

Código	Descripción	Importe (euros)
PR6289	Transfusión, excepto concentrado de plaquetas desleucotizado (por prueba) (Incluye: transfusión de concentrado de hematíes; transfusión de concentrado de hematíes desleucotizados; transfusión de concentrado de plaquetas por unidad random; transfusión de plasma fresco congelado.)	36,61
PR6290	Transfusión de concentrado de plaquetas desleucotizado	164,99»

Tres. Se modifica el epígrafe C.10 «Anatomía patológica», que queda redactado en los siguientes términos:

«C.10 Anatomía patológica.

Código	Descripción	Importe (euros)
PR1001	Citología exfoliativa ginecológica	9,19
PR1002	Otras citologías.	24,39
PR1003	Biopsia o pieza quirúrgica tipo 1. (Incluye las siguientes muestras: reconocimiento histológico de tejido presumiblemente normal; amígdalas y adenoides; apéndice; comprobación de conductos deferentes; comprobación de ganglios simpáticos; comprobación de nervios; polipectomías; biopsia de restos ovulares; vesícula; comprobación de trompas de Falopio.)	24,84
PR1004	Biopsia o pieza quirúrgica tipo 2. (Incluye las siguientes muestras: biopsia endoscópica de aparato digestivo y urinario; biopsia de endometrio; biopsia de lengua y cavidad oral; biopsia de mucosas; biopsia cilíndrica de próstata; quiste pilonidal; vaciamiento de una única localización anatómica.)	41,09
PR1005	Biopsia o pieza quirúrgica tipo 3. (Incluye las siguientes muestras: biopsia y sinovectomía de articulaciones; bazo no tumoral; globo ocular, biopsias oculares, córneas; glándulas salivares y suprarrenales; hipófisis; biopsia de hígado y hepatectomía parcial; biopsia de páncreas; biopsia de partes blandas; placenta y feto de menos de 20 semanas; próstata biopsia cilíndrica, resección transuretral y prostatectomía por adenoma; tiroides, lobectomía no tumoral; útero por histerectomía simple; vejiga resección transuretral.)	63,81
PR1006	Biopsia o pieza quirúrgica tipo 4. (Incluye las siguientes muestras: aparato digestivo, pieza de resección; bazo tumoral; conización de cérvix; biopsia de endomiocardio; extremidades por isquemia; ganglio linfático, excluido vaciamiento; biopsia de médula ósea; pene tumoral; biopsia post-trasplante; pulmón, biopsia transbronquial cuña pulmonar por enfermedad inflamatoria; riñón por enfermedades glomerulares, biopsia; testículo tumoral; SNS, biopsia; útero y anexos por causa no tumoral, incluyendo útero miomatoso.)	107,32
PR1007	Biopsia o pieza quirúrgica tipo 5. (Incluye las siguientes muestras: aparato digestivo, pieza con disección ganglionar; pieza quirúrgica ginecológica, neoplásia con o sin vaciamiento; hepatectomía con o sin vaciamiento; huesos, tumores; laringe tumoral; músculonervio, biopsia; cuadrantectomía mastectomía con o sin vaciamiento; partes blandas, resección por tumores; prostactectomía-cistectomía por carcinoma con o sin vaciamiento; pulmón, neoplasias con o sin vaciamiento; riñón tumoral, con o sin vaciamiento; tiroidectomía por carcinoma, pieza; SNC, tumor.)	158,42
PR1008	Autopsia	578,01
PR1009	Técnicas histoquímicas convencionales	20,65
PR1010	Técnicas histoenzimológicas	28,89
PR1011	Técnicas de inmunofluorescencia	37,31

Código	Descripción	Importe (euros)
PR1012	Técnicas inmunohistoquímicas	40,84
PR1013	Microscopia electrónica de transmisión y de barrido	126,78
PR1014	ISH (hibridación in situ)	222,15
PR1015	FISH (hibridación in situ con sonda marcada con fluorescencia).	226,20
PR1016	PCR	94,96
PR1017	Citometría estática (morfometría).	102,62
PR1018	Citogenética en tumores sólidos	346,24
PR1019	Biopsia intraoperatoria tipo 1: convencional o de conformidad histológica . .	77,57
PR1020	Biopsia intraoperatoria tipo 2: realizada fuera del horario habitual de trabajo	182,16»

Cuatro. Se suprimen los siguientes códigos de tarifa del epígrafe C.14 «Radioterapia»:

Código	Descripción
PR1415	Sesión de unidad de cobalto 60.
PR1420	Tratamiento de radiocirugía.
PR1423	Aplicación de braquiterapia intersticial sencilla.
PR1424	Aplicación de braquiterapia intersticial compleja.
PR1425	Aplicación de braquiterapia intersticial especial.

Cinco. Se añaden los siguientes códigos de tarifa al epígrafe C.14 «Radioterapia», con la descripción e importes que se indican a continuación:

Código	Descripción	Importe (euros)
PR1427	Sesión de acelerador lineal multienergético de nivel II (por día)	133,24
PR1428	Sesión de acelerador lineal multienergético de nivel III (por día).	185,23
PR1429	Sesión de acelerador lineal multienergético de nivel IV sin modulación de intensidad (por día).	277,13
PR1430	Sesión de acelerador lineal multienergético de nivel IV con modulación de intensidad (por día).	290,46
PR1431	Radiocirugía exterotóxica: Tratamiento estándar.	8.191,75
PR1432	Radiocirugía exterotóxica: Tratamiento de malformaciones arteriovenosas (Dosis única).	9.536,34
PR1433	Radiocirugía exterotóxica: Tto. Malformaciones arteriovenosas (Dosis fraccionada)	5.804,41
PR1434	Radiocirugía exterotóxica: Extracerebral (Body Frame).	8.330,26
PR1435	Radiocirugía exterotóxica: Tumores cerebrales (Dosis única).	8.755,92
PR1436	Radiocirugía exterotóxica: Tumores cerebrales (Dosis fraccionada).	9.631,52
PR1437	Aplicación de braquiterapia intersticial	2.132,49
PR1438	Aplicación de braquiterapia oftálmica.	9.333,00
PR1439	Aplicación de braquiterapia mamaria	6.609,65
PR1440	Aplicación de braquiterapia con implante permanente de Iodo-125	9.333,00
PR1441	Aplicación de braquiterapia de alta tasa (HDR: High Dose Rate) dosis superior a 12 Gy.hr-1.) (n.c.p.o)	8.700,00
PR1442	Braquiterapia de media tasa (MDR: Medium Dose Rate) entre 2 Gy.hr-1 e 12Gy.hr-1.)	3.600,00