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 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 realmente que los cargos finales por los servicios sean más altos o más 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 301-754-7195. Las cifras de precios indicadas a continuación sólo reflejan los cargos del hospital. Holy Cross 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 4.)

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 de cirugía general	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Apendicectomía laparoscópica	$10,695	$29,511	$17,309
Resección laparoscópica intestinal	$14,642	$39,585	$25,882
Colecistectomía por laparoscopia	$11,432	$31,978	$18,614
Procedimientos ginecológicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Miomectomía abdominal	$9,610	$23,072	$17,581
Histerectomía abdominal total con y sin extirpación de la trompa/ovario	$12,087	$27,987	$19,258
Procedimientos de neurocirugía	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Craneotomía	$26,553	$57,965	$37,605
Procedimientos obstétricos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Cesárea sin complicaciones	$8,974	$21,128	$12,510
Cesárea con complicaciones	$9,213	$25,568	$14,387
Parto vaginal sin complicaciones	$8,608	$17,972	$11,739
Parto vaginal con complicaciones	$9,073	$19,592	$12,270
Procedimientos ortopédicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Reducción abierta y fijación interna (ORIF, por sus siglas en inglés) por fractura de la parte superior o proximal del fémur	$8,987	$39,943	$24,229
Reemplazo parcial de cadera	$20,250	$42,850	$26,456
Reemplazo total de cadera	$21,059	$46,547	$31,243
Reemplazo total de rodilla	$19,576	$64,503	$30,565

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 Gastroenterología	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Colonoscopia con polipectomía con asa	$2,819	$4,613	$3,817
Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	$2,296	$8,071	$4,702
Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	$2,992	$11,757	$5,635
ERCP con eliminación de stent y extracción de piedras	$5,074	$15,201	$10,274
Colonoscopia de detección	$2,491	$8,170	$3,586
Biopsia transendoscópica con aguja fina guiada por ecografía	$4,467	$13,327	$7,635
Procedimientos de cirugía general	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Apendicectomía laparoscópica	$6,743	$12,627	$9,278
Colecistectomía laparoscópica	$6,328	$16,250	$10,297
Bypass gástrico laparoscópico (Roux-En-Y)	$14,925	$34,862	$24,878
Gastrectomía vertical en manga por laparoscopía	$12,618	$20,072	$15,472
Mastectomía parcial	$6,461	$20,108	$13,020

Procedimientos ginecológicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Miomectomía abdominal	$13,229	$20,690	$16,406
Miomectomía por histeroscopia	$6,561	$14,373	$8,359
Histeroscopia con biopsia	$4,684	$11,149	$7,461
Cirugía anexial laparoscópica	$7,872	$16,990	$11,239
Cistectomía ovárica laparoscópica	$7,886	$20,403	$12,425
Histerectomía total por laparoscopia	$8,890	$21,710	$13,927
Procedimientos de radiología intervencionista	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Paracentesis abdominal	$1,355	$12,631	$6,447
Colocación de catéter Mediport	$1,743	$6,113	$3,363
Procedimientos de neurología	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Angiografía cerebral	$3,226	$8,878	$5,727
Procedimientos ortopédicos	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Artroplastia (reemplazo) total de cadera	$18,767	$29,420	$24,721
Artroplastia (reemplazo) total de rodilla	$16,064	$23,468	$19,321
Procedimientos pulmonares	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Broncoscopia diagnóstica	$3,920	$21,838	$12,887
Broncoscopia guiada por ecografía endobronquial con muestreo con aguja	$8,837	$26,070	$15,786
Procedimientos de la columna vertebral	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Laminectomía, facetectomía y foraminotomía	$5,530	$11,579	$7,328
Procedimientos de urología	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Cistoscopía/ureteroscopía con litotripsia por láser e insercion de stent ureteral	$4,596	$12,922	$7,446

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	$27	$31	$28
Panel Metabólico Básico (Calcio Total)	$25	$28	$25
Prueba de concentración de alcohol en sangre	$68	$77	$70
Prueba de coagulación sanguínea – Tiempo de protrombina (PT, por sus siglas en inglés)	$18	$21	$19
Extracción de sangre – venopunción*	$18	$21	$19
Prueba de sangre para determinar grupo sanguíneo – ABO	$9	$10	$9
Prueba de sangre para determinar el Factor RH (D)	$9	$10	$9
Prueba de Péptido Natriurético (BNP) tipo B	$68	$77	$70
Prueba de nivel de marcador cardíaco – la troponina	$57	$64	$58
Recuento sanguíneo completo (CBC, por sus siglas en inglés)	$18	$21	$19
Recuento sanguíneo completo con fórmula leucocitaria	$23	$26	$23
Grupo completo de pruebas metabólicas	$34	$38	$35
Prueba de la lipasa	$18	$21	$19
Prueba de magnesio	$14	$15	$14
Fósforo	$5	$5	$5
Prueba de embarazo (Análisis de sangre cualitativa de HCG)	$23	$26	$23
Prueba de embarazo (HCG - prueba de sangre cuantitativa)	$54	$62	$56
Prueba de la hormona estimulante de tiroides	$34	$38	$35

Análisis de orina (UA, por sus siglas en inglés) con análisis microscópico	$20	$23	$21
Prueba de orina para determinar el embarazo	$23	$26	$23
Prueba para determinar infección del tracto urinario	$45	$51	$46
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	$167	$178	$169
TAC de abdomen y pelvis con contraste	$323	$345	$328
Angiografía por tomografía computarizada de tórax con & sin contraste	$307	$328	$312
Tomografía computarizada de cabeza/cerebro sin contraste	$109	$117	$111
Radiología diagnóstica	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Radiografía de abdomen, 1 proyección	$84	$88	$85
Radiografía de tórax, 2 proyecciones	$105	$110	$106
Radiografía de tórax, 1 proyección	$84	$88	$85
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	$872	$910	$882
Angiografía de resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés) del cuello, sin contraste	$882	$920	$892
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin contraste	$413	$430	$418
Imagen de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del cerebro sin & con contraste	$694	$724	$704
Medicina nuclear	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Escáner HIDA	$2,480	$2,842	$2,521
Prueba nuclear para medir la ventilación y/o la perfusión pulmonar	$2,364	$2,709	$2,441
Ecografía o Ultrasonido	**Mínimo**	**Máximo**	**Promedio**
Ultrasonido dúplex – Abdomen/Pelvis/Retroperitoneal Completo	$1,321	$1,384	$1,337
Ultrasonido Abdomen Limitado	$377	$396	$383
Ecografía en etapa temprana del embarazo	$314	$330	$318
Ecografía para la evaluación del perfil biofísico fetal (BPP, por sus siglas en inglés)	$293	$308	$297
Ecografía completa de la pelvis en paciente no embarazada	$440	$461	$446
Ecografía en etapa de 14 semanas o más del embarazo – un solo feto y primera gestación	$545	$571	$552
Ecografía transvaginal en el embarazo	$356	$374	$361
Ecografía transvaginal en la mujer no embarazada	$524	$549	$531

*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: US Anesthesia Partners
Marque al 888-339-8727.

Cardiólogos: Associates in Cardiology
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: Capital Critical Care, LLC
Grupo de facturación: Maximus Medical Billing, LLC
Marque al 301-774-1320.

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 972-861-1270.

Otros Proveedores de Cuidados de Salud: Professional Services of Holy Cross Hospital
Marque al 833-961-2458.