



ANEXO 1

| | | |
|--|-----------------|-----------|
| FACTOR | : 3.8 | |
| CONSULTA DE EMERGENCIA Y AMBULATORIA | : Diurna | s/. 40.00 |
| | : Nocturna | s/. 50.00 |
| CONSULTA HOSPITALARIA E INTERCONSULTA | : Diurna | s/. 40.00 |
| | : Nocturna | s/. 50.00 |
| TARIFA CUARTO DIARIO BIPERSONAL | : S/. 100.00 | |
| UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | : S/. 350.00 | |
| EN OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA | : Hasta 4 horas | s/.40.00 |
| | : Hasta 8 horas | s/ 60.00 |
| SALA DE RECUPERACIÓN | : S/. 60.00 | |
| CURACIONES PEQUEÑAS, MEDIANAS Y GRANDE | : S/. 30.00 | |
| ECOGRAFIAS | : S/. 50.00 | |
| DESCUENTO EN FARMACIA MCMTOS COMERCIALES | : S/. 20% | |

AFOCAT JUNIN

Lic. Elizabeth A. Puente Rodriguez
DIRECTORA DE ECONOMIA

Los costos son aplicados según el Manual de Normas de Facturación, Auditoría Médica y Proceso de atención.

LOS COSTOS NO INCLUYEN I.G.V.

AFOCAT JUNIN

Abog. William R. Malpartida Revisoso
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

CLINICA SANTO DOMINGO SGRH.

Paula Bertha Doris Miranda Vela
GR