAC de abdomen y pelvis sin contraste | $151 | $156 | $155 |
| Angiografía por tomografía computarizada de tórax con & sin contraste | $279 | $287 | $286 |
| Cabezal de tomografía computarizada/Brian sin contraste | $99 | $102 | $102 |
| **Radiología diagnóstica** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Radiografía de tórax, 2 proyecciones | $89 | $92 | $92 |
| Radiografía de tórax, 1 proyección | $71 | $74 | $73 |
| Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones | $125 | $129 | $128 |
| **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 | $696 | $724 | $719 |
| Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste | $704 | $732 | $727 |
| Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste | $329 | $343 | $340 |
| Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro con & sin contraste | $554 | $576 | $573 |
| **Medicina nuclear** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Gammagrafía del sistema linfático de medicina nuclear | $1,808 | $1,845 | $1,831 |
| Medicina Nuclear – Imágenes de Perfusión Pulmonar | $1,215 | $1,251 | $1,236 |
| **Ecografía** | **Mínimo** | **Máximo** | **Promedio** |
| Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado | $625 | $644 | $642 |
| Ecografía completa del abdomen | $411 | $423 | $422 |
| Ultrasonido Abdomen Limitado | $321 | $331 | $330 |
| Ecografía en etapa temprana del embarazo  | $268 | $276 | $275 |
| Ecografía transvaginal en el embarazo | $303 | $313 | $312 |
| Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada  | $375 | $386 | $385 |
| Ecografía transvaginal en la mujer no embarazada | $446 | $460 | $459 |
| Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales | $821 | $846 | $843 |

 \*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:**

 **Página 3 de 4**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Anestesiólogos: Holy Cross Anesthesia Associates**Grupo de facturación: MedacMarque al 800-394-4445.**Cardiólogos: Forest Glen Cardiology**Marque al 804-202-1190.**Médicos de Emergencias: Silver Spring Emergency Physicians**Grupo de facturación: US Acute Care SolutionsMarque al 1-855-687-0618.**Médicos Hospitalarios: Team Health** Marque al 1-866-661-7868.**Especialistas en Cuidados Intensivos: Capital Critical Care, LLC** Billing Group: Maximus Medical Billing, LLC  Marque al 301-774-1320. |  **Neonatólogos: Community Neonatal Associates** Marque al 240-566-1600.**Perinatólogos: Greater Washington Maternal-Fetal Medicine**Marque al 202-741-3560.**Radiólogos: Diagnostic Medical Imaging Associates**Marque al 1-866-953-5869.**Patólogos Quirúrgicos: Pathology Associates of** **Silver Spring**Grupo de facturación: ABEOMarque al 240-566-1603.**Otros Proveedores de Cuidados de Salud:**  **Professional Services of Holy Cross Hospital**Grupo de facturación: Meridian Financial ManagementMarque al 443-274-2900 o 888-429-5380. |

**Página 4 de 4**