



CONVENIO INTERINSTITUCIONAL DE PRESTACIONES MÉDICO ASISTENCIALES ENTRE CENTRO ESPECIALIZADOS DE IMÁGENES Y EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE LORETO

Conste por el presente documento, el Convenio Interinstitucional de Prestaciones de Servicio Médico Asistenciales que celebra de una parte **CENTRO ESPECIALIZADOS DE IMÁGENES MÉDICAS E.I.R.L** con RUC N° **20600309065**, con domicilio legal en **CALLE LIBERTAD N°456**, distrito de Iquitos, provincia de Maynas, departamento de Loreto, con registro en el RENIPRESS N° **00031974**, representada por su **Gerente General Sra. JENNY LOARTE CARDICH**, identificado con DNI N° **22703117**, Representante Legal conforme facultades inscritas en la Partida Electrónica N° **11070302** Asiento: **A0001**, del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de Iquitos de la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos, Provincia de Maynas, departamento de Loreto, a quien en adelante se le denominará "**CEIM**", considerando como firmante a su **Titular Gerente al Sr. Carlos Amilcar Casavilca Guzmán** identificado con DNI N° **21547277** y de la otra parte, **COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE LORETO**, con R.U.C. N° **20103830991** y domicilio real y fiscal en **Calle Echenique N° 452**, distrito de Iquitos, provincia de Maynas y departamento de Loreto, debidamente representada por el **Decano Regional, CPC JUAN CARLOS FERNANDEZ GODOY**, identificado (a) con DNI N° **40671264**, a quien en adelante se le denominará "**CCP LORETO**"; en los términos y condiciones contenidas en las cláusulas siguientes:



CLÁUSULA PRIMERA : DE LAS PARTES

CEIM, es una persona jurídica de derecho privado constituida bajo el régimen de Empresa Individual de Responsabilidad Limitada (E.I.R.L), con categoría I – 3 de la Diresa. Somos un Centro Especializado en servicios de tomografías multicorte, rayos x, ecografías, endoscopias y colonoscopias. Además, se cuenta con servicios de consultorios externos en diversas especialidades y laboratorio clínico a disposición de nuestros usuarios.

CCP LORETO, Es una Institución autónoma con personería de Derecho Público Interno, conforme lo establece el Artículo 20° de la Constitución Política del Perú y el Artículo 5° de la ley N° 28951. "Ley de Actualización de la Ley N° 13253, Ley de Profesionalización del Contador Público y de creación de los Colegios de Contadores Públicos, por lo que cuenta con autonomía y representatividad, tiene patrimonio propio y su duración es indefinida.

CLÁUSULA SEGUNDA: ÁMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones del presente Convenio serán de alcance para los colegiados habilitados y personal administrativo, a la fecha de la solicitud de la prestación médico asistencial a sus derechohabientes (cónyuge, concubina(o), hijos (as) y padres) bajo las formalidades establecidas según Anexo.

CLÁUSULA TERCERA: OBJETO

El presente convenio tiene por objeto regular las prestaciones de los servicios médico asistenciales que se brindará a favor de los miembros de la orden de **CCP LORETO**, a fin que los colegiados habilitados, sus derechohabientes (cónyuge, concubina(o), hijos(as) y padres), cuenten con atención médica de calidad y puedan acceder a descuentos, los mismos que obedecen al tipo de servicio y de acuerdo al tarifario de los servicios que ofrece **CEIM**, los precios se encuentran detallados en el cuadro del Anexo que forma parte integrante del presente convenio.



Los servicios de ecografías, rayos X, tomografías y exámenes de laboratorio tendrán un descuento del 20% del tarifario mostrado en el ANEXO.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PROCEDIMIENTO

Para acceder a los beneficios del presente convenio, **CCP LORETO** se compromete a enviar a los colegiados habilitados y a sus derechohabientes (cónyuge, concubino(a), hijos(as) y padres) con una hoja de Orden de Atención autorizada y firmada por su Decano(a), con ello **CEIM** pueda obtener la información real de los beneficiados para ser atendidos.

En caso de presentarse algún inconveniente, **CCP LORETO** habilita el siguiente número celular y correo electrónico del Administrador a cargo la Srta. Luz de Fátima Pérez, Cel. 912303905; correo: CCP LORETOloreto@gmail.com a fin de que **CEIM** pueda reportar los inconvenientes en el trámite de atención de los beneficiados; por su parte, **CEIM** señala el siguiente canal de atención: Jefe de Administración Central y Talento Humano: Lic. Adm. Ana Lucía Flores Urrelo, Mg., Cel. 949880007 y correo electrónico: adm.central.ceim@gmail.com

CLÁUSULA QUINTA: DE LOS COMPROMISOS DE LAS PARTES

1. **EL CCP LORETO** se obliga a:
 - a. Realizar la difusión del Convenio a través de redes sociales y/o mensajes de texto u otra forma de comunicación a través de la cual se pueda informar a los miembros del **CCP LORETO** sobre el contenido de Prestaciones de Servicio Médico Asistenciales que pueden acceder.
 - b. **EL CCP LORETO** deberá entregar a los beneficiarios la Orden de Atención debidamente firmada por su Decano(a) para ser atendidos en **CEIM**.
 - c. **EL CCP LORETO** ofrece un descuento de 15% en la tarifa de alquiler del auditorio.
2. **El CEIM** se obliga a:
 - a. Realizar los descuentos conforme al anexo aprobado, que será de aplicación general para todos los beneficiarios, de acuerdo a los servicios ofrecidos por **CEIM**.
 - b. Se procederá a la atención de los colegiados habilitados y sus derechohabientes (cónyuge, concubino(a), hijos(as) y padres) cuando estos entreguen su Orden de Atención, como único medio de validación para los descuentos del presente convenio.
 - c. Comunicar sobre los posibles inconvenientes en el trámite al siguiente correo electrónico: adm.central.ceim@gmail.com

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DEL CONVENIO

La vigencia del presente convenio será desde el 14 de octubre del 2024 hasta el 30 de junio del 2026 y podrá renovarse con el acuerdo de ambas partes, pudiendo variar las condiciones establecidas en el presente convenio.

CLÁUSULA SÉPTIMA: MODIFICACIONES AL CONVENIO

El presente convenio podrá ser ampliado y/o modificado en sus alcances mediante Adendas, las que debidamente suscritas por los representantes de cada una de las partes intervinientes, formarán parte integrante del presente convenio, las cuales estarán sujetas a la normatividad legal vigente.





CLÁUSULA OCTAVA: CAUSAL DE RESOLUCIÓN DEL CONVENIO

El presente convenio podrá ser resuelto por incumplimiento de las obligaciones contenidas en el presente documento por cualquiera de las partes, para lo cual la parte afectada comunicará por escrito a la otra la decisión asumida en un plazo no mayor de treinta (30) días calendarios de anticipación, sin que tal decisión genere pago de lucro cesante o cualquier otro tipo de pago o indemnización.

CLÁUSULA NOVENA: COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES

Toda comunicación, aviso o notificación que se cursen las partes entre sí, surtirá efectos en los domicilios consignados en la parte introductoria del presente Convenio. Cualquier variación del mismo, deberá ser puesta en conocimiento de la otra parte, con una anticipación no mayor de diez (10) días calendarios.

CLÁUSULA DÉCIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Cualquier asunto no previsto expresamente en el presente Convenio y/o cualquier discrepancia en su aplicación o interpretación, buscarán ser solucionados mediante el entendimiento directo sobre la base de las reglas de la buena fe y común intención de las partes, procurando para tal efecto la máxima colaboración para la solución de las diferencias. En caso de no poder solucionarlas de común acuerdo, las partes podrán recurrir a los medios alternativos de solución de conflictos a través de los Centros de Conciliación. Sólo fracasados esos esfuerzos, recurrirán a la vía jurisdiccional.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA: APLICACIÓN SUPLETORIA DE LA LEY

Para todo lo no previsto en el presente convenio, rigen las normas del sistema jurídico que resulten aplicables a las disposiciones del Código Civil.

CLAUSULA DÉCIMO SEGUNDA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Por la presente cláusula, CEIM se obliga a mantener la reserva y confidencialidad de toda la información contenida en los documentos, bases de datos de contratantes y beneficiarios que haya sido proporcionada para la prestación de sus servicios por CCP LORETO o que haya sido generada a consecuencia de dicha prestación; asimismo, se obliga a no utilizarlos para fines distintos de los estrictamente necesarios para la prestación de los servicios para los que ha sido contratado por CCP LORETO.

CEIM declara conocer el contenido y alcances de la Ley de Protección de Datos Personales - Ley N° 29733, así como su Reglamento - Decreto Supremo 003-2013-JUS, en virtud de este conocimiento y exigencia de cumplimiento por parte CCP LORETO, CEIM se obliga a brindar sus servicios dentro del marco normativo señalado, por lo que se compromete a no utilizar y/o tratar para beneficio propio o de terceros, la información sobre datos de clientes que le sea entregada por CCP LORETO.

CEIM se obliga a cesar inmediatamente el uso de la información brindada por CCP LORETO cuando medie solicitud de la misma, o cuando haya concluido el servicio para el que fue contratado, lo que suceda primero. CEIM, deberá entregar toda la información y/o documentación



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



que le haya sido entregada por CCP LORETO destruyendo toda copia que se haya realizado de la misma.

CLAUSULA DÉCIMO TERCERA: RENUNCIA A SUS DOMICILIOS

En los casos de tener que acudir al Poder Judicial, ambas partes renuncian al fuero de sus domicilios y se someten a la jurisdicción de los jueces del distrito judicial de Iquitos, señalando como domicilios los indicados en la introducción del presente convenio, lugar donde se les hará llegar las notificaciones judiciales y/o extrajudiciales a que tuviera lugar.

En señal de conformidad en todas y cada una de las cláusulas del presente Convenio, las partes lo suscriben en original y dos (2) ejemplares igualmente válidos.

CLÁUSULA DÉCIMA: JURISDICCIÓN

Las presentes partes se someten a la jurisdicción de los jueces de la ciudad de Iquitos, para cualquier controversia en la ejecución del presente convenio, renunciando expresamente a la jurisdicción y competencia de otros juzgados.

Las partes enteradas del contenido de las cláusulas suscriben el presente convenio en la ciudad de Iquitos a los 15 días del mes de octubre del 2024.



CENTRO ESPECIALIZADO CEIM

**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS
DE LORETO**

 
DR. CARLOS A. CASAVILCA GUZMÁN
Titular Gerente

SR. CARLOS AMILCAR CASAVILCA GUZMÁN
Titular Gerente

CPC JUAN CARLOS FERNANDEZ GODOY
Decano


**CENTRO ESPECIALIZADOS
DE IMÁGENES MÉDICAS**
Jenny Lorente Cardich
GERENTE

ANEXO
TOMOGRAFÍAS

TARIFARIO DE TOMOGRAFÍA (Descuento Precios en Rojo)		
EXÁMEN		
CRANEO		
Encéfalo	S/ 280.00	S/ 224.00
Orbitas	S/ 280.00	S/ 224.00
Silla turca-Hipofisis	S/ 280.00	S/ 224.00
Senos paranasales	S/ 280.00	S/ 224.00
Macizo facial	S/ 280.00	S/ 224.00
Base de cráneo	S/ 280.00	S/ 224.00
Conductos auditivos	S/ 280.00	S/ 224.00
COLUMNA VERTEBRAL Y MEDULA ESPINAL		
Cervical	S/ 280.00	S/ 224.00
Dorsal	S/ 280.00	S/ 224.00
Lumbo-sacra	S/ 280.00	S/ 224.00
Sacro-coxígea	S/ 280.00	S/ 224.00
Columna Total	S/ 800.00	S/ 640.00
CUELLO		
Cuello	S/ 280.00	S/ 224.00
Cuello (cuerdas vocales/fonación)	S/ 280.00	S/ 224.00
ARTICULACIONES		
Hombro	S/ 280.00	S/ 224.00
Brazo Antebrazo	S/ 280.00	S/ 224.00
Codo	S/ 280.00	S/ 224.00
Antebrazo	S/ 280.00	S/ 224.00
Mano	S/ 280.00	S/ 224.00
Muslo	S/ 280.00	S/ 224.00







Rodilla	S/ 280.00	S/ 224.00
Pierna	S/ 280.00	S/ 224.00
Tobillo	S/ 280.00	S/ 224.00
Pie	S/ 280.00	S/ 224.00
Articulación Coxofemoral	S/ 280.00	S/ 224.00
Art. Temporo-mandibular	S/ 280.00	S/ 224.00
TORAX		
Pulmones y mediastino	S/ 280.00	S/ 224.00
Tórax valoración de EPID (Alta resolución)	S/ 280.00	S/ 224.00
Tórax Screening (baja dosis)	S/ 280.00	S/ 224.00
Pared Torácica (Parrilla costal)	S/ 280.00	S/ 224.00
ABDOMEN Y PELVIS		
Abdomen Superior	S/ 300.00	S/ 240.00
Abdomen inferior o Pelvis	S/ 300.00	S/ 240.00
Abdomen Completo	S/ 580.00	S/ 464.00
Urotomografía s/c	S/ 400.00	S/ 320.00
ANGIOGRAFIAS POR TC		
Cerebral	S/ 650.00	S/ 520.00
Toraco-cervical (Carotidas y vertebrales)	S/ 650.00	S/ 520.00
Torácica (Aorta)	S/ 650.00	S/ 520.00
Torácica (Pulmonares - TEP)	S/ 650.00	S/ 520.00
Periferica Superior Arterial (1 segmento)	S/ 750.00	S/ 600.00
Periferica Inferior Arterial	S/ 750.00	S/ 600.00
Abdominal (Aorta Iliacas)	S/ 650.00	S/ 520.00
Flebotomografía (por segmento)	S/ 650.00	S/ 520.00
OTROS SERVICIOS (CON CONTRASTE - ADICIONAR)		
Kit 1 contraste (endovenoso)	S/ 350.00	-
Reconstrucción 3D	S/ 100.00	-





[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

RAYOS X

TARIFARIO DE RAYOS X (Descuento Precios en Rojo)

EXÁMEN		
RX TORAX	S/ 50.00	S/ 40.00
RX DE PARRILLA COSTAL C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX ABDOMEN	S/ 50.00	S/ 40.00
RX COLUMNA CERVICAL	S/ 50.00	S/ 40.00
RX COLUMNA DORSAL	S/ 50.00	S/ 40.00
RX COLUMNA LUMBAR	S/ 50.00	S/ 40.00
RX COLUMNA TOTAL	S/ 50.00	S/ 40.00
RX HOMBRO C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX CODO C/ LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX MUÑECA C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX BRAZO C/ LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX ANTE BRAZO C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX MANO C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX CADERA O PELVIS	S/ 50.00	S/ 40.00
RX MUSLO C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX RODILLA C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX PIERNA C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX TOBILLO C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX PIE C/LADO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX CALCANEO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX CRANEO	S/ 50.00	S/ 40.00
RX CARA	S/ 50.00	S/ 40.00

RX HUESOS NASALES

S/ 100.00

S/ 80.00
LABORATORIO
TARIFARIO DE LABORATORIO (Descuento Precios en Rojo)
ANALISIS

1	Hemoglobina	S/ 10.00	S/ 8.00
2	Hematocrito	S/ 10.00	S/ 8.00
3	Hemograma Completo	S/ 30.00	S/ 24.00
4	Plaquetas	S/ 25.00	S/ 20.00
5	Lámina Periférica (examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
6	Velocidad de Sedimentación Globular(VSG)	S/ 10.00	S/ 8.00
7	Grupo Sanguíneo y Factor Rh	S/ 20.00	S/ 16.00
8	Gota gruesa	S/ 20.00	S/ 16.00
9	Hemoglobina Glicosilada (examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
10	Ferritina (examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
11	Transferrina (T.I.B.C.)(examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
12	Dimero D (examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
13	Reticulocitos (examen especial)	S/ 30.00	S/ 24.00
14	Hierro sérico (examen especial)	S/ 40.00	S/ 32.00
15	Coombs Directo (examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
16	Coombs indirecto (examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
17	Fenomeno LE (LUPUS)(examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
HEMOSTASIA			
18	Coagulación y Sangría	S/ 20.00	S/ 16.00
19	Tiempo de Trombina (Exame especial)	S/ 40.00	S/ 32.00
20	Tiempo de Protrombina (Exame especial)	S/ 40.00	S/ 32.00
21	Tiempo de Tromboplastina (Exame especial)	S/ 45.00	S/ 36.00
22	Fibrinógeno (Exame especial)	S/ 40.00	S/ 32.00







BIOQUIMICA			
23	Glucosa Basal	S/ 15.00	S/ 12.00
24	Glucosa Post Prandial	S/ 30.00	S/ 24.00
25	Glucosa Tolerancia Oral (3 muestras)	S/ 50.00	S/ 40.00
26	Glucosa Tolerancia Oral (5 muestras)	S/ 80.00	S/ 64.00
27	Colesterol Total	S/ 15.00	S/ 12.00
28	Colesterol HDL	S/ 20.00	S/ 16.00
29	Colesterol LDL	S/ 20.00	S/ 16.00
30	Colesterol VLDL	S/ 20.00	S/ 16.00
31	Triglicéridos	S/ 15.00	S/ 12.00
32	Lípidos Totales	S/ 40.00	S/ 32.00
33	Ratios Riesgo Coronario (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
34	Urea	S/ 15.00	S/ 12.00
35	Creatinina	S/ 15.00	S/ 12.00
36	Acido Úrico	S/ 20.00	S/ 16.00
37	Bilirrubina Total y Fraccionada	S/ 25.00	S/ 20.00
38	Albumina suero	S/ 20.00	S/ 16.00
39	Proteína Total y Fraccionadas	S/ 25.00	S/ 20.00
40	T.G.O.	S/ 20.00	S/ 16.00
41	T.G.P.	S/ 20.00	S/ 16.00
42	Fosfatasa Alcalina	S/ 30.00	S/ 24.00
43	Gama Glutamil Transpeptidasa (GGTP) (Examen especial)	S/ 40.00	S/ 32.00
44	Calcio sérico (Examen especial)	S/ 25.00	S/ 20.00
45	Fósforo (Examen especial)	S/ 25.00	S/ 20.00
46	Amilasa	S/ 30.00	S/ 24.00
47	Lipasa (Examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
48	LDH - Deshidrogenasa Láctica	S/ 50.00	S/ 40.00
MEDIO INTERNO			
49	Electrolitos Séricos (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
50	Gases Arteriales (AGA) + Electrolitos (Examen especial)	S/ 140.00	S/ 112.00
MARCADORES CARDIACOS			
51	CPK - Total (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
52	Ck - MB (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
53	Troponina I (Examen especial)	S/ 130.00	S/ 104.00
54	Troponina T (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00





Handwritten signature

HORMONAS			
55	TSH Ultrasensible (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
56	T3 - Triyodotironina (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
57	T3 Libre (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
58	T4 Libre (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
59	T4 - Tiroxina (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
60	FSH (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
61	LH (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
62	Paratohormona (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
63	Prolactina (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
64	Pool de Prolactina (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
65	Procalcitonina PCT (Examen especial)	S/ 200.00	S/ 160.00
66	Progesterona (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
67	Estradiol (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
68	Estriol Total (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
69	Eritropoyetina (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
70	Testosterona Total (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
71	Testosterona Libre (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
72	Cortisol AM (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
73	Cortisol PM (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
74	Insulina Basal (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
75	Insulina Post Prandial (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
76	Hormona de Crecimiento (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
INMUNOLOGIA			
77	Aglutinaciones	S/ 35.00	S/ 28.00
78	ASO - Antiestreptolosa "O" Cualitativo	S/ 30.00	S/ 24.00
79	ASO - Antiestreptolosa "O" Cuantitativo	S/ 60.00	S/ 48.00
80	ADA Sérico (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
81	ANTI-DNA NATIVO (DS-Doble Cadena) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
82	ANTI-DNA SS (Cadena Simple) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
83	Dengue Duo (NS1, IgM, IgG)	S/ 80.00	S/ 64.00
84	Proteína "C" Reactiva Cualitativo	S/ 20.00	S/ 16.00
85	Proteína "C" Reactiva Cuantitativo	S/ 60.00	S/ 48.00
86	PCR Ultrasensible (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
87	Factor Reumatoideo Cualitativo (Reumatex-Test de Latex)	S/ 25.00	S/ 20.00

Handwritten signature

88	Factor Reumatoideo Cuantitativo	S/ 60.00	S/ 48.00
89	Helicobacter Pylori IgM (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
90	Helicobacter Pylori IgG (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
91	V.I.H. 1 - 2 ELISA (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
92	V.I.H. 1 - 2 Prueba Rápida	S/ 35.00	S/ 28.00
93	V.D.R.L. (Serología)	S/ 25.00	S/ 20.00
94	R.P.R. (Serología)	S/ 25.00	S/ 20.00
95	H.C.G. Sub Unidad Beta Cualitativo	S/ 25.00	S/ 20.00
96	H.C.G. Sub Unidad Beta Cuantitativo ELISA (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
97	Hepatitis A -Anticuerpo Totales VHA (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
98	Hepatitis B - HBsAg ELISA (Superficie o Australiano) (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
99	Hepatitis B - HBsAg (Superficie o Australiano) Prueba Rápida	S/ 35.00	S/ 28.00
100	Hepatitis B Core Anticuerpos Totales - Anti HBc total (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
101	Hepatitis C - Anti VHC ELISA (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
102	Sífilis ELISA (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
103	Sífilis TP Prueba Rápida	S/ 25.00	S/ 20.00
104	Leptospira Ig.M, Ig.G	S/ 100.00	S/ 80.00
105	COVID-19 Antígeno	S/ 80.00	S/ 64.00
106	COVID-19 IgG - IgM en sangre	S/ 100.00	S/ 80.00
ANTICUERPOS AUTOINMUNES			
107	ANA - Anti Antinucleares Específico (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
108	ANCA - Anti-Neutrófilos (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
MARCADORES TUMORALES			
109	AFP - Alfafetoproteína (Cancer de Hígado) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
110	Calcitonina, Dosaje (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
111	CA 19-9 (Cancer de Páncreas) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
112	CA 15-3 (Cancer de Mama) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
113	CA 125 (Cancer de Ovario) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
114	CEA - Antígeno Carcinoembrionario (Cancer de Pulmon y Colon) (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00
115	PSA Total (Antígeno Prostático Específico) ELISA (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
116	PSA Libre (Antígeno Prostático Específico) ELISA(Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
MICROBIOLOGIA			
117	GRAM	S/ 20.00	S/ 16.00
118	KOH – Hongos	S/ 25.00	S/ 20.00
119	Bk - Esputo (B.A.A.R.)	S/ 20.00	S/ 16.00



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

120	Secreción Cérvico -Vaginal (GRAM y Directo)	S/ 90.00	S/ 72.00
121	Secreción Cérvico -Vaginal (KOH)	S/ 50.00	S/ 40.00
122	Secreción Uretral (GRAM y Directo)	S/ 80.00	S/ 64.00
123	Secreción Uretral (KOH)	S/ 25.00	S/ 20.00
PARASITOLÓGICO			
124	Método de Concentración FAUST	S/ 50.00	S/ 40.00
125	Coprológico Funcional	S/ 60.00	S/ 48.00
126	Coproparasitológico	S/ 25.00	S/ 20.00
127	Leucocitos (Rx. Inflamatoria)	S/ 25.00	S/ 20.00
128	Parasitológico Directo – Simple	S/ 15.00	S/ 12.00
129	Parasitológico Seriado (3 muestras)	S/ 45.00	S/ 36.00
130	Test de GRAHAM – Oxiuros	S/ 20.00	S/ 16.00
131	Thevenon - Sangre oculta	S/ 30.00	S/ 24.00
132	Rotavirus (Examen especial)	S/ 120.00	S/ 96.00
ORINA			
133	E.C.O. - Examen Completo de Orina	S/ 15.00	S/ 12.00
134	Acido Úrico en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 30.00	S/ 24.00
135	Amilasa en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
136	Calcio en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 30.00	S/ 24.00
137	Proteinuria en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 50.00	S/ 40.00
138	Creatinina en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 40.00	S/ 32.00
139	Creatinina Depuracion (Examen especial)	S/ 35.00	S/ 28.00
140	Microalbuminuria en orina 24 horas (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
141	Microalbuminuria (orina simple) (Examen especial)	S/ 70.00	S/ 56.00
TOXICOLOGICO			
142	Cocaína	S/ 60.00	S/ 48.00
143	Marihuana	S/ 60.00	S/ 48.00
CULTIVOS			
144	Cultivo de Secreciones (VAGINAL, URETRAL Y OTROS) (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
145	Hemocultivo + Antibiograma (Examen especial)	S/ 150.00	S/ 120.00
146	Cultivo de hongos (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
147	Cultivo de Semen (Espermocultivo) (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
148	Coprocultivo (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
149	Coprocultivo Campilobacter (Examen especial)	S/ 90.00	S/ 72.00
150	Urocultivo + Antibiograma (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00



Rosendo

[Handwritten signature]

VITAMINAS			
151	Vitamina B12 (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
ALERGIAS			
152	IgE Dosaje (Examen especial)	S/ 60.00	S/ 48.00
153	Recuento de Eosinófilos (Examen especial)	S/ 30.00	S/ 24.00
154	Panel de Alergia (35 Alergenos - Panel Peruano) (Examen especial)	S/ 220.00	S/ 176.00
PANEL TORCH			
155	Toxoplasma IgM (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
156	Toxoplasma IgG (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
157	Rubeola IgM (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
158	Rubeola IgG (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
159	Citomegalovirus IgM (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
160	Citomegalovirus IgG (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
161	Herpes I IgM (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
162	Herpes I IgG (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
163	Herpes II IgM (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
164	Herpes II IgG (Examen especial)	S/ 80.00	S/ 64.00
ANATOMIA PATOLOGÍA			
165	PAP Cérvico-Vaginal (Examen especial)	S/ 100.00	S/ 80.00



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ECOGRAFÍAS

TARIFARIO DE ECOGRAFÍA (Descuento Precios en Rojo)		
EXÁMEN		
ABDOMEN COMPLETO	S/ 100.00	S/ 80.00
ABDOMEN SUPERIOR	S/ 60.00	S/ 48.00
ABDOMEN INFERIOR	S/ 60.00	S/ 48.00
MAMAS BILATERAL	S/ 150.00	S/ 120.00
MAMA IZQUIERDA O DERECHA	S/ 80.00	S/ 64.00
DESCARTE DE EMBARAZO	S/ 80.00	S/ 64.00
OBSTETRICA	S/ 80.00	S/ 64.00
PERFIL BIOFISICO	S/ 80.00	S/ 64.00
GENETICA	S/ 80.00	S/ 64.00
MORFOLOGICA (MALFORMACIONES CONGENITAS)	S/ 100.00	S/ 80.00

PÉLVICA	S/ 80.00	S/ 64.00
HOMBRO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
CODO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
MANO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
BRAZO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
ANTE BRAZO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
CADERA (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
TOBILLO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
MUSLO (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
PIERNA (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
PIE (Musculoesquelético)	S/ 150.00	S/ 120.00
PENEANA	S/ 150.00	S/ 120.00
TESTICULAR	S/ 150.00	S/ 120.00
PROSTÁTICA	S/ 60.00	S/ 48.00
VEJIGA Y PROSTATICA	S/ 100.00	S/ 80.00
RENAL Y VIAS URINARIAS	S/ 100.00	S/ 80.00
RENAL VESICO PROSTATICO	S/ 150.00	S/ 120.00
RENAL	S/ 60.00	S/ 48.00
TIROIDEA	S/ 150.00	S/ 120.00
CERVICAL	S/ 150.00	S/ 120.00
TRANSVAGINAL	S/ 80.00	S/ 64.00
DE FERTILIDAD	S/ 80.00	S/ 64.00
OCULAR	S/ 150.00	S/ 120.00
PULMONAR	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER HEPÁTICO	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES (CADA LADO)	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES (CADA LADO)	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES (CADA LADO)	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES (CADA LADO)	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER RENAL	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER OBSTETRICO	S/ 150.00	S/ 120.00
DOPPLER DE CAROTIDA	S/ 200.00	S/ 160.00
ECOCARDIOGRAFÍA	S/ 200.00	S/ 160.00
TRANSFONTANELAR	S/ 150.00	S/ 120.00
CABEZA	S/ 150.00	S/ 120.00
CARA (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



TORAX (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00
ABDOMEN (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00
INGUINAL (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00
AXILAR (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00
GLUTEO (Partes blandas)	S/ 150.00	S/ 120.00



[Handwritten signature]