

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 marzo de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de enero de 2025 – 31 de marzo de 2025	Rango de precios		
Procedimientos obstétricos	Mínimo	Máximo	Promedio
Cesárea sin complicaciones	\$6,843	\$13,597	\$9,374
Cesárea con complicaciones	\$6,602	\$15,560	\$10,545
Parto vaginal sin complicaciones	\$7,288	\$14,847	\$10,090
Parto vaginal con complicaciones	\$6,945	\$12,681	\$10,048
Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios hasta marzo de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de enero de 2025 – 31 de marzo de 2025	Rango de precios		
Procedimientos de oído, nariz y garganta (otorrinolaringología)	Mínimo	Máximo	Promedio
Procedimiento de cirugía dental	\$4,446	\$8,895	\$6,460
Procedimientos de Gastroenterología	Mínimo	Máximo	Promedio
Colonoscopia con biopsia	\$2,480	\$5,207	\$3,595
Colonoscopia con polipectomía con asa	\$2,330	\$5,727	\$3,449
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	\$2,322	\$5,621	\$3,516
Colonoscopia de detección	\$1,738	\$5,685	\$3,270
Procedimientos de cirugía general	Mínimo	Máximo	Promedio
Apendicectomía por laparoscopia	\$8,107	\$12,798	\$9,752
Colecistectomía por laparoscopia	\$6,072	\$16,080	\$9,450
Procedimientos ginecológicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Operación de cabestrillo para la incontinencia de esfuerzo	\$8,217	\$11,534	\$10,006
Procedimientos de radiología intervencionista	Mínimo	Máximo	Promedio
Paracentesis abdominal	\$3,151	\$11,704	\$7,322
Procedimientos ortopédicos	Mínimo	Máximo	Promedio
Bunionectomía tipo Lapidus	\$29,479	\$68,436	\$47,486
Artroplastia (reemplazo) total de cadera	\$20,490	\$30,558	\$23,993
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	\$19,185	\$27,921	\$23,126
Procedimientos de la columna vertebral	Mínimo	Máximo	Promedio
Discectomía y fusión cervical anterior	\$15,031	\$26,305	\$20,718
Laminectomía lumbar con descompresión de las raíces nerviosas	\$7,455	\$11,875	\$9,688
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 marzo de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de enero de 2025 – 31 de marzo de 2025	Rango de precios		
Pruebas de laboratorio	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti células rojas	\$21	\$27	\$26
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	\$19	\$25	\$23
Extracción de sangre – venopunción	\$14	\$18	\$17
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	\$9
Prueba de sangre para determinar Factor RH	\$7	\$9	\$9
Prueba cardíaca – troponina	\$44	\$56	\$53
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	\$18	\$22	\$21
Panel metabólico completo	\$26	\$34	\$32
Prueba para COVID-19 (SARS-CoV-2)	\$40	\$52	\$49
Prueba directa de bilirrubina	\$11	\$13	\$13
Prueba de detección de estreptococos del grupo A	\$35	\$45	\$42
Prueba de la lipasa	\$14	\$18	\$17
Prueba de magnesio	\$11	\$13	\$13
Prueba de embarazo (Análisis de sangre cualitativa de HCG)	\$18	\$22	\$21
Prueba de embarazo (HCG - prueba de sangre cuantitativa)	\$42	\$54	\$51
Prueba de detección de drogas presuntiva	\$98	\$126	\$118
Prueba de la hormona estimulante de tiroides	\$26	\$34	\$32
Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	\$16	\$20	\$19
Prueba para determinar infección del tracto urinario	\$35	\$45	\$42
Prueba de fentanilo en orina	\$14	\$18	\$17
Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta marzo de 2025			
Rango de fechas correspondiente: 1 de enero de 2025 – 31 de marzo de 2025	Rango de precios		
Tomografía axial computarizada (TAC) (CAT, por sus siglas en inglés)	Mínimo	Máximo	Promedio
TAC de abdomen y pelvis sin contraste	\$142	\$183	\$173
TAC de abdomen y pelvis con contraste	\$275	\$354	\$335
Angiografía por tomografía computarizada de tórax sin & con contraste	\$261	\$337	\$321
TAC de columna cervical sin contraste	\$164	\$211	\$199
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	\$93	\$120	\$114
Radiología diagnóstica	Mínimo	Máximo	Promedio
Radiografía de tórax, 2 vistas	\$72	\$94	\$89
Radiografía de tórax, 1 vista	\$58	\$75	\$70
Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones	\$101	\$131	\$122
Radiografía del hombro derecho > 2 vistas	\$72	\$94	\$88

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	\$636	\$606
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	\$502	\$643	\$615
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	\$224	\$287	\$270
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de la columna lumbar sin & con contraste	\$395	\$506	\$473
Medicina nuclear	Mínimo	Máximo	Promedio
Prueba nuclear para medir la ventilación y/o la perfusión pulmonar	\$1,463	\$1,872	\$1,803
Ecografía o Ultrasonido	Mínimo	Máximo	Promedio
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado	\$505	\$654	\$617
Ultrasonido Abdomen Limitado	\$260	\$337	\$315
Ecografía en etapa temprana del embarazo	\$217	\$280	\$268
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	\$235	\$301	\$285
Ecografía transvaginal en paciente embarazada	\$245	\$318	\$304
Ecografía transvaginal en paciente no embarazada	\$361	\$467	\$443
Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales	\$664	\$860	\$824
Ultrasonido dúplex venoso – pierna izquierda	\$404	\$524	\$502

*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>
--	--