

La tabla que aparece a continuación presenta el rango de precios, establecidos a través del tiempo, de los servicios más comúnmente brindados por Holy Cross Germantown 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 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 diciembre de 2024			
Rango de fechas correspondiente: 1 de octubre de 2024 – 31 de diciembre de 2024	Rango de precios		
Procedimientos obstétricos	Mínimo	Máximo	Promedio
Cesárea sin complicaciones	\$6,266	\$12,528	\$8,983
Cesárea con complicaciones	\$7,961	\$18,507	\$11,975
Parto vaginal sin complicaciones	\$8,317	\$13,480	\$10,326
Parto vaginal con complicaciones	\$8,394	\$15,843	\$11,213
Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios hasta diciembre de 2024			
Rango de fechas correspondiente: 1 de octubre de 2024 – 31 de diciembre de 2024	Rango de precios		
Procedimientos de oído, nariz y garganta (otorrinolaringología)	Mínimo	Máximo	Promedio
Procedimiento de cirugía dental	\$4,520	\$8,558	\$6,331
Procedimientos de Gastroenterología	Mínimo	Máximo	Promedio
Colonoscopia con polipectomía con asa	\$2,877	\$6,298	\$3,898
Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	\$1,727	\$8,188	\$4,076
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	\$2,149	\$5,600	\$3,451
Procedimientos de cirugía general	Mínimo	Máximo	Promedio
Apendicectomía por laparoscopia	\$6,984	\$11,938	\$8,979
Colecistectomía por laparoscopia	\$5,896	\$13,580	\$9,451
Procedimientos ginecológicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Colporrafia	\$6,639	\$10,485	\$8,884
Procedimientos de radiología intervencionista	Mínimo	Máximo	Promedio
Paracentesis abdominal	\$2,826	\$9,881	\$5,625
Procedimientos ortopédicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Reconstrucción artroscópica del ligamento cruzado anterior	\$14,476	\$36,204	\$25,747
Bunionectomía tipo Lapidus	\$25,373	\$60,449	\$41,581
Artroscopia quirúrgica de rodilla con meniscectomía	\$4,569	\$29,375	\$9,343
Artroplastia (reemplazo) total de cadera	\$18,635	\$25,471	\$21,637
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	\$20,608	\$29,433	\$23,525
Procedimientos de la columna vertebral	Mínimo	Máximo	Promedio
Artrodesis (fusión) de la columna lumbar	\$55,220	\$87,846	\$64,247
Laminectomía lumbar con descompresión de las raíces nerviosas	\$8,092	\$10,780	\$9,167

Procedimientos de urología	Mínimo	Máximo	Promedio
Cisturoscopia con inserción de stent ureteral	\$2,440	\$6,497	\$4,767

Precios de pruebas de laboratorio más comunes hasta septiembre de 2024

Rango de fechas correspondiente: 1 de octubre de 2024 – 31 de diciembre de 2024	Rango de precios		
Pruebas de laboratorio	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti células rojas	\$21	\$27	\$25
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	\$19	\$24	\$23
Extracción de sangre – venopunción	\$14	\$18	\$17
Prueba de concentración de alcohol en sangre	\$53	\$66	\$62
Prueba de coagulación sanguínea – D-dimer o restos de la degradación de fibrina	\$26	\$33	\$31
Prueba de coagulación sanguínea – Tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés)	\$14	\$18	\$17
Prueba de sangre para determinar grupo sanguíneo – ABO	\$7	\$9	\$8
Prueba de sangre para determinar Factor RH	\$7	\$9	\$8
Prueba cardíaca – troponina	\$44	\$55	\$52
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	\$18	\$22	\$21
Panel metabólico completo	\$26	\$33	\$31
Prueba para COVID-19 (SARS-CoV-2)	\$40	\$51	\$47
Prueba de detección de drogas	\$98	\$124	\$116
Prueba de la lipasa	\$14	\$18	\$17
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	\$21
Prueba de embarazo (HCG - prueba de sangre cuantitativa)	\$42	\$53	\$50
Prueba de la hormona estimulante de tiroides	\$26	\$33	\$31
Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	\$16	\$20	\$19
Prueba para determinar infección del tracto urinario	\$35	\$44	\$41
Prueba de fentanilo en orina	\$14	\$18	\$17

Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta diciembre de 2024

Rango de fechas correspondiente: 1 de octubre de 2024 – 31 de diciembre de 2024	Rango de precios		
Tomografía axial computarizada (TAC) (CAT, por sus siglas en inglés)	Mínimo	Máximo	Promedio
TAC de abdomen y pelvis sin contraste	\$142	\$175	\$164
TAC de abdomen y pelvis con contraste	\$275	\$339	\$318
Angiografía por tomografía computarizada de tórax sin contraste	\$261	\$322	\$305
TAC de columna cervical sin contraste	\$164	\$202	\$191
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	\$93	\$115	\$108
Radiología diagnóstica	Mínimo	Máximo	Promedio
Radiografía de tórax, 2 vistas	\$72	\$89	\$83
Radiografía de tórax, 1 vista	\$58	\$71	\$67
Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones	\$101	\$125	\$117
Radiografía Mano Derecha ≥ 3 Vistas	\$87	\$107	\$100

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	\$497	\$613	\$575
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	\$502	\$619	\$580
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	\$224	\$277	\$258
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de la columna lumbar sin contraste	\$235	\$290	\$273
Medicina nuclear	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba nuclear para medir la ventilación y/o la perfusión pulmonar	\$1,463	\$1,804	\$1,731
Ecografía o Ultrasonido	Mínimo	Máximo	Promedio
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado	\$505	\$623	\$588
Ultrasonido Abdomen Limitado	\$260	\$321	\$300
Ecografía en etapa temprana del embarazo	\$217	\$267	\$251
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	\$303	\$374	\$354
Ecografía transvaginal en paciente embarazada	\$245	\$303	\$285
Ecografía transvaginal en paciente no embarazada	\$361	\$445	\$421
Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales	\$664	\$819	\$773
Ultrasonido dúplex venoso – pierna izquierda	\$404	\$499	\$474

*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>
--	--