

CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO 2018		TARIFA
TIPOS DE CHEQUEO		PARTICULAR
CHEQUEO N° 1		Part 2018
ÁCIDO ÚRICO		
COLESTEROL ALTA HDL		
COLESTEROL TOTAL		
TRIGLICERIDOS		
FOSFATASA ALCALINA		
TRANSAMINASA ALT GLUTAMICOPIRUVICA TGP		
TRANSAMINASA AST GLUTAMICOOXALACITICA TGO		
GLICEMIA BASAL		
CREATININA EN SUERO		
TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES)		
HEMOGRAMA COMPLETO		
COPROLÓGICO		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL		
PARCIAL DE ORINA		
CONSULTA MEDICINA INTERNA - INFORME GENERAL		
TOTAL CHEQUEO N° 1		589.000
CITOLOGIA VAGINAL (Mujeres)		35.500
Total Chequeo 1 Más Citología (Mujeres)		624.500
ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO TOTAL (Hombres Mayores de 40 años)		141.200
Total Chequeo 1 Más PSA (Antígeno Prostático-Hombres)		730.200
CHEQUEO N° 2 Incluye Chequeo 1 Más:		TARIFA
ESPIROMETRÍA (CURVA FLUJO VOLUMEN PRE Y POST)		
PRUEBA DE ESFUERZO (Incluye E.K.G)		
RADIOGRAFIA DE TÓRAX AP Y LATERAL		
TOTAL CHEQUEO N° 2 (sin Citología ni PSA Total)		1.329.900
CHEQUEO N° 3 Incluye CHEQUEO 2 más:		TARIFA
ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL		
EXAMEN AUDIOLOGICO COMPLETO		
TOTAL CHEQUEO N° 3 (sin Citología ni PSA Total)		1.739.100
CHEQUEO N° 4 Incluye CHEQUEO 3 más:		TARIFA
ECOCARDIOGRAMA M-B DIMENSIONAL		
CONSULTA UROLOGIA/GINECOLOGIA		
TOTAL CHEQUEO N° 4 (sin Citología ni PSA Total)		2.494.800
CHEQUEO N° 5 Incluye CHEQUEO 4 más:		TARIFA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA con banda estrecha		
COLONOSCOPIA TOTAL con banda estrecha		
BIOPSIA SIMPLE (1)		
TOTAL Mujeres menores de 40 años sin citología ni Ginecología		3.608.100
TOTAL Hombres menores de 40 años sin PSA sin Urología		3.608.100
TOTAL Mujeres mayores de 40 años con citología		3.815.600
TOTAL Hombres mayores de 40 años con PSA con Urología		3.921.300
ADICIONALES AL CHEQUEO:		TARIFA
CONSULTA OFTALMOLOGÍA		172.000
MAMOGRAFÍA BILATERAL CON TOMOSINTESIS (Mujeres mayores de 40 años)		267.200
ESCANOGRAFIA DE CEREBRO SIMPLE		397.600
DENSITOMETRIA OSEA (Mayores de 40 años)		217.500
ECOGRAFIA DE TIROIDES (Mujeres)		172.000

NOTA: Al realizar la **Endoscopia y Colonoscopia** se realiza un valor **aproximado** ya que puede variar según el número de biopsias tomadas, procedimientos adicionales ordenados por el médico y /o insumos aplicados en el procedimiento.

En la cotización del chequeo No. 5 se incluye el valor de **UNA (1) BIOPSIA**, si el médico necesita tomar más de una muestra se incrementará este valor.

CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO

Pbx: 3319090 Ext. 3223 - 3215

Teléfono directo: 3189010

Horario de atención: 7:00 am. - 5:00 pm. de lunes a viernes



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49
 Conmutador: 331 90 90
 Fax: 331 67 28
 Nit. 890.324.177-5
 Cali - Colombia

Certificada N° 019

EXAMENES DE LABORATORIO ADICIONALES:

ANTICUERPOS (HIV)
ANTIGENO PROSTATICO PSA LIBRE
ANTI TPO (Perfil de Tiroides)
BILIRRUBINA TOTAL
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)
GLICEMIA PRE-POST con carga o prandial
HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HBA1C (Diabetes)
MICROALBUMINURIA OCASIONAL (Diabetes)
NITRÓGENO UREICO (BUN)
T3 TOTAL (Perfil de Tiroides)
T4 LIBRE (Perfil de Tiroides)
VDRL SANGRE (Serología)
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG)
VITAMINA B12

PRUEBAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES:

ECOGRAFIA MAMARIA
ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL
ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PRÓSTATA
ELECTROCARDIOGRAMA (E.K.G)

CONSULTAS ADICIONALES:

CONSULTA ALERGOLOGÍA
CONSULTA CARDIOLOGÍA
CONSULTA CIRUGÍA MAXILOFACIAL
CONSULTA CIRUGÍA PLÁSTICA
CONSULTA DEPORTOLOGÍA
CONSULTA DERMATOLOGÍA
CONSULTA ENDOCRINOLOGÍA
CONSULTA FISIATRA
CONSULTA GASTROENTEROLOGÍA
CONSULTA INFECTOLOGÍA
CONSULTA NEFROLOGÍA
CONSULTA NEUMOLOGÍA
CONSULTA NEUROLOGÍA
CONSULTA NUTRICIÓN Y DIETETICA
CONSULTA ODONTOLOGÍA
CONSULTA ONCOLOGÍA
CONSULTA OPTOMETRÍA
CONSULTA ORTOPEDIA
CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA
CONSULTA PSICOLOGÍA
CONSULTA PSIQUIATRÍA
CONSULTA REUMATOLOGÍA
CONSULTA VASCULAR

El Chequeo Médico incluye: atención personalizada y acompañamiento, desayuno, tarifa especial en el parqueadero (presentar el tiquete de ingreso), sala VIP, informe médico.

El valor presupuestado debe ser cancelado el día de su Chequeo Médico, en efectivo, tarjeta de crédito, débito, cheque personal o de gerencia al día; o realizar transferencia bancaria, o consignación, con ocho (8) días de anticipación a la fecha de realización del chequeo, en la **cuenta corriente N° 48417261-4 del Banco de Bogotá**, con el formato de sistema nacional de recaudo, a nombre de **Fundación Valle del Lili** y remitir vía e-mail la consignación, registrando el nombre del paciente.
E-mail: yury.ramirez@fvl.org.co - sebastian.castillo@fvl.org.co

CHEQUEO MEDICO PREVENTIVO

Pbx: 3319090 Ext. 3223 - 3215

Teléfono directo: 3189010

Horario de atención: 7:00 am. - 5:00 pm. de lunes a viernes



Avenida Simón Bolívar Cra. 98 No.18-49
 Conmutador: 331 90 90
 Fax: 331 67 28
 Nit. 890.324.177-5
 Cali - Colombia