HOLY CROSS GERMANTOWN HOSPITAL

La tabla que aparece a continuación presenta el rango de precios, establecidos a través del tiempo, de los servicios más comunmente 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 septiembre de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2026 – 30 de septiembre de 2026	**Rango de precios**		
Procedimientos obstétricos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Cesárea sin complicaciones	$11,974	$25,387	$15,865
Cesárea con complicaciones	$12,436	$31,893	$18,867
Parto vaginal sin complicaciones	$12,524	$23,633	$17,506
Parto vaginal con complicaciones	$13,183	$28,054	$20,387
Procedimientos de cirugía general	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Colecistectomía por laparoscopia	$9,048	$37,043	$19,291
Precios de los procedimientos más habituales para pacientes ambulatorios Hasta septiembre de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2026 – 30 de septiembre de 2026	**Rango de precios**		
Procedimientos de oído, nariz y garganta (otorrinolaringología)	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Procedimiento de cirugía dental	$4,782	$8,832	$6,693
Procedimientos de Gastroenterología	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Colonoscopia con biopsia	$2,890	$5,812	$3,922
Colonoscopia con polipectomía con asa	$3,174	$5,747	$4,204
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	$2,911	$7,719	$4,127
Colonoscopia de detección	$2,574	$4,990	$3,391
Biopsia transendoscópica con aguja fina guiada por ecografía	$3,733	$7,019	$5,602
Procedimientos de cirugía general	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Apendicectomía por laparoscopia	$7,701	$16,156	$11,162
Colecistectomía por laparoscopia	$7,121	$15,378	$10,165
Procedimientos ginecológicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Miomectomía abdominal	$17,023	$26,383	$20,466
Operación de cabestrillo para la incontinencia de esfuerzo	$10,511	$16,770	$14,163
Procedimientos de radiología intervencionista	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Paracentesis abdominal	$1,882	$11,335	$4,747
Colocación de catéter Mediport	$1,696	$6,393	$3,660
Procedimientos ortopédicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Artroplastia total de cadera	$23,936	$31,302	$26,677
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	$22,479	$29,674	$25,879
Artroplastia total de hombro	$27,733	$52,800	$40,914

Procedimientos de la columna vertebral	Mínimo	Máximo	Promedio
Discectomía y fusión cervical anterior	$19,816	$37,464	$26,369
Procedimientos de urología	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Cistoscopía/ureteroscopía con litotripsia por láser e insercion de stent ureteral	$6,041	$13,360	$9,664
Precios de pruebas de laboratorio más comunes hasta septiembre de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2026 – 30 de septiembre de 2026	**Rango de precios**		
Pruebas de laboratorio	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Prueba de sangre – Detección de anticuerpos anti células rojas	$23	$26	$25
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	$21	$24	$23
Prueba de concentración de alcohol en sangre	$58	$66	$62
Extracción de sangre – venopunción	$15	$17	$17
Prueba de coagulación sanguínea – Tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés)	$15	$17	$17
Prueba de sangre para determinar grupo sanguíneo – ABO	$8	$9	$8
Prueba de sangre para determinar Factor RH	$8	$9	$8
Prueba de Péptido Natriurético (BNP) tipo B	$58	$66	$62
Prueba cardíaca – troponina	$48	$55	$52
Recuento sanguíneo completo (CBC, por sus siglas en inglés)	$15	$17	$17
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	$19	$22	$21
Panel metabólico completo	$29	$33	$31
Ácido láctico	$38	$44	$41
Prueba de la lipasa	$15	$17	$17
Prueba de magnesio	$12	$13	$12
Prueba de embarazo (Análisis de sangre cualitativa de HCG)	$19	$22	$21
Prueba de embarazo (HCG - prueba de sangre cuantitativa)	$46	$52	$50
Prueba de detección de drogas presuntiva	$108	$122	$116
Prueba de la hormona estimulante de tiroides	$29	$33	$31
Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	$17	$20	$19
Prueba de orina para determinar el embarazo	$19	$22	$21
Precios por los procedimientos radiológicos más comunes hasta septiembre de 2026			
Rango de fechas correspondiente: 1 de julio de 2026 – 30 de septiembre 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	$199	$212	$203
TAC de abdomen y pelvis con contraste	$385	$410	$394
Angiografía por tomografía computarizada de tórax con y sin contraste	$367	$390	$374
TAC de columna cervical sin contraste	$230	$245	$235
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	$130	$139	$133
Radiología diagnóstica	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Radiografía de tórax, 2 vistas	$114	$121	$116
Radiografía de tórax, 1 vista	$91	$97	$93
Radiografía de la columna lumbar, 2–3 proyecciones	$160	$170	$162
Radiografía de rodilla derecha, 3 proyecciones	$160	$170	$162

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	$1,348	$1,238
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	$892	$1,363	$1,251
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	$418	$638	$585
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de la columna lumbar sin contraste	$399	$609	$558
Medicina nuclear	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Escáner HIDA con intervención farmacológica	$2,747	$3,557	$3,213
Ecografía o Ultrasonido	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal limitado	$798	$849	$813
Ultrasonido Abdomen Limitado	$411	$437	$418
Ecografía en etapa temprana del embarazo	$342	$364	$348
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	$479	$510	$489
Ecografía transvaginal en paciente embarazada	$388	$413	$394
Ecografía transvaginal en paciente no embarazada	$570	$607	$583
Ultrasonido dúplex venoso – piernas bilaterales	$1,049	$1,116	$1,068
Ultrasonido dúplex venoso – pierna izquierda	$639	$679	$653

*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:

Provider Groups

Anestesiólogos: Holy Cross Anesthesia Asociantes
Grupo de facturación: Medas
Marque al 800-394-4445.

Cardiólogos:
Associates In Cardiology P.A.
Marque al 301-670-3000

Cardiac Associates
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.