

## BAREMO DEL PROVEEDOR

Delegación: **LAS PALMAS DE G. CANARIA**

Profesional: XXXXXXXXXX

CIF: XXXXXXXXXX

Tipo baremo: **BAREMOASISA**

Fecha de impresión: XXXXXXXXXX

Especialidad: **6-ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**

GON 1	GON 2	GON 3	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	EUR/PTOS	AUT.	PRES.	AUT.PRES.
01-CONSULTA	01-CONSULTAS Y VISITAS	00-CONSULTA	006-00001	CONSULTA	19,39	Eur.	NO	NO	NO
02-REVISIÓN	01-CONSULTAS Y VISITAS	00-REVISIÓN	006-00002	REVISION	7,03	Eur.	NO	NO	NO
01-ANESTESIA GRUPO 1	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00523	GRUPO 1 ANESTESISTAS	63,94	Eur.	SI	SI	NO
02-ANESTESIA GRUPO 2	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00524	GRUPO 2 ANESTESISTAS	82,17	Eur.	SI	SI	NO
03-ANESTESIA GRUPO 3	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00525	GRUPO 3 ANESTESISTAS	121,37	Eur.	SI	SI	NO
04-ANESTESIA GRUPO 4	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00526	GRUPO 4 ANESTESISTAS	185,28	Eur.	SI	SI	NO
05-ANESTESIA GRUPO 5	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00527	GRUPO 5 ANESTESISTAS	275,85	Eur.	SI	SI	NO
06-ANESTESIA GRUPO 6	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00528	GRUPO 6 ANESTESISTAS	370,58	Eur.	SI	SI	NO
02-ANESTESIA GRUPO 2	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-00531	ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	61,72	Eur.	SI	SI	NO
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-00535	COLOCACION DE CATETER EPIDURAL LUMBAR, CERVICAL Y TORACICO	142,69	Eur.	SI	SI	SI
08-OTROS AT	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-OTROS AT	006-00537	INSTAURACION VIAS CENTRALES PARA VENOCULISIS EN PACIENTES NO ANESTESIADOS. FUERA ACTO QUIRURGICO	38,54	Eur.	SI	SI	NO
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-01977	TEST Y TRATAMIENTO INTRAVENOSO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITO	61,72	Eur.	SI	SI	SI
03-ANESTESIA GRUPO 3	07-ANESTESIA	01-PROCEDIMIENTO ANESTESIA GRI	006-01978	ANESTESIA PARA ESTIMULACION MEDULAR, HIPOFISECTOMIA QUIMICA O EPIDUROLISIS Y RADIOFRECUENCIA	87,35	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-01988	SIMPATECTOMIA QUIMICA LUMBAR	198,22	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-01991	COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE	261,44	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-01993	RESERVORIO EPIDURAL O INTRATECAL	198,22	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02521	INFILTRACION DE PUNTOS GATILLO Y MUSCULO-TENDINOSOS	38,54	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02523	FRIIO LOCAL, MASOTERAPIA Y ESTIRAMIENTO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). I	61,72	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02524	IONTOFORESIS (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	61,72	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02527	BLOQUEO DEL GANGLIO ESFENO-PALATINO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). M	87,35	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02529	PARCHE HEMATICO EPIDURAL	87,35	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02531	BLOQUEO DE LAS FACETAS LUMBARES	142,69	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02532	BOMBA DE INFUSION INTERNA DE FLUJO FIJO O PROGRAMABLE: CONTROL, TELEMETRIA, RELLENO Y PROGRAMACI	142,69	Eur.	SI	SI	SI
08-OTROS AT	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-OTROS AT	006-02534	CRIOANALGESIA	142,69	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02538	EPIDUROLISIS POR ADHERENCIAS POSTQUIRURGICAS	261,44	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02539	RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES VERTEBRALES POSTERIORES Y NERVIOS PERIFERICOS	261,44	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-02541	RADIOFRECUENCIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL	261,44	Eur.	SI	SI	SI
05-TRATAMIENTO DOLOR	05-ACTOS TERAPÉUTICOS	00-TRATAMIENTO DOLOR	006-06490	ELECTROESTIMULACION NERVIOSA TRANSCUTANEA (T.E.N.S.). TEST Y PROGRAMACION (POR SESION)	16,19	Eur.	SI	SI	NO
01-ANESTESIA GRUPO 1	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09431	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO I ANESTESIA	15,98	Eur.	SI	SI	NO
02-ANESTESIA GRUPO 2	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09432	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO II ANESTESIA	20,55	Eur.	SI	SI	NO
03-ANESTESIA GRUPO 3	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09434	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO III ANESTESIA	30,34	Eur.	SI	SI	NO
04-ANESTESIA GRUPO 4	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09436	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO IV ANESTESIA	46,32	Eur.	SI	SI	NO
05-ANESTESIA GRUPO 5	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09437	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO V ANESTESIA	68,96	Eur.	SI	SI	NO
06-ANESTESIA GRUPO 6	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09438	SUPLEMENTO 25% EN GRUPO VI ANESTESIA	92,65	Eur.	SI	SI	NO
01-ANESTESIA GRUPO 1	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09451	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO I ANESTESIA	31,97	Eur.	SI	SI	NO
02-ANESTESIA GRUPO 2	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09452	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO II ANESTESIA	41,09	Eur.	SI	SI	NO
03-ANESTESIA GRUPO 3	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09454	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO III ANESTESIA	60,69	Eur.	SI	SI	NO
04-ANESTESIA GRUPO 4	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09456	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO IV ANESTESIA	92,64	Eur.	SI	SI	NO
05-ANESTESIA GRUPO 5	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09457	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO V ANESTESIA	137,93	Eur.	SI	SI	NO
06-ANESTESIA GRUPO 6	07-ANESTESIA	03-SUPLEMENTO ANESTESIA GRUPO	006-09458	SUPLEMENTO 50% EN GRUPO VI ANESTESIA	185,29	Eur.	SI	SI	NO