

CONSULTAS	COPAGO
MEDICINA GENERAL	7,00 €
PEDIATRÍA – PUERICULTURA	7,00 €
MEDICINA GENERAL (Consulta a domicilio)	14,00 €
PEDIATRÍA – PUERICULTURA (Consulta a domicilio)	14,00 €
ESPECIALIDADES MÉDICO – QUIRÚRGICAS	14,00 €

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y ACTOS TERAPÉUTICOS	COPAGO
PRUEBAS ALÉRGICAS	10,00 €
ANÁLISIS CLÍNICOS (Excepto Pruebas Genéticas)	10,00 €
ANATOMÍA PATOLÓGICA	10,00 €
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN (Radiología Convencional)	10,00 €
RESTO DE PRUEBAS Y ACTOS (No contemplados en el apartado siguiente)	10,00 €

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y ACTOS TERAPÉUTICOS DE ALTA TECNOLOGÍA Y/O COMPLEJIDAD	COPAGO
PRUEBAS GENÉTICAS	40,00 €
MEDICINA NUCLEAR	40,00 €
ARTERIOGRAFÍA	40,00 €
HEMODINÁMICA VASCULAR	40,00 €
POLISOMNOGRAFÍA	40,00 €
RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (RMN)	40,00 €
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC/ESCÁNER)	40,00 €
LITOTRIZIA	40,00 €

OTROS SERVICIOS	COPAGO
A.T.S. / ENFERMERÍA	1,50 €
PODOLOGÍA	2,50 €
OXIGENOTERAPIA – VENTILOTERAPIA (Por día)	1,50 €
TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA	5,00 €
PREPARACIÓN AL PARTO	40,00 €
URGENCIAS	14,00 €
PSICOTERAPIA	14,00 €

Límite de copago: 230 €/año. Llegado a este importe el asegurado ya no tiene que pagar nada más hasta el año siguiente.