

## CUADRO VIGENTE DE TARIFAS DE ACTOS MÉDICOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

**Fecha de actualización: 14 de enero de 2016**

ACTO MÉDICO	PRECIO (euros)	Reducción 10%*	Reducción 20%**
Consulta	130,00	115,00	105,00
Pruebas Alérgicas	40,00	35,00	30,00
Pruebas de intradermorreacción	40,00	35,00	30,00
Pruebas epicutáneas	50,00	45,00	40,00
Rinomanometría	25,00	20,00	20,00
Prueba de óxido nítrico	30,00	25,00	25,00
Espirometría	25,00	20,00	20,00
Broncodilatación	40,00	35,00	30,00
Provocación de bajo riesgo (1)	50,00	45,00	40,00
Provocación de alto riesgo (2)	100,00	90,00	80,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con metacolina (3)	70,00	65,00	60,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con Manitol (3)	125,00	120,00	115,00
Prueba de intolerancia a los sulfitos (3)	70,00	65,00	60,00
Prueba de intolerancia a la lactosa / lactulosa / fructosa (3)	50,00	45,00	40,00
Tratamiento de desensibilización a alimentos	650,00	585,00	520,00
Vacunas (4)	4,00	4,00	4,00
Fisioterapia 1ª visita	45,00	40,00	35,00
Fisioterapia visita sucesiva	40,00	36,00	32,00
Prueba ISAC (microarrays) (5)	195,00	175,00	175,00
Análisis de IgE específica (6) (7)	15,00 a 40,00	15,00 a 40,00	15,00 a 40,00
Análisis de IgG4 específica (6) (7)	20,00	20,00	20,00
Análisis de Diamino oxidasa (DAO) (7)	95,00	95,00	95,00
Análisis de screening serológico de enfermedad celíaca (7)	40,00	40,00	40,00
Análisis genético enf. Celiaca (7)	130,00	130,00	130,00
Análisis genético intolerancia a la lactosa o la fructosa (7)	130,00	130,00	130,00
Análisis genético combinado enf. Celiaca e intolerancia a la lactosa e intolerancia a la fructosa (7)	250,00	250,00	250,00
Análisis genético Déficit de DAO (7)	420,00	420,00	420,00
Análisis genético Dermatitis Atópica (filagrina) (7)	820,00	820,00	820,00
Análisis genético Esofagitis Eosinofílica (TSL) (7)	420,00	420,00	420,00

- (1) Precio por día de provocación en la Clínica
- (2) Precio por día de provocación en medio hospitalario
- (3) Incluye el coste de la prueba más la adquisición del producto en farmacia hospitalaria
- (4) Precio por dosis. Se facilitan bonos de 5; con bono de 10 dosis (30 €) sale a 3 € por dosis.
- (5) En el caso de petición externa (paciente no visto previamente en consulta), su precio es de 250 €
- (6) Por alérgeno individual; los precios varían en función del alérgeno que se teste
- (7) No sujetos a reducción por ser precios cobrados por el proveedor del servicio

\* 1er asociado de AMAPAMU

\*\* 2º asociado de una misma familia AMAPAMU y descuento de AEPNAA, AEXAAL, HISTASAN, CELIACOS MADRID, FAMEDIC