

**LISTA DE PRECIOS PARA PACIENTES  
INCLUYE BIOPSIA**

<b>ORGANO /SISTEMA</b>	<b>PRECIO PUBLICO Incl. IVA (USD)</b>
EXAMEN COMPLETO CON	90,00
EXAMEN SISTEMA ÓSEO	60,00
EXAMEN SISTEMA URINARIO	60,00
EXAMEN SISTEMA MUSCULAR	60,00
EXAMEN SISTEMA RESPIRATORIO	60,00
EXAMEN SISTEMA DIGESTIVO	60,00
EXÁMEN SISTEMA CIRCULATORIO	60,00
EXAMEN SISTEMA EXCRETOR	60,00
EXMANEN SISTEMA HORMONAL	60,00
EXAMEN SISTEMA REPRODUCTOR	60,00
EXAMEN SISTEMA INMUNOLOGICO	60,00
EXÁMEN SISTEMA TEGUMENTARIO	60,00
EXAMEN SISTEMA LINFATICO	60,00
EXAMEN SISTEMA ARTICULAR	60,00
EXAMEN SISTEMA ESQUELETICO	60,00
EXAMEN DEL CEREBRO	30,00
EXAMEN DE PROSTATA SIN BIOPSIA	20,00
EXAMEN DE INFERTILIDAD SIN BIOPSIA	21,00
EXAMEN DE IMPOTENCIA SIN BIOPSIA	21,00

EXAMEN DE MAMAS IZQU. Y DERECHA	20,00
EXÁMEN DE HIGADO	20,00
EXAMAN DE VESICULA	20,00
EXAMEN DE VENAS VARICES	20,00
EXAMEN COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL / LUMBAR	21,00
EXÁMEN DE CORAZÓN	20,00
EXAMEN DE OJOS	18,00
EXAMEN NASAL	20,00
EXÁMEN GINECOLÓGICO UTERO /CERVIX	20,00
EXAMEN DEL OIDO	17,00
EXAMEN DE TIROIDES	10,00
EXAMEN GLANDULA PINEAL /HIPOTALAMO	20,00
EXAMEN DE MEDULA OSEA	20,00
EXAMEN DE CROMOSOMAS	20,00
EXAMEN DE ESPERMATOZOIDES	20,00
EXAMEN DE OVULOS	20,00
EXAMEN DE GASTRICO	20,00
EXAMENES DE HIPERTENSIÓN	20,00
EXAMEN DE HEMORROIDES	20,00
DETECCIÓN DE DIABETES	25,00
DETECCIÓN DE CÁNCER	30,00
EXAMEN PULMONAR	20,00
EXAMEN D VARICOCELE (HOMBRES)	20,00
EXAMEN DE PIEL	18,00
EXAMEN DE OSTEOPOROSIS	20,00
EXAMEN DE GARGANTA/ESOFAGO	20,00
EXAMEN PARA ACNÉ	20,00
EXÁMEN PARA	

