

**CUADRO VIGENTE DE TARIFAS DE ACTOS MÉDICOS Y PRUEBAS  
COMPLEMENTARIAS EN ALERGOLOGÍA - Año 2019**  
Fecha de actualización: 11 de Marzo de 2019

ACTO MÉDICO	PRECIO (euros)	Reducción 10%*	Reducción 20%**
Consulta	140,00	125,00	115,00
Revisión/Consulta de resultados	70,00	65,00	55,00
Pruebas Alérgicas	45,00	40,00	35,00
Pruebas de intradermorreacción	45,00	40,00	35,00
Pruebas epicutáneas	60,00	55,00	50,00
Test del cubito de hielo	15,00	10,00	10,00
Rinomanometría	25,00	20,00	20,00
Prueba de óxido nítrico	30,00	25,00	25,00
Citometría Nasal Alergológica	25,00	20,00	20,00
Espirometría	25,00	20,00	20,00
Broncodilatación	25,00	20,00	20,00
Provocación de bajo riesgo (1)	60,00	55,00	50,00
Provocación de alto riesgo (2)	120,00	110,00	100,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con metacolina (3)	75,00	75,00	75,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con Manitol (3)	125,00	125,00	125,00
Prueba de intolerancia a los sulfitos (3)	75,00	75,00	75,00
Prueba de intolerancia a la lactosa / lactulosa / fructosa (3)	70,00	70,00	70,00
Tratamiento de desensibilización a alimentos	900,00	810,00	720,00
Vacunas (4)	4,00	4,00	4,00
Vacuna con venenos de himenópteros (por dosis)	10,00	10,00	10,00
Prueba ALEX (macroarrays) (5) y (7)	250,00	250,00	250,00
Análisis de IgE específica (6) (7)	15,00-40,00	15,00-40,00	15,00-40,00
Análisis de IgG4 específica (6) (7)	20,00	20,00	20,00
Análisis de Diamino oxidasa (DAO) (7)	100,00	100,00	100,00
Análisis de screening serológico de enfermedad celíaca (7)	50,00	50,00	50,00
Análisis genético enf. celiaca (7)	100,00	100,00	100,00
Análisis genético intolerancia a la lactosa (7)	60,00	60,00	60,00
Análisis genético intolerancia a la fructosa (7)	100,00	100,00	100,00
Análisis genético combinado enf. celiaca e intolerancia a la lactosa e intolerancia a la fructosa (7)	380,00	380,00	380,00
Análisis genético completo Déficit de DAO (7)	420,00	420,00	420,00
Análisis genético abreviado Déficit de DAO (7)	60,00	60,00	60,00
Análisis genético Dermatitis Atópica (filagrina) (7)	820,00	820,00	820,00
Análisis genético Esofagitis Eosinofílica (TSL) (7)	420,00	420,00	420,00
Análisis genético de intolerancia a antiinflamatorios (7)	200,00	200,00	200,00
Análisis genético de intolerancia digestivas (gluten, lactosa e histaminosis) (7)	195,00	195,00	195,00
Estudio de Disbiosis Intestinal (básico) (7)	170,00	170,00	170,00
Estudio Avanzado de Salud Intestinal (7)	370,00	370,00	370,00

(1) Precio por día de provocación en la Clínica

(2) Precio por día de provocación en medio hospitalario

(3) Incluye el coste de la prueba más la adquisición del producto farmacéutico

(4) Precio por dosis. Se facilitan bonos de 10 dosis (30 €) sale a 3 € por dosis. En el caso de vacuna con venenos, el bono de 10 dosis cuesta 80 € (8€/dosis)

(5) En el caso de petición externa (paciente no visto previamente en consulta), su precio es de 300 € + gastos de recogida de muestra si se realiza en laboratorio externo.

(6) Por alérgeno individual; los precios varían en función del alérgeno que se teste

(7) No sujetos a reducción por ser precios cobrados por el proveedor del servicio o producto farmacéutico

\* 1er asociado de AMAPAMU

\*\* 2º asociado de una misma familia AMAPAMU y descuento de AEPNAA, AEXAAL, HISTASAN, ANAYAS y CELIACOS MADRID

## CUADRO VIGENTE DE HONORARIOS EN CONSULTA DE FISIOTERAPIA RESPIRATORIA Y DE NUTRICIÓN - año 2019

**Fecha de actualización:** 28 de diciembre de 2018

ACTO MÉDICO	PRECIO (euros)	Reducción 10%*	Reducción 20%**
Fisioterapia 1ª visita (adulto)	50,00	45,00	40,00
Fisioterapia visita sucesiva	45,00	40,50	36,00
Fisioterapia Infantil-1ª visita o sucesiva	50,00	45,00	40,00
Consulta de Nutrición- 1ª visita	100,00	40,00	40,00
Consulta de Resultados tras 1ª evaluación	40,00	40,00	40,00
Consulta de Nutrición- cita de revisión	60,00	60,00	60,00
Bono de nutrición - 2 visitas de revisión (1)	110,00	110,00	110,00
Bono de nutrición - 5 visitas de revisión (1)	250,00	250,00	250,00

(1) Con el bono de dos visitas, la visita de revisión sale a 55 € y con el bono de 5 visitas, sale a 50 €.