

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 junio de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de abril de 2026 – 30 de junio de 2026	Rango de precios		
Procedimientos obstétricos	Mínimo	Máximo	Promedio
Cesárea sin complicaciones	\$10,501	\$20,659	\$13,988
Cesárea con complicaciones	\$10,318	\$22,165	\$15,309
Parto vaginal sin complicaciones	\$10,466	\$18,901	\$13,425
Parto vaginal con complicaciones	\$11,349	\$18,895	\$15,362
Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios Hasta junio de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de abril de 2026 – 30 de junio de 2026	Rango de precios		
Procedimientos de oído, nariz y garganta (otorrinolaringología)	Mínimo	Máximo	Promedio
Procedimiento de cirugía dental	\$5,750	\$10,481	\$7,380
Procedimientos de Gastroenterología	Mínimo	Máximo	Promedio
Colonoscopia con biopsia	\$3,142	\$8,894	\$4,404
Colonoscopia con polipectomía con asa	\$3,371	\$6,645	\$4,320
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	\$2,686	\$8,326	\$4,004
Colonoscopia de detección	\$2,813	\$3,681	\$3,136
Procedimientos de cirugía general	Mínimo	Máximo	Promedio
Apendicectomía por laparoscopia	\$8,803	\$14,972	\$11,462
Colecistectomía por laparoscopia	\$7,427	\$16,737	\$10,935
Reparación laparoscópica de hernia inguinal	\$10,177	\$15,760	\$13,036
Procedimientos ginecológicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Miomectomía abdominal	\$12,485	\$27,000	\$18,731
Procedimientos de radiología intervencionista	Mínimo	Máximo	Promedio
Paracentesis abdominal	\$2,388	\$13,628	\$6,567
Punción lumbar	\$1,394	\$10,501	\$5,663
Toracentesis Pleural	\$2,570	\$5,224	\$3,644
Procedimientos ortopédicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Artroplastia total de cadera	\$22,650	\$30,722	\$24,977
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	\$19,783	\$24,540	\$22,485
Artroplastia total de hombro	\$26,257	\$48,253	\$38,762

Procedimientos de la columna vertebral	Mínimo	Máximo	Promedio
Fusión lumbar espinal (fusión posterior/posterolateral)	\$51,422	\$125,584	\$72,593
Fusión espinal lumbar (fusión combinada posterolateral y posterior Inter corporal)	\$40,341	\$58,258	\$48,315
Procedimientos de urología	Mínimo	Máximo	Promedio
Cistoscopia/ureteroscopia con litotripsia por láser e insercion de stent ureteral	\$6,407	\$19,898	\$11,109
Precios de pruebas de laboratorio más comunes hasta junio de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de abril de 2026 – 30 de junio de 2026	Rango de precios		
Pruebas de laboratorio	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti células rojas	\$23	\$25	\$24
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	\$21	\$23	\$22
Prueba de concentración de alcohol en sangre	\$58	\$63	\$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	\$8	\$8	\$8
Prueba de sangre para determinar Factor RH	\$8	\$8	\$8
Prueba de Péptido Natriurético (BNP) tipo B	\$58	\$63	\$59
Prueba cardíaca – troponina	\$48	\$52	\$49
Recuento sanguíneo completo (CBC, por sus siglas en inglés)	\$15	\$17	\$16
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	\$19	\$21	\$20
Panel metabólico completo	\$29	\$31	\$30
Prueba para COVID-19 (SARS-CoV-2)	\$48	\$52	\$49
Ácido láctico	\$38	\$42	\$39
Prueba de la lipasa	\$15	\$17	\$16
Prueba de magnesio	\$12	\$13	\$12
Prueba de embarazo (Análisis de sangre cualitativa de HCG)	\$19	\$21	\$20
Prueba de embarazo (HCG - prueba de sangre cuantitativa)	\$46	\$50	\$47
Prueba de detección de drogas presuntiva	\$108	\$117	\$110
Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	\$17	\$19	\$18
Prueba para determinar infección del tracto urinario	\$38	\$42	\$39
Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta junio de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de abril de 2026 – 30 de junio de 2026	Rango de precios		
Tomografía axial computarizada (TAC) (CAT, por sus siglas en inglés)	Mínimo	Máximo	Promedio
TAC de abdomen y pelvis sin contraste	\$209	\$219	\$210
TAC de abdomen y pelvis con contraste	\$404	\$424	\$407
Angiografía por tomografía computarizada de tórax con y sin contraste	\$385	\$403	\$387
TAC de columna cervical sin contraste	\$241	\$253	\$242
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	\$137	\$143	\$138
Radiología diagnóstica	Mínimo	Máximo	Promedio
Radiografía de tórax, 2 vistas	\$114	\$120	\$115
Radiografía de tórax, 1 vista	\$91	\$96	\$92
Rayos X Hombro Izquierdo > 2 vistas	\$114	\$120	\$114
Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones	\$160	\$167	\$160

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	\$883	\$924	\$889
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	\$892	\$934	\$897
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	\$418	\$437	\$420
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de columna cervical sin contraste	\$399	\$417	\$400
Medicina nuclear	Mínimo	Máximo	Promedio
Medicina Nuclear Imagen del Sistema Hepatobiliar con Fármaco	\$2,747	\$2,747	\$2,747
Ecografía o Ultrasonido	Mínimo	Máximo	Promedio
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado	\$799	\$837	\$802
Ultrasonido Abdomen Limitado	\$411	\$431	\$413
Ecografía en etapa temprana del embarazo	\$343	\$359	\$344
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	\$480	\$502	\$483
Ecografía transvaginal en paciente embarazada	\$388	\$407	\$390
Ecografía transvaginal en paciente no embarazada	\$571	\$598	\$574
Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales	\$1,051	\$1,100	\$1,055
Ultrasonido dúplex venoso – pierna derecha	\$388	\$407	\$390

*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:

Anestesiólogos: Holy Cross Anesthesia Asociantes Grupo de facturación: Medas Marque al 800-394-4445. Cardiólogos: Associates In Cardiology P.A. Cardiac Associates Marque al 301-670-3000 Marque al 301-681-5700 Médicos de Emergencias: Vituity Emergency Medicine Service Grupo de facturación: Vituity Marque al 800-498-7157 Médicos Hospitalarios: Vituity Hospital Medicine Service Grupo de facturación: Vituity Marque al 800-498-7157 Especialistas en Cuidados Intensivos: Vituity Hospital Medicine Service Grupo de facturación: Vituity Marque al 800-498-7157	Neonatólogos: Community Neonatal Associates Marque al 240-566-1600. Perinatólogos: Greater Washington Maternal-Fetal Medicine Marque al 202-741-3560. Radiólogos: Professional Services of Holy Cross Marque al 833-961-2458. Patólogos Quirúrgicos: Pathology Associates of Silver Spring Grupo de facturación: Ventra Health Marque al 972-86-1270. Otros Proveedores de Cuidados de Salud: Professional Services of Holy Cross Hospital Marque al 833-961-2458.
---	--