



NEUROCIRUGIA

I.- Cartera Asistencial

A.- OFERTA DE SERVICIOS EN HOSPITALIZACIÓN

ESPECIALIDADES CUBIERTAS.

- A.1.- NEUROCIRUGÍA.
- A.2.- INTERCONSULTAS HOSPITALARIAS

B.- OFERTA EN ATENCIÓN AMBULATORIA

ESPECIALIDADES CUBIERTAS EN C. EXTERNAS INTRAHOSPITALARIAS

- B.1.- NEUROCIRUGÍA.

C.- OFERTA DE TÉCNICAS DIAGNOSTICAS

- C.1.- NEUROCIRUGÍA.

D.- OFERTA DE TÉCNICAS QUIRÚRGICAS ESPECIALES

- D.1.- HIPOFISECTOMIA TRANSESEFENOIDAL
- D.2.- DIATERMOCOAGULACIÓN SELECTIVA 5º PAR CRANEAL
- D.3.- RIZOLISIS
- D.4.- IMPLANTE DERIVACIÓN VENTRICULAR
- D.5.- REGISTRO PRESIÓN INTRACRANEAL

H.- OFERTA DE COBERTURA DE URGENCIAS

- H.1.- NEUROCIRUGÍA.