

# Información para pacientes

Gracias por elegir UCHealth. A continuación encontrará la lista de precios de los servicios más comunes y de los aranceles de las instalaciones en esta sede. Estos precios son el máximo que se le puede facturar a un paciente por cada servicio. El cargo real por un servicio de atención médica puede ser menor, según los beneficios de seguro de salud que correspondan y la disponibilidad de descuentos o de asistencia financiera.

Código de facturación	Descripción de los servicios	Cargo
<b>CPT 99281</b>	Consulta de Nivel 1 en el Servicio de Emergencias	\$482
<b>CPT 99282</b>	Consulta de Nivel 2 en el Servicio de Emergencias	\$995
<b>CPT 99283</b>	Consulta de Nivel 3 en el Servicio de Emergencias	\$1,802
<b>CPT 99284</b>	Consulta de Nivel 4 en el Servicio de Emergencias	\$3,328
<b>CPT 99285</b>	Consulta de Nivel 5 en el Servicio de Emergencias	\$6,385
<b>CPT 99291</b>	Evaluación y atención de un paciente en estado crítico durante los primeros 30 a 74 minutos.	\$8,558
<b>CPT 99292</b>	Evaluación y atención de un paciente en estado crítico después de los primeros 30 a 74 minutos. Se factura por bloques de 30 minutos.	\$4,279
<b>CPT 85025</b>	Hemograma completo con recuento de tipos de células por máquina.	\$172
<b>CPT 81003</b>	Análisis de orina efectuado por máquina, sin análisis microscópico.	\$301
<b>CPT 96375</b>	Dosis adicional de un medicamento administrado anteriormente por IV en vena.	\$217
<b>CPT 96374</b>	Dosis única o primera dosis de un medicamento administrado por IV en vena.	\$310
<b>CPT 80047</b>	Panel de análisis de sangre con al menos 8 medidas, incluido el calcio ionizado	\$112
<b>CPT 96361</b>	Infusión IV durante una hora adicional.	\$437
<b>CPT 80053</b>	Perfil completo de análisis de sangre con, al menos, 14 análisis.	\$483
<b>CPT 93005</b>	Control del corazón por electrocardiograma (ECG).	\$489
<b>CPT 81025</b>	Prueba de detección de embarazo en orina.	\$199
<b>CPT 84484</b>	Análisis de sangre para medir la concentración de troponina y detectar el daño al miocardio, por ejemplo, por infarto de miocardio.	\$220
<b>CPT 82150</b>	La amilasa en suero (proteína que ayuda a digerir los alimentos) está elevada cuando hay algún problema en el páncreas. Prueba habitual cuando hay dolor de abdomen, dolor a la palpación, náuseas y vómitos.	\$214
<b>CPT 82977</b>	Análisis de sangre para medir la concentración de una enzima que puede demostrar la presencia de enfermedades hepáticas en niños o como prueba de diagnóstico del alcoholismo.	\$141
<b>CPT 82040</b>	Esta prueba mide la cantidad de albúmina en suero, plasma o en sangre entera. A menudo se usa para determinar el estado nutricional, detectar enfermedades renales y otras enfermedades crónicas (la mayoría de ellas que comprometen a los riñones o el hígado).	\$84
<b>CPT 82247</b>	Medición de la cantidad de bilirrubina en sangre. La bilirrubina se elabora cuando el organismo degrada la hemoglobina. La hemoglobina transporta el oxígeno en la sangre.	\$377
<b>CPT 84075</b>	Análisis de sangre para medir la cantidad de fosfatasa alcalina en la sangre. La ALP es una enzima que demuestra la presencia de daños a las células hepáticas o sirve para controlar la FQ en los fetos.	\$88
<b>CPT 84155</b>	Análisis de sangre para medir el estado nutricional o determinar si una persona está bien nutrida.	\$123
<b>CPT 84450</b>	Análisis de sangre para controlar la concentración de una enzima que se encuentra principalmente en el corazón y el hígado. La concentración es, por lo general, baja, a menos que haya un daño como el que se presenta, por ejemplo, después de un infarto de miocardio o de una enfermedad hepática.	\$122
<b>CPT 84460</b>	Análisis de sangre para medir una enzima que se encuentra principalmente en el hígado, que puede indicar la presencia de una enfermedad hepática si su concentración es elevada.	\$122
<b>CPT 96372</b>	Medicamento o sustancia aplicados en la piel o en un músculo por inyección.	\$165
<b>CPT 74177</b>	Tomografía computada de abdomen y de cadera con contraste IV.	\$6,484
<b>CPT 71045</b>	Radiografía de tórax, 1 vista frontal.	\$552
<b>CPT 70450</b>	Tomografía computada de cabeza o de cerebro sin contraste.	\$2,672
<b>CPT 85379</b>	Análisis de sangre para detectar problemas de coagulación de la sangre.	\$138
<b>CPT 71046</b>	Radiografía de tórax con 2 vistas, frontal y lateral.	\$552
<b>CPT 84702</b>	Prueba de detección de embarazo por análisis de sangre.	\$174

El médico que presta servicios de atención médica en este lugar puede facturar los servicios médicos provistos aparte del Servicio de Emergencias. Los honorarios del médico no se incluyen en la lista anterior.

## Planes de seguro aceptados

UCHealth acepta planes de seguro para brindar acceso a nuestras instalaciones a la mayor cantidad de personas posible. Nuestras instalaciones pertenecen a la red de la mayoría de los planes de seguro. No obstante, este servicio de emergencia o los médicos que prestan servicios de atención médica en él podrían no ser proveedores participantes de la red de su seguro médico. Este establecimiento acepta a pacientes inscritos en Medicaid, Medicare, TRICARE y CHP+.

Si usted tiene cobertura de un seguro médico, le recomendamos fervientemente que consulte con su asegurador para obtener información precisa sobre su responsabilidad financiera para un servicio de atención médica particular que se brinde en este servicio de emergencias autónomo. Si no tiene cobertura de seguro médico, le recomendamos que se comunique con el servicio de atención al cliente de UCHealth, teléfono número 866.429.6045, para analizar las opciones de pago y la disponibilidad de asistencia financiera antes de recibir un servicio de atención médica en este servicio de emergencias autónomo.

### **Aetna:**

Elect Choice EPO  
Aetna Medicare Advantage HMO/PPO (excluye Aetna Medicare Prime)  
HMO/PPO/POS/Indemnización/Administradores de Aetna Signature Medicare Open PFFS Advantage

### **Anthem BCBS:**

Anthem CU Exclusive  
Anthem CU High Deductible, Ampliado  
Anthem HPN Plans/Anthem Link Pathway Plan  
Anthem Pathway EPO  
Anthem UCHealth Network  
Anthem UCHealth HD/HSA  
Salud conductual  
Blue Priority HMO/PPO  
Bronze X, Silver X, Gold X, Platinum X, Catastrophic X PPO  
Ciudad de Colorado Springs (todos con el prefijo COG)  
HMO/PPO/POS/Indemnización  
Medibblue Dual advantage HMO  
Medibblue Plus HMO Medicare Advantage  
Mountain Enhanced HMO (limitado a Vail Summit, Mercy y Southwest Memorial, solo con derivación y autorización)  
Pathway HMO/Pathway Local HMO  
Pathway PPO  
Pathway PPO Kroger  
SNP Medicare Advantage  
Compensación del trabajador

### **Cigna:**

Cigna Connect EPO  
Cigna HealthSpring Preferred Medicare HMO  
Cigna HealthSpring True Choice Medicare PPO  
Cigna SureFit  
HMO/PPO/POS/Indemnización  
Local Plus HMO, Local Plus IN  
Medicare Access PFFS Medicare Advantage

### **Clear Spring Health:**

Medicare Advantage HMO/PPO

### **Cofinity:**

PPO Commercial (producto de Aetna)

### **Colorado Access:**

CHP+  
Pre-Enrollment CHP+

### **Colorado Indigent Care Program (CICP)**

### **Coventry/First Health:**

Advantra Freedom PFFS Medicare Advantage  
HMO/PPO/POS/Indemnización

### **Denver Health Medical Plan:**

Highpoint CDHP/DHMO/HMO/PLUS/Silver/Gold

### **Health South Rehab of Colorado Springs:**

Pacientes de Health South

### **Humana:**

HMO/PPO/POS/Indemnización  
HMOx (limitado, solo servicios pediátricos)  
Humana Medicare Honor PPO  
Humana Medicare Value Plus PPO  
Medicare Choice Plus PPO Medicare Advantage

Medicare Gold Choice PFFS Medicare Advantage  
Medicare Gold Plus HMO Medicare Advantage  
Select

### **Kaiser:**

HMO/PPO/POS/Indemnización (con derivación)  
First Health Kaiser 3-Tier POS plan (dentro de la red en el nivel 2)  
Kaiser CU/UCHealth plan para empleados (con derivación)  
KP Select HMO Exchange Plan (con derivación)  
Medicare Advantage (con derivación)

### **MultiPlan/PHCS:**

HMO/PPO/POS/Indemnización

### **PHCS (Sistemas de salud privados)/Multiplan:**

HMO/PPO/POS/Indemnización

### **Parkcare Plus:**

HMO/PPO/POS/Indemnización

### **Peak Vista WWC:**

Servicios de salud de la mujer

### **Pinnacol Assurance:**

Compensación del trabajador

### **Planned Parenthood WWC:**

Servicios de salud de la mujer

### **Rocky Mountain Health Plan:**

HMO/PPO/POS/Indemnización  
Managed Medicaid (limitado, con derivación y autorización)  
Managed Medicare  
RIO PPO

### **TRICARE/HealthNet:**

Prime  
Reserve Select  
Retired Reserve  
Standard y Extra

### **Triwest:**

TriWest CCN

### **UCHealth Plan Administrators:**

HMO/PPO/POS/Indemnización

### **United Healthcare:**

AARP Complete (Secure Horizons) Medicare Advantage HMO  
AARP Medicare Advantage Walgreens PPO  
GEHA  
HMO/PPO/POS/Indemnización  
Medicare Complete PFFS Medicare Advantage  
Medicare Railroad Medicare Advantage  
United Healthcare Charter, Core HMO y PPO  
United Healthcare Choice  
United Healthcare Choice Plus  
United Healthcare Dual Complete HMO SNP Medicare Advantage  
United Healthcare EPO Select  
United Healthcare Navigate/Navigate Balanced/Navigate Plus  
United Healthcare Options  
United Healthcare Select  
United Healthcare Select Plus

### **Zelis:**

POS