



## CONVENIO INSTUCIONAL QUE CELEBRAN: CENTRO MÉDICO Y COLEGIO DE INGENIEROS ANCASH - CHIMBOTE

Conste por el presente documento, el Convenio Marco que celebran, de una parte, el **COLEGIO DE INGENIEROS ANCASH - CHIMBOTE**, con Registro Único de Contribuyente N°20206344301 Con domicilio legal en Av. Pacífico Mz. C1 Lt. 11. Urb. Casuarinas 2da. Etapa, Distrito de Nuevo Chimbote, debidamente representado por su Decano ING. Guillermo Gil Albarrán, identificado con DNI N°32960958 y registro CIP N°61507, a quien en adelante se le denominará **COLEGIO DE INGENIEROS ANCASH - CHIMBOTE**

**CENTRO MEDICO RADIMAGEN E.I.R.L.**, identificado con RUC N°20609960435 y con domicilio Esquina Jr. Guillermo Moore y Jr. Leoncio Prado, distrito Chimbote, provincia del Santa, departamento Ancash; debidamente representado por su representante legal Silvia Milleny Pardo Aguilar, identificado con Documento Nacional De Identidad N° 70536732, en su calidad de Gerente, con poderes debidamente inscritos en los Registros Públicos; a quien en adelante se le denominará **LA INSTITUCIÓN**.

En los términos y condiciones siguientes:

1. En el presente convenio, para referirse en conjunto a **EL COLEGIO** y **RADIMAGEN**, en adelante se les llamara **LAS PARTES**.
2. Por el presente Convenio, **RADIMAGEN**, manifiesta ser una entidad privada especializada en brindar exclusividad en el servicio de radiografías, densitometría ósea, ecografías y tomografías.
3. **RADIMAGEN**, se compromete a; realizar un descuento del 15% (quince por ciento) de sus servicios (radiografías, densitometría ósea y ecografía), el 10% (diez por ciento) en el servicio de tomografías, y 10% (diez por ciento) en radiografía a domicilio a favor del ingeniero habilitado, sus familiares directos (cónyuge, hijos y padres) y personal administrativo. El ingeniero deberá acreditarse con DNI o carnet de ingeniero, respecto a sus familiares directos y personal administrativo estos deberían acreditarlo con un documento idóneo.  
Además de brindarle una atención prioritaria.
4. **RADIMAGEN**, se compromete a brindar los servicios de radiografías, densitometría ósea, ecografías y tomografías con profesionales de primer nivel, con Medico Radiólogo y un Tecnólogo Médico en Radiología, además de brindarles una atención personalizada para coordinar horarios de atención.
5. **EL COLEGIO**, cumple en precisar que, tratándose de un convenio institucional, esto no **OBLIGA** ni **EXIJE** a sus agremiados a tomar este servicio, pues este convenio no genera vínculo alguno entre **RADIMAGEN** y el agremiado y viceversa.
6. **RADIMAGEN**, se compromete a coordinar campañas médicas dirigidas a los agremiados.



7. Para efectos de la ejecución del presente Convenio, **LAS PARTES** designarán a sus respectivos coordinadores, quienes realizarán labores orientadas al seguimiento y supervisión del mismo.
8. **EL COLEGIO**, se compromete a difundir la publicidad de RADIMAGEN a sus afiliados a través de sus redes sociales y correo electrónico.
9. **LAS PARTES**, acuerdan que el presente convenio entrara en vigencia desde el momento de su suscripción hasta el 30 de diciembre del 2024.
10. **LAS PARTES**, acuerdan que el presente Convenio podrá ser resuelto en casos de: acuerdo de las partes. Por decisión unilateral de una de las partes, previa comunicación escrita a la otra parte. Por caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite su cumplimiento. Por incumplimiento injustificado de cualquiera de los compromisos asumidos por las partes.

En fe de estos convenios, las partes firman el presente convenio en dos (02) ejemplares de igual tenor y validez en la ciudad de Chimbote (Perú) el 28 de setiembre, 2023.

---

**ING. GUILLERMO GIL ALBARRÁN**  
DECANO  
COLEGIO DE INGENIEROS ANCASH - CHIMBOTE

---

**SILVIA MILLENY PARDO AGUILAR**  
GERENTE GENERAL  
CENTRO MÉDICO RADIMAGEN E.I.R.L



## TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTIDETECTOR CON Y SIN CONTRASTE



EXAMEN	PRECIOS		PRECIOS	
	SIN CONTRASTE	-10%	CON CONTRASTE	-10%
TEM DE CEREBRO	S/ 250.00	S/ 225.00	S/ 350.00	S/ 315.00
TEM DE CEREBRO CON VENTANA OSEA	S/ 280.00	S/ 252.00	S/ 380.00	S/ 342.00
TEM DE TORAX	S/ 400.00	S/ 360.00	S/ 500.00	S/ 450.00
TEM DE MACIZO FACIAL	S/ 330.00	S/ 297.00	S/ 430.00	S/ 387.00
TEM DE ORBITAS	S/ 330.00	S/ 297.00	S/ 430.00	S/ 387.00
TEM DE MASTOIDES U OIDOS	S/ 330.00	S/ 297.00	S/ 430.00	S/ 387.00
TEM DE SENOS PARANASALES	S/ 330.00	S/ 297.00	S/ 430.00	S/ 387.00
TEM DE SILLA TURCA	S/ 350.00	S/ 315.00	S/ 450.00	S/ 305.00
TEM DE MAXILAR	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE CUELLO	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE PARRILLA COSTAL	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE ABDOMEN COMPLETO	S/ 500.00	S/ 450.00	S/ 600.00	S/ 540.00
TEM DE ABDOMEN SUPERIOR	S/ 400.00	S/ 360.00	S/ 500.00	S/ 450.00
TEM DE PELVIS	S/ 380.00	S/ 342.00	S/ 480.00	S/ 432.00
TEM DE PELVIS OSEA	S/ 380.00	S/ 342.00	S/ 480.00	S/ 432.00
TEM DE CADERA	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE COLUMNA CERVICAL	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE COLUMNA DORSAL	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE COLUMNA LUMBOSACRA	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE TOBILLO	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE CODO	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
TEM DE RODILLA	S/ 340.00	S/ 306.00	S/ 440.00	S/ 396.00
UROTEM	S/ 550.00	S/ 495.00	S/ 650.00	S/ 585.00
RECONSTRUCCION 3D	S/ 50.00	S/ 45.00	S/ 50.00	S/ 45.00



**NOTA:** ATENCIÓN FUERA DEL HORARIO DE 8:00 Am - 8:00 Pm, el cobro será de S/.50.00 hasta las 12 pm, a partir de las 12 am S/. 80.00 adicional a cada examen.

## RAYOS X DIGITAL

### CABEZA Y CUELLO

1	160	136	ARCO CIGOMATICO (HIRTZ-WATERS)
2	120	102	ARTICULACION TEMPOMANDIBULAR
3	200	170	ARTICULACION TEMPOROMAXILAR COMPARATIVA
4	160	136	MAXILAR SUPERIOR
5	140	119	CAVUM (BOCA ABIERTA-CERRADA)
6	140	119	CRANEO FRONTAL Y LATERAL
7	180	153	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (LD-LI-W (BC), EXAMEN COMPLETO)
8	200	170	MASTOIDES COMPARATIVAS
9	160	136	MASTOIDES (STENVERS Y SHULLER)
10	160	136	MAXILAR INFERIOR
11	160	136	ORBITAS
12	160	136	SENOS PARANASALES (WATERS - CALDWELL)
13	100	85	SILLA TURCA (LATERAL)
14	140	119	MACIZO FACIAL

### EXTREMIDADES

1	200	170	ANTEBRAZO COMPARATIVO (FRONTAL Y LATERAL)
2	120	102	ANTEBRAZO (FRONTAL Y LATERAL)
3	120	102	BRAZO O HUMERO (FRONTAL Y LATERAL)
4	200	170	BRAZOS COMPARATIVOS (FRONTAL Y LATERAL)
5	120	102	CALCANEO O TALON (LATERAL Y AXIAL)
6	200	170	CALCANEO O TALON COMPARATIVO (LATERAL Y AXIAL)
7	100	85	CODO (FRONTAL Y LATERAL)
8	200	170	CODOS COMPARATIVOS (FRONTAL Y LATERAL)
9	100	85	ESCAFOIDES (2)
10	300	255	FEMUR COMPARATIVOS (FRONTAL Y LATERAL)
11	150	127.5	FEMUR O MUSLO (FRONTAL Y LATERAL)
12	200	170	HOMBROS COMPARATIVOS (ROTACION EXTE. - INTER.)
13	120	102	HOMBRO (ROTACION EXTERNA - INTERNA)
14	100	85	HOMBRO (ANTEROPOSTERIOR)
15	200	170	MANOS COMPARATIVAS (FRONTAL Y OBLICUA)
16	100	85	MANO (FRONTAL Y OBLICUA)
17	320	272	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES O ESCANOGRAFIA
18	100	85	MUÑECA (FRONTAL Y LATERAL)
19	200	170	MUÑECA COMPARATIVA (FRONTAL Y LATERAL)
20	200	170	PIE COMPARATIVO (FRONTAL Y OBLICUA)
21	100	85	PIE (FRONTAL Y OBLICUA)
22	200	170	PIERNA COMPARATIVA (FRONTAL Y LATERAL)
23	120	102	PIERNA O TIBIA Y PERONE (FRONTAL Y LATERAL)
24	200	170	RODILLAS COMPARATIVAS (FRONTAL Y LATERAL)
25	120	102	RODILLA (FRONTAL Y LATERAL)
26	100	85	ROTULA (AXIAL Y LATERAL)
27	200	170	ROTULAS COMPARATIVAS (AXIAL Y LATERAL)
28	100	85	TOBILLO (FRONTAL Y LATERAL)
29	180	153	TOBILLO (FRONTAL, OBLICUA Y LATERAL)
30	200	170	TOBILLOS COMPARATIVOS (FRONTAL Y LATERAL)
31	100	85	EDAD ÓSEA (NIÑOS) (FRONTAL)
32	120	102	RODILLAS COMPARATIVAS (AP)

### APARATO UROGENITAL

1	X	X	URETROGRAFIA RETROGRADA
2	420	357	UROGRAFIA EXCRETORA
3	450	382.5	URETROCISTOGRAFIA
4	500	425	HISTEROSALPINGOGRAFIA

### COLUMNA Y PELVIS

1	120	102	CADERA (PELVIS ÓSEA BEBÉ) (ANTEROPOSTERIOR)
2	120	102	CADERA COXOMEFORAL UNILATERAL (FRONTAL Y OBLICUA)
3	200	170	CADERA COXOMEFORAL COMPARATIVA (FRONTAL OBLICUA)
4	200	170	CADERA (PELVIS ÓSEA BEBÉ - VON ROSSEN) 2 PLACAS
5	100	85	ART. ATLANTO AXOIDEA /COLUMNA CERVICAL (BOCA ABIERTA)
6	130	110.5	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL (EXT-FLEX)
7	130	110.5	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL Y LATERAL)
8	130	110.5	COLUMNA CERVICAL OBLICUAS
9	130	115.5	COLUMNA DORSAL (FRONTAL Y LATERAL)
10	260	221	COLUMNA DORSOLUMBAR (FRONTAL Y LATERAL)
11	130	110.5	COLUMNA LUMBOSACRA (FRONTAL Y LATERAL)
12	130	110.5	COLUMNA LUMBOSACRA FUNCIONAL (EXT.FLEX)
13	130	110.5	COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS
14	130	110.5	SEGMENTO SACRO (FRONTAL Y LATERAL)
15	130	110.5	SEGMENTO COXIS (FRONTAL Y LATERAL)
16	390	331.5	COL. INTEGRAL (CERVICAL, DORSAL Y LUMBOSACRA) (FRONTAL Y LATERAL)

### TORAX

1	100	85	CLAVICULA (AXIAL)
2	160	136	CLAVICULA COMPARATIVA (2 AXIAL)
3	100	85	CORAZON Y VASOS GRANDES TORAX
4	120	102	ESCAPULA
5	120	102	ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL)
6	200	170	PARRILLA COMPARATIVA (FRONTAL Y OBLICUA)
7	120	102	PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y OBLICUA)
8	100	85	TORAX (FRONTAL O POSTEROANTERIOR)
9	180	153	TORAX (FRONTAL Y LATERAL)

### APARATO DIGESTIVO

1	100	85	ABDOMEN SIMPLE (DE PIE)
2	100	85	ABDOMEN SIMPLE (DE CUBITO)
3	420	357	COLANGIOGRAFIA TRANS-KER (ANTEROPOSTERIOR Y OBLICUA)
4	X	X	COLON CON ENEMA A DOBLE CONTRASTE
5	350	297.5	TRANSITO INTESTINAL
6	X	X	ESOFAGO
7	X	X	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO

### PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

1	450	382.5	FISTULOGRAFIA (POSTEROANTERIOR Y LATERAL)
2	400	340	FLEBOGRAFIA (POR CADA MIEMBRO INFERIOR)

<b>EXAMEN</b>	<b>PRECIO</b>	<b>-15%</b>
<b>DENSITOMETRÍA ÓSEA COMPLETA</b>	<b>s/. 130.00</b>	<b>s/. 110.50</b>



## ECOGRAFÍA DIGITAL



N°	EXAMEN	PRECIO	-15%
1	ECOGRAFÍA ABDOMEN SUPERIOR (VESÍCULA)	s/. 150.00	s/. 127.50
2	ECOGRAFÍA ABDOMEN COMPLETO (BARRIDO COMPLETO)	s/. 160.00	s/. 136.00
3	ECOGRAFÍA RENO-VESÍCULO-PROSTÁTICO (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA)	S/ 160.00	s/. 136.00
4	ECOGRAFÍA RENO-VESÍCULO-PROSTÁTICO + RPM (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA)	S/ 180.00	s/. 153.00
5	ECOGRAFÍA RENOVESICAL (RIÑONES Y VEJIGA)	S/ 150.00	s/. 127.50
6	ECOGRAFÍA RENOVESICAL + RPM (RIÑONES Y VEJIGA)	S/ 180.00	s/. 153.00
7	ECOGRAFÍA RENAL (SOLO RIÑONES)	S/ 140.00	s/. 119.00
8	ECOGRAFÍA PROSTÁTICA	S/ 150.00	s/. 127.50
9	ECOGRAFÍA DE MAMAS (AMBAS)	s/. 150.00	s/. 127.50
10	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	s/. 150.00	s/. 127.50
11	ECOGRAFÍA DE RODILLA – HOMBRO – MUÑECA C/ EXTREMIDAD	s/. 150.00	s/. 127.50
12	ECOGRAFÍA DE RODILLA – HOMBRO – MUÑECA BILATERAL	s/. 250.00	s/. 212.50
13	ECOGRAFÍA DOPPLER ARTERIAL POR C/PIERNA	s/. 250.00	s/. 212.50
14	ECOGRAFÍA DOPPLER ARTERIAL BILATERAL.	s/. 450.00	s/. 382.50
15	ECOGRAFÍA DOPPLER VENOSO POR C/PIERNA	s/. 250.00	s/. 212.50
16	ECOGRAFÍA DOPPLER VENOSO BILATERAL.	s/. 450.00	s/. 382.50
17	ECOGRAFÍA DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO POR C/PIERNA	s/. 350.00	s/. 397.50
18	ECOGRAFÍA DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO BILATERAL	s/. 550.00	s/. 467.50
19	ECOGRAFÍA DOPPLER PORTAL	s/. 160.00	s/. 136.00
20	ECOGRAFÍA DOPPLER PARTES BLANDAS	s/. 180.00	s/. 153.00
21	ECOGRAFÍA DE TIROIDES	s/. 150.00	s/. 127.50
22	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	s/. 150.00	s/. 127.50
23	ECOGRAFÍA GENÉTICA	s/. 160.00	s/. 136.00
24	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTÉTRICA	s/. 180.00	s/. 153.00
25	ECOGRAFÍA MUSCULOESQUELÉTICA	s/. 150.00	s/. 127.50
26	ECOGRAFÍA DE CADERA (DDC)	s/. 150.00	s/. 127.50
27	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	s/. 160.00	s/. 136.00
28	ECOGRAFÍA PÉLVICA	s/. 150.00	s/. 127.50
29	ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR	s/. 160.00	s/. 136.00



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ  
C.D. ANCASH - CHIMBOTE



**RADIMAGEN**  
CENTRO MÉDICO

## MODERNA INFRAESTRUCTURA

**¡NOS TRASLADAMOS!**  
Te esperamos en nuestro **NUEVO LOCAL!**

Esquina de Jr. Guillermo Moore con Leoncio Prado - Chimbote  
(Ref.: Frente a la Cevichería Marino Bar)

## DENSITOMETRIA OSEA COMPLETA

## ECOGRAFÍA DIGITAL

**DENSITOMETRÍA  
ÓSEA DXA  
DE CUERPO COMPLETO**

Una prueba rápida y cómoda que permite determinar la densidad mineral ósea

Reserva tu cita  
960 572 338  
923 448 000

Esquina de Jr. Guillermo Moore con Leoncio Prado - Chimbote  
(Ref.: Frente a la Cevichería Marino Bar)

**¡APERTURAMOS NUEVO SERVICIO!**  
**ECOGRAFÍAS  
DIGITALES**

La mejor calidad de imágenes para un diagnóstico seguro

Reserva tu cita  
960 572 338  
923 448 000

Esquina de Jr. Guillermo Moore con Leoncio Prado - Chimbote  
(Ref.: Frente a la Cevichería Marino Bar)



COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ  
C.D. ANCASH - CHIMBOTE



**RADIMAGEN**  
CENTRO MÉDICO

## TOMOGRAFÍAS DIGITALES:



**TOMOGRAFÍAS DIGITALES**

Te compartimos 4 datos importantes

- Menor exposición a la radiación, disminuyendo los efectos secundarios
- Mayor precisión en el diagnóstico
- Reconstrucción tridimensional del área a analizar
- Medición tumoral más precisa para su seguimiento

Reserva tu cita:  
960 572 338 / 923 448 000

Esquina de Jr. Guillermo Moore con Leoncio Prado - Chimbote (Ref. Frente a la Cevichería Marino Bar)

**TOMOGRAFÍAS DIGITALES**  
Sin y con contraste



- Cerebral
- Cuello
- Columna Vertebral
- Urotem
- Tórax
- Abdomen
- Pelvis
- Extremidades

CON RECONSTRUCCIÓN 3D

Reserva tu cita:  
960 572 338 / 923 448 000

## RADIOGRAFÍAS DIGITALES



**ATENDEMOS EMERGENCIAS EN RADIOGRAFÍAS Y TOMOGRAFÍAS DIGITALES LAS 24 HORAS**

Reserva tu cita:  
960 572 338 / 923 448 000



¡Te cuidamos donde estés!

**RAYOS X PORTÁTIL**

¡Contáctanos para más información!

960 572 338  
923 448 000