

Servicio Conci Especialidad Nombre Servicio Concertado
 286518 ALERGOLOGIA

Poblaci3n
 ZARAGOZA

Grupo Acto	C3digo del ac	Nombre del acto	Tarifa (â,-)	Req. Aut.
10100	1	CONSULTA	17,50 €	NO
10100	2	REVISION	9,00 €	NO
10100	3	VISITA A DOMICILIO	18,95 €	NO
10100	6	VISITA A HOSPITAL	18,95 €	NO
20100	7	ESPIROGRAFIA	8,61 €	NO
20100	8	ESPIROGRAFIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	17,23 €	NO
20100	9	FOTOPARCHTEST	8,61 €	NO
20100	10	PRUEBAS ALERGICAS (LAS NECESARIAS HASTA FORMULACION DE UN DIAGNOSTI	8,61 €	NO
20100	11	PRUEBAS DE BRONCODILATACION (BASAL Y TRASDILATACION)	16,57 €	NO
20100	12	PRUEBAS DE CONTACTO (TEST DEL PARCHE)	8,61 €	NO
20100	13	PRUEBAS DE TRANSFERENCIA PASIVA DE LA SENSIBILIDAD (P-K)	23,19 €	NO
20100	14	RINOMANOMETRIA	8,28 €	NO
20100	15	TEST DE HIPERACTIVIDAD BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRASRESPUESTA)	21,86 €	NO
20100	16	TEST DE HIPERACTIVIDAD BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y METACOLINA O F	13,25 €	NO
20100	17	TEST PROVOCACION CON ALIMENTOS	13,25 €	NO
20100	18	TEST PROVOCACION CONTROLADA CON MEDICAMENTOS	35,00 €	NO
20100	19	TEST PROVOCACION NASAL	13,25 €	NO
20100	20	TEST PROVOCACION OCULAR	13,25 €	NO
30100	21	CONTROLES TERAPEUTICOS CON EXTRACTOS	3,65 €	NO
30100	22	VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS DE PP.II, O AEROSOLES ULTRAS(3,65 €	NO
30100	1851	AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES CADA SESION	2,18 €	NO
30100	6377	AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES CADA SESION, A PACIENTE PROPIO	1,46 €	NO
20100	6383	ESPIROGRAFIA, A PACIENTE PROPIO	6,63 €	NO
10100	6384	INGRESO NO QUIRURGICO, CUARTO A SEPTIMO DIA. ASISTENCIA DIARIA	9,65 €	NO
10100	6385	INGRESO NO QUIRURGICO, OCTAVO DIA EN ADELANTE. ASISTENCIA DIARIA	4,83 €	NO
10100	6386	INGRESO NO QUIRURGICO, TRES PRIMEROS DIAS. ASISTENCIA DIARIA	17,23 €	NO
20100	6391	ESPIROGRAFIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN, A PACIENTE PROPIO	13,25 €	NO
30100	6392	VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS DE PP.II, O AEROSOLES ULTRAS(2,91 €	NO
10100	6576	INFORME CLINICO PARA INTERCONSULTA INTERNACIONAL	33,13 €	SI