

**ANEXO III**

**TARIFAS DE SERVICIOS SANITARIOS  
MUTUAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO  
EJERCICIO 2012**

CÓDIGO	CONCEPTO	IMPORTE	DESGLOSE		OBSERVACIONES
1.1	CONSULTA DE URGENCIAS	47,99 €			(Incluido: honorarios médicos, radiología y analítica convencional; Curas de Urgencias, Yesos, Medicación Administrada; Otras situaciones de urgencias)
1.2	CONSULTA DE URGENCIAS SIN RX	33,22 €			(Incluido: honorarios médicos, analítica convencional; Curas de urgencias, yesos, medicación administrada; Otras situaciones de urgencias. No incluye Rx)
1.3	CONSULTA DE ENFERMERIA	11,07 €			(Incluido: curas, escayolas, inyectables, otros actos)
1.4	CONSULTA ESPECIALISTA	16,98 €			
1.5	CONSULTA PSICOTERAPIA	14,77 €			Por Sesión
1.6	CONSULTA SUCESIVA	16,98 €			Incluye la medicación entregada al paciente. Incluye Consulta Especialista (si fuera necesario). Incluye Consulta Enfermería
1.7	CONSULTA CONTINGENCIA COMÚN	16,98 €			
2	RADIOGRAFIAS	14,77 €			La Tarifa es por Sesión radiográfica, independientemente del número de placas
3	REHABILITACION	11,07 €			Por Sesión 1 hora
4.1	ESTANCIA HOSPITALARIA EN PLANTA	95,98 €			(Pacientes no quirúrgicos)
4.2	ESTANCIA HOSPITALARIA U.C.I.	522,70 €			Incluye material de cura y medicación, gastos médicos, pruebas diagnósticas excepto TAC y RNM
4.3	ESTANCIA HOSPITALARIA LESIONADO MEDULAR / DAÑO CEREBRAL	230,74 €			(Pacientes no quirúrgicos)
5	PREOPERATORIO	47,99 €	RX Torax + EKG + Informe médico + perfil analítico el cual debe ser coincidente con el código 28.11, que enumeramos más abajo		
6	BLOQUE QUIRURGICO. GRUPO OMC*		QX - HOSPITALIZACION *	HONORARIOS MEDICOS	*INCLUYE - Derechos de quirófano y sala de reanimación - Estancia hospitalaria y hostelería del paciente - Medicación, material y fungibles de quirófano y planta de hospitalización - Amplificador de RX - Monitorización - Derechos de Artroscopio - Instrumentista, a partir del Grupo III - 1 control radiológico postquirúrgico - 1 control analítico postquirúrgico Asistencia del médico de guardia NO INCLUYE - Material de osteosíntesis e implantes - Medicación y material especial que no sea habitual en el quirófano - Anatomía patológica - Pruebas cruzadas y transfusiones - Otras pruebas diagnósticas
6.1	GRUPO 0	347,99 €	105,58 €	242,16 €	
6.2	GRUPO 1	362,50 €	120,34 €	242,16 €	
6.3	GRUPO 2	458,48 €	216,32 €	242,16 €	
6.4	GRUPO 3	674,81 €	335,93 €	338,88 €	
6.5	GRUPO 4	916,24 €	479,90 €	436,34 €	
6.6	GRUPO 5	1.229,28 €	623,87 €	605,41 €	
6.7	GRUPO 6	1.642,73 €	719,85 €	922,88 €	
6.8	GRUPO 7	2.113,77 €	959,80 €	1.153,97 €	
6.9	ANESTESIA	287,94 €			Se facturará en caso de intervención del anestesiólogo
6.10	AYUDANTÍA QUIRÚRGICA	30% de honorarios médicos			Se facturará cuando haya un médico ayudante quirúrgico en la intervención

CÓDIGO	PRUEBAS DE ESPECIALIDADES	IMPORTE		ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIEP 9
--------	---------------------------	---------	--	--------------	---------------

7.1	ESPIROMETRIA SIMPLE	14,03 €		03 ALERGOLOGIA	89.37
7.2	ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	17,57 €		03 ALERGOLOGIA	89.38

8.1	CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES	101,42 €		06 ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	3.9
8.2	CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLEXO BRAQUIAL ( HABIENDO SIDO IMPLANTADOS EN EL ACTO QUIRURGICO)	76,05 €		06 ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	3.9
8.3	IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO INFERIOR	101,44 €		06 ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	
8.4	IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO SUPERIOR	101,44 €		06 ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION	
8.5	CLINICA DEL DOLOR, BL.NEUROL. ESPLACNICO	37,76 €		ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DEL DOLOR	No consta
8.6	CLINICA DEL DOLOR, BL. NO NEUROLITICO	75,53 €		ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DEL DOLOR	No consta
8.7	CLINICA DEL DOLOR, BL.NEUROL. PERIFERICO	37,76 €		ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DEL DOLOR	No consta

9.1	DOPPLER ARTERIAL EE.II. O EE.SS.	29,02 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.77
-----	----------------------------------	---------	--	----------------------------------	-------

CÓDIGO	PRUEBAS DE ESPECIALIDADES	IMPORTE		ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIEP 9
9.2	DOPPLER VENOSO EE.II. O EE.SS.	29,02 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.77
9.3	ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	67,19 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.77
9.4	ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES	67,19 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.76
9.5	ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	67,19 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.71
9.6	ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	48,95 €		07 ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR	88.77

10.1	ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR	73,09 €		09 CARDIOLOGIA	88.72
10.2	ERGOMETRIA	51,39 €		09 CARDIOLOGIA	89.41
10.3	HOLTER (E.C.G. DINAMICO)	53,60 €		09 CARDIOLOGIA	89.5
10.4	HOLTER DE PRESION ARTERIAL	49,54 €		09 CARDIOLOGIA	89.61
10.5	ELECTROCARDIOGRAMA	15,87 €		09 CARDIOLOGIA	89.52
10.6	REHABILITACIÓN CARDIACA (VALORACION 1)	316,42 €	INCLUYE: Primera visita cardiología, Eco Doppler color, Analítica, Prueba de esfuerzo previa a la RH Cardiaca	REHABILITACION CARDIACA	
10.7	REHABILITACIÓN CARDIACA (TRATAMIENTO 2) (por mes)	674,81 €	INCLUYE para un mes lo siguiente: Sesiones de Rehabilitación Cardiaca, Educación Sanitaria, Pruebas necesarias (Holter, Pruebas de Esfuerzo, Ecocardiogramas, etc...). NO INCLUYE: La valoración, que se facturará aparte	REHABILITACION CARDIACA	

11.1	PUNCION PARA CITOLOGIA O CULTIVO	104,99 €		12 CIRUGIA MAXILOFACIAL	18.12
------	----------------------------------	----------	--	-------------------------	-------

12.1	PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)	36,69 €		16 DERMATOLOGIA MEDICO-QUIRURGICA Y VENEREOLOGIA	86.19
12.2	ELECTROCOAGULACION O CRIOterapia DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)	13,51 €		16 DERMATOLOGIA MEDICO-QUIRURGICA Y VENEREOLOGIA	86.3
12.3	INFILTRACIONES TERAPEUTICAS CUTANEAS	9,15 €		16 DERMATOLOGIA MEDICO-QUIRURGICA Y VENEREOLOGIA	99.29

13.1	ECOGRAFIA ABDOMINAL	45,70 €		16 RADIOLOGIA	88.78
13.2	ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	45,70 €		16 RADIOLOGIA	88.79
13.3	ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA	45,70 €		16 RADIOLOGIA	88.79
13.4	RESONANCIA MAGNETICA. ANGIOGRAFIA	217,06 €		16 RADIOLOGIA	88.97
13.5	RESONANCIA MAGNETICA. DOS O MAS REGIONES ANATOMICAS	150,61 €		16 RADIOLOGIA	88.94
13.6	RESONANCIA MAGNETICA. UNA REGION ANATOMICA	115,18 €		16 RADIOLOGIA	88.94
13.7	T.A.C 1 (OSTEOARTICULAR, COLUMNA VERTEBRAL, CEREBRO, ABDOMEN, SINUS PARANASALES)	65,71 €		16 RADIOLOGIA	88.38
13.8	ARTERIOGRAFIA	94,41 €		16 RADIOLOGIA	88.4
13.9	ARTROGRAFIA	50,31 €		16 RADIOLOGIA	88.32
13.10	ARTRORMN	146,76 €		16 RADIOLOGIA	No consta
13.11	ARTROTRAC	116,24 €		16 RADIOLOGIA	No consta
13.12	CISTOURTROGRAFIA	42,81 €		16 RADIOLOGIA	87.76
13.13	COLANGIOGRAFIA	33,55 €		16 RADIOLOGIA	87.52
13.14	COLECISTOGRAFIA	31,88 €		16 RADIOLOGIA	87.59
13.15	ENEMA OPACO	42,81 €		16 RADIOLOGIA	87.64
13.16	ENEMA OPACO DOBLE CONTRASTE	53,64 €		16 RADIOLOGIA	87.64
13.17	ESTUDIO RADIOLOGICO ESOFAGO/ESTOMAGO	23,91 €		16 RADIOLOGIA	87.69
13.18	FISTULOGRAFIA	28,84 €		16 RADIOLOGIA	Depende zona
13.19	FLEBOGRAFIA	37,76 €		16 RADIOLOGIA	88.6
13.20	MIELOGRAFIA	88,12 €		16 RADIOLOGIA	87.21
13.21	MIELOGRAFIA - RADICULOGRAFIA	124,64 €		16 RADIOLOGIA	
13.22	MIELOTAC C. CERVICAL (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)	177,03 €		16 RADIOLOGIA	
13.23	MIELOTAC C. DORSAL (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)	177,03 €		16 RADIOLOGIA	
13.24	MIELOTAC C. LUMBAR (CONTRASTE SUBARACNOIDEO)	177,03 €		16 RADIOLOGIA	
13.25	NEFROTOMOGRAMA	32,62 €		16 RADIOLOGIA	87.72
13.26	RENAL SIMPLE. UROGRAFIA	46,13 €		16 RADIOLOGIA	87.7
13.27	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON CONTRASTE	130,04 €		16 RADIOLOGIA	88.9
13.28	TAC DOBLE	91,75 €		16 RADIOLOGIA	Depende zona
13.29	TAC SIMPLE CON CONTRASTE	79,26 €		16 RADIOLOGIA	Depende zona
13.30	TAC TRIPLE	117,94 €		16 RADIOLOGIA	Depende zona
13.31	TERMOGRAFIA DE OTROS SITIOS	18,04 €		16 RADIOLOGIA	88.8
13.32	TOMOGRAMAS	33,55 €		16 RADIOLOGIA	Depende zona
13.33	TRANSITO INTESTINO DELGADO	58,74 €		16 RADIOLOGIA	87.6
13.34	TRANSITO INTESTINO GRUESO	59,05 €		16 RADIOLOGIA	87.6

CÓDIGO	PRUEBAS DE ESPECIALIDADES	IMPORTE		ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIEP 9
14.1	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA	84,31 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	93.08
14.2	ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	84,31 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.23
14.3	ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	55,37 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	93.08
14.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	56,78 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.15
14.5	POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	59,80 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.15
14.6	POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	59,80 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.15
14.7	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUENO	83,95 €		29 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.14
14.8	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	271,70 €		30 NEUROFISIOLOGIA CLINICA	89.17
15.1	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	41,86 €		30 NEUROLOGIA	93.08
15.2	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	59,80 €		30 NEUROLOGIA	95.23
15.3	PUNCION LUMBAR	89,85 €		30 NEUROLOGIA	3.31
16.1	ECOGRAFIA OFTALMICA BIOMETRIA)	60,91 €		32 OFTALMOLOGIA	95.13
16.2	GONIOSCOPIA	18,24 €		32 OFTALMOLOGIA	12.29
16.3	RETINOGRAFIA	91,70 €		32 OFTALMOLOGIA	95.11
16.4	SONDAJE LAGRIMAL (UN OJO EN UN ADULTO)	11,37 €		32 OFTALMOLOGIA	9.42
16.5	LAVADOS VIAS LAGRIMALES	68,37 €		32 OFTALMOLOGIA	9.49
17.1	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	47,62 €		36 OTORRINOLARINGOLOGIA	22.19
17.2	AUDIOMETRIA	15,87 €		36 OTORRINOLARINGOLOGIA	95.41
18.1	ESTUDIO DINAMICO MARCHA/ TEST ISOCINETICO/ POSTUROGRAFIA	54,71 €		37 REHABILITACION	
18.2	ERGOMETRIA	27,32 €		37 REHABILITACION	89.43
19	VALORACION CON INFORME DEL DOLOR PSICOGENO (MMPI, DEPRESION, ANSIEDAD Y DOLOR)	76,05 €		39 TRATAMIENTO DEL DOLOR	94.02
20	FOTO-PODOGRAMA	5,91 €		40 TRAUMATOLOGIA Y CIRUGIA ORTOPEDICA	
21.1	BALANCE ARTICULAR MIEMBRO SUPERIOR	220,75 €	Análisis de la fuerza muscular isométrica mediante dinamometría electrónica y Análisis del movimiento articular mediante un sistema de goniometría electrónico		
21.2	BALANCE ARTICULAR MIEMBRO INFERIOR	168,33 €	Análisis de la fuerza muscular isométrica mediante dinamometría electrónica y Análisis del movimiento articular mediante un sistema de goniometría electrónico.		
21.3	VALORACION FUNCIONAL DE CAPACIDAD DE LA MARCHA	295,32 €	Análisis de las fuerzas ejercidas y tiempo de apoyos mediante un sistema de plataformas dinamométricas. Estudio de las presiones plantares mediante el empleo de plantillas instrumentadas		
21.4	BALANCE ARTICULAR DE COLUMNA	156,52 €	Estudio de la movilidad activa de la columna cervical / dorsal / lumbar, mediante el empleo de un sistema de inclinometría electrónica.		
21.5	VALORACION FUNCIONAL DE LA LUMBALGIA	430,43 €	Valoración funcional de la región lumbar mediante el empleo de plataformas dinamométricas y un análisis tridimensional del movimiento con capacidad para estudiar fuerzas, amplitud de movimiento y desplazamiento de segmentos del raquis vertebral lumbar durante la realización de determinados movimientos definidos y comparandolo con un patrón de normalidad		

CÓDIGO	PRUEBAS DE ESPECIALIDADES	IMPORTE		ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIEP 9
21.6	VALORACIÓN FUNCIONAL DE LA CERVICALGIA	430,43 €	Valoración funcional de la región cervical mediante un sistema de video-fotogrametría en 3D con 4 cámaras sincronizadas que recogen la imagen de el/la paciente y analizan el movimiento desarrollado durante la realización de los diferentes recorridos cervicales en movimientos puros mantenidos o movimientos combinados definidos, comparándolos con un patrón de normalidad		
21.7	VALORACION FUNCIONAL DEL EQUILIBRIO	295,32 €	Valoración funcional del equilibrio postural mediante el empleo de plataformas dinamométricas con capacidad para analizar las variaciones del centro de presiones, combinando pruebas de posturografía estática con pruebas dinámicas basadas en el análisis de la marcha, los límites de estabilidad y la capacidad del paciente para conseguir un adecuado control del desplazamiento voluntario de su centro de gravedad, comparándolos con un patrón de normalidad		
21.8	VALORACION FUNCIONAL DE HOMBRO	430,43 €	Valoración de la funcionalidad del hombro mediante videofotogrametría en dos gestos definidos del hombro y su comparación con un patrón de la normalidad.		
21.9	VALORACION FUNCIONAL DE RODILLA	430,43 €	Valoración de la funcionalidad de la rodilla en relación al gesto de andar, subir y bajar escaleras, establecer la dificultad para mantener el apoyo monopodal o la estabilidad en el giro y su comparación con un patrón de la normalidad.		

22	INFILTRACIONES				
22.1	INFILTRACIONES	18,88 €			99.2
22.2	INFILTRACIONES FACETARIAS	62,92 €			
22.3	INFILTRACIONES FACTORES DE CRECIMIENTO SIN INGRESO	73,50 €			
22.4	CURA FACTORES DE CRECIMIENTO SIN INGRESO	107,57 €			

23	ONDAS DE CHOQUE				
23.1	CON INGRESO	408,65 €			
23.2	SIN INGRESO	228,23 €			

24	PERFILES DE LABORATORIO				
24.1	CONTROL COAGULACION	15,51 €	Hematocrito + Tiempo Protrombina + TTPA + Fibrinogeno + Plaquetas		
24.2	HEMOSTASIA	4,10 €	Hemograma y recuento plaquetario + TTPA (Tiempo de tromboplastina parcial activado) + TP (tiempo de protrombina) + TT (Tiempo de trombina) + Fibrinógeno		
24.3	IONOGRAMA	5,53 €			
24.4	MEDICINA DEL TRABAJO	44,84 €	Hemograma + Velocidad + Glucosa + Urea + Creatinina + GOT + GPT + Fosfata Alcalina + Gamma GT + Colesterol + Colesterol HDL + Triglicéridos + Ácido Úrico + Sodio + Potasio + Bilirrubina Total + Bilirrubina Directa		
24.5	PRUEBAS CARDIOLOGICAS	64,17 €	Hemograma + Velocidad + Glucosa + Urea + Creatinina + GOT + GPT + Fosfata Alcalina + Gamma GT + Colesterol + Colesterol HDL + Triglicéridos + Acido Úrico + Sodio + Potasio + Bilirrubina Total + Bilirrubina Directa		

CÓDIGO	PRUEBAS DE ESPECIALIDADES	IMPORTE		ESPECIALIDAD	CÓDIGO CIEP 9
24.6	PRUEBAS HEPATICAS	25,90 €	GOT+GPT + Gamma GT + Fosfatasa Alcalina + Bilirrubina Total + Bilirrubina Directa		
24.7	SEROLOGIA REUMATICA	9,51 €	ASLO + PCR + Factor reumatoide		
24.8	SIDEREMIA	3,99 €			
24.9	PERFIL PREOPERATORIO	16,35 €	Tiempo de sangrado + Tiempo de Protrombina + TTPA + GRUPO ABO Y RH + Glucosa + Anti-VIH		
24.10	PERFIL LIPIDICO	2,53 €	Colesterol total + Triglicéridos + HDL + LDL		
24.11	PERFIL CARDIACO BASICO	3,86 €	CPK + TGO + DHL + Sedimentación + Globular + Glucosa + Colesterol + Triglicéridos.		
24.12	ENZIMAS CARDIACAS (a sumar al anterior)	34,81 €	Transaminasa SGOT + Deshidrogenasa Láctica + CPK + CPK-MB + TROPONINA I		
24.13	PEERFIL BIOLOGICO	89,23 €	Ag HBs + AC anti-HBs + Ac anti-HBc + Ac anti-VHC + serología VIH + AST + ALT + GGT + Hemograma + Urea + Creatinina		
24.14	PERFIL DIABETES	8,14 €	Glucosa basal + Hemoglobina glicosilada (Hba1c) + Creatinina + Colesterol Total + Triglicéridos + Proteinuria mediante tira reactiva en orina		
24.15	CADI URGENCIAS	14,77 €	Según la patología y prescripción médica, incluye uno o varios de los siguientes perfiles de urgencias: Orina: Bilirrubina, Densidad, Glucosa, Cuerpos Cetónicos Leucocitos, Nitritos, Ph, Proteínas, Hematíes, Urobilinógeno. Bioquímica: Anión GAP, Exceso de bases, Bun,Cloro, Creatinina, Glucosa, Hemoglobina, HCO3, Hematocrito, Iones (Na, K, Ca). Coagulación: Tiempo cefalina activado, Protrombina/INR. Cardíaco: Troponina I. Gasometría: Exceso de base, HCO3, PCO2, Ph, PO2,SO2,TCO2		
24.16	CADI ESPECIFICO	22,15 €	Incluye un Perfil Cardíaco Específico: BNP,CK MB, Dimer D, Myoglobina, Troponina I		

25	OZONOTERAPIA				
25.1	OZONOTERAPIA SIMPLE	10,06 €			
25.2	OZONOT. AUTOHEMOTERAPIA	19,08 €			
25.3	OZONOT. HERIDAS MM.SS.	13,51 €			
25.4	OZONOT. HERIDAS MM.II.	13,70 €			
25.5	OZONOT. ULCERAS DECUBITO	46,07 €			
25.6	OZONOT. INSUFLACION INTESTINAL	15,44 €			
25.7	OZONOTERAPIA SIMPLE (QUIROFANO)	97,69 €			
25.8	OZONOT. AUTOHEMOTERAPIA (QUIROFANO)	106,71 €			
25.9	OZONOT. HERIDAS MM.SS. (QUIROFANO)	101,13 €			
25.10	OZONOT. HERIDAS MM.II. (QUIROFANO)	101,33 €			
25.11	OZONOT. ULCERAS DECUBITO (QUIROFANO)	133,69 €			
25.12	OZONOT. INSUFLAC. INTESTINAL (QUIROFANO)	103,06 €			
25.13	OZONOTERAPIA SIMPLE (QUIROFANO E INGRESO)	200,09 €			
25.14	OZONOT. AUTOHEMOTERAPIA (QUIR-INGRESO)	209,12 €			
25.15	OZONOT. HERIDAS MM.SS. (QUIR-INGRESO)	203,53 €			
25.16	OZONOT. HERIDAS MM.II. (QUIR-INGRESO)	203,73 €			
25.17	OZONOT. ULCERAS DECUBITO (QUIR-INGRESO)	236,10 €			
25.18	OZONOT. INSUFL. INTESTINAL (QUIR-INGRESO)	205,46 €			

#### CRITERIOS DE APLICACIÓN DE ESTAS TARIFAS

- Estas tarifas se aplicarían entre las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social para la facturación de los servicios sanitarios que se presten entre ellas con medios propios. La facturación de las Mutuas por los servicios sanitarios prestados a terceros (Entidades Gestoras, Servicios Públicos de Salud, ...) se realizaría en base a los acuerdos que pudieran alcanzarse, entendiéndose obligado, en aquellos casos en los que pueda existir una prestación de servicios bidireccional, que se produzca la necesaria reciprocidad.
- Los servicios prestados con medios ajenos, serán facturados por el importe satisfecho por la mutua que requirió el servicio, siendo imprescindible que el proveedor disponga de autorización Cas@ para poder prestar dicho servicio.
- En su caso, a partir del siguiente año a aquel en que se produzca la autorización de estas tarifas por la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social, con efectos de 1 de enero se actualizarán los importes con el IPC del año anterior.