

## CUADRO VIGENTE DE TARIFAS DE ACTOS MÉDICOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS EN ALERGOLOGÍA AÑO 2026

Fecha de actualización: 8 de enero de 2026

ACTO MÉDICO	PRECIO (euros)	Reducción *	Reducción **
Consulta	160,00	145,00	130,00
Revisión/Consulta de resultados	100,00	80,00	75,00
Pruebas Alérgicas	50,00	45,00	40,00
Pruebas de intradermorreacción	50,00	45,00	40,00
Pruebas epicutáneas	70,00	65,00	60,00
Test del cubito de hielo	20,00	15,00	15,00
Rinomanometría	35,00	30,00	25,00
Prueba de óxido nítrico	35,00	30,00	25,00
Citometría Nasal Alergológica	35,00	30,00	25,00
Espirometría	35,00	30,00	30,00
Broncodilatación	25,00	20,00	20,00
Provocación de bajo riesgo (1)	70,00	65,00	60,00
Provocación de alto riesgo (2)	140,00	125,00	115,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con metacolina (3)	90,00	90,00	90,00
Prueba de hiperreactividad bronquial con Manitol (3)	140,00	140,00	140,00
Prueba de intolerancia a los sulfitos (3)	75,00	75,00	75,00
Prueba de intolerancia a la lactosa / lactulosa / fructosa (3)	75,00	75,00	75,00
Tratamiento de desensibilización a alimentos	1.500,00	1.350,00	1.200,00
Suplemento por tratamiento de desensibilización de alto riesgo	600,00	540,00	480,00
Vacunas (4)	5,00	5,00	5,00
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)	20,00-40,00	20,00-40,00	20,00-40,00
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)	60,00	60,00	60,00
Análisis genético enf. celíaca (7)	110,00	110,00	110,00
Análisis genético intolerancia a la lactosa (7)	90,00	90,00	90,00
Análisis genético intolerancia a la fructosa (7)	110,00	110,00	110,00
Análisis genético combinado enf. celíaca e intolerancia a la lactosa e intolerancia a la fructosa (7)	195,00	195,00	195,00
Análisis genético completo Déficit de DAO (7)	420,00	420,00	420,00
Análisis genético abreviado Déficit de DAO (7)	115,00	115,00	115,00
Análisis combinado DAO (det. sanguínea y genético básico) (7)	195,00	195,00	195,00
Análisis genético de intolerancias digestivas (gluten, lactosa, fructosa e histaminosis) (7)	210,00	210,00	210,00
Análisis genético de intolerancia digestivas (gluten, lactosa e histaminosis) (7)	195,00	195,00	195,00
Estudio de Disbiosis Intestinal (básico) (7)	212,00	212,00	212,00

(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 (40 €) sale a 4 € por dosis. En el caso de vacuna con venenos, el bono de 10 dosis cuesta 80 € (8€/dosis)

(5) En el caso de realización en laboratorio externo su precio es de 325 € (incluye gastos de recogida de la muestra si se realiza en laboratorio externo en la Península)

(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 VIGENTE

**Fecha de actualización: 8 de enero de 2026**

ACTO MÉDICO	PRECIO (euros)
Fisioterapia 1ª visita (adulto)	65,00
Fisioterapia visita sucesiva	60,00
Fisioterapia Infantil-1ª visita o sucesiva	60,00
Consulta de Nutrición- 1ª visita	100,00
Consulta de Resultados tras 1ª evaluación	50,00
Consulta de Nutrición- cita de revisión	70,00
Bono de nutrición - 2 visitas de revisión (1)	130,00
Bono de nutrición - 5 visitas de revisión (1)	300,00

(1) Con el bono de dos visitas, la visita de revisión sale a 65 € y con el bono de 5 visitas, sale a 60 €.