

CONVENIO DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA", REPRESENTADO POR JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL HOSPITAL" Y POR LA OTRA PARTE LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL COMO CUERPO COMPLEMENTARIO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, REPRESENTADO POR EL PRIMER SUPERINTENDENTE LICENCIADO LIC. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO EN SU CARÁCTER DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "LA PBI", DE CONFORMIDAD CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES.

DECLARACIONES

- I. "EL HOSPITAL" A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE DECLARA:
- I.1. QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO FEDERAL, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 3º FRACCIÓN I Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL Y DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO DE CREACIÓN PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL DÍA ONCE DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO, ASÍ COMO LO DISPUESTO EN EL DECRETO POR EL QUE SE MODIFICA EL DIVERSO DECRETO DE CREACIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL DÍA 30 DE ABRIL DE 2012.
 - I.2. QUE SU REPRESENTANTE JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ, DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS ACREDITA SU PERSONALIDAD CON EL PODER NOTARIAL, OTORGADO POR EL ENTONCES DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA", DR. CESAR ATHIÉ GUTIÉRREZ, EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 34,041 (TREINTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y UNO), LIBRO 641 (SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO) DE FECHA 11 DE MARZO DEL AÑO 2014, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 178, LIC. ANDRÉS JIMÉNEZ CRUZ, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL
 - I.3. QUE DE ACUERDO A SU CAPACIDAD TÉCNICA OPERATIVA INSTALADA, CUENTA CON INSTALACIONES, EQUIPO Y PERSONAL CAPACITADO NECESARIO, PARA PROPORCIONAR LOS SERVICIOS MÉDICOS DE ESPECIALIZACIÓN Y HOSPITALARIOS QUE SE SUMINISTRAN EN ESTA INSTITUCIÓN DE SALUD, MISMO QUE SE PROPORCIONARÁN CON EFICIENCIA Y EFICACIA A LOS PACIENTES DE "LA PBI", QUE LE SEAN CANALIZADOS PARA SU ATENCIÓN.
 - I.4. QUE TIENE POR OBJETO ENTRE OTROS, COADYUVAR A LA CONSOLIDACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD, APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SECTORIALES DE SALUD EN EL ÁMBITO DE SUS FUNCIONES Y SERVICIOS, PRESTAR SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL ASPECTO PREVENTIVO, CURATIVO Y DE REHABILITACIÓN EN EL CAMPO DE LA ALTA ESPECIALIDAD DE LA MEDICINA



I.5. QUE TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN DR. BALMIS No. 148, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06720, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONVENIO

II. "LA PBI" A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE DECLARA:

II.1. QUE EL JEFE DE GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL SE AUXILIARÁ EN EL EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES, QUE COMPRENDEN EL ESTUDIO, PLANEACIÓN Y DESPACHO DE LOS NEGOCIOS DEL ORDEN ADMINISTRATIVO, ENTRE OTRAS INSTITUCIONES, DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, CONFORME LO ESTABLECE EL ARTICULO 15 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL.

II.2. QUE ES REPRESENTADA POR EL PRIMER SUPERINTENDENTE LICENCIADO JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DEL NOMBRAMIENTO CONFERIDO EN SU FAVOR POR EL JEFE DE GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, DR. MIGUEL ÁNGEL MANCERA ESPINOSA, MEDIANTE OFICIO DE FECHA 01 DE MARZO DE 2015

II.3. QUE "LA PBI" ES PARTE INTEGRANTE DE LA POLICÍA COMPLEMENTARIA DE LA POLICÍA DEL DISTRITO FEDERAL, CUYA ACTIVIDAD PREPONDERANTE ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y VIGILANCIA A EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS, ASÍ COMO A FUNCIONARIOS, UNIDADES DE REPARTO Y DISTRIBUCIÓN, CENTROS COMERCIALES, RESIDENCIAS Y UNIDADES HABITACIONALES.

II.4. QUE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" POR LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA QUE REQUIERE PARA SUS PACIENTES Y POR NO CONTAR CON LA INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA OTORGARLA CON LA EFICIENCIA Y EFICACIA REQUERIDA, ES SU DESEO SUBROGAR DICHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA A FAVOR DE "EL HOSPITAL".

II.5. QUE CUENTA CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL EN LA PARTIDA 3993 "SUBROGACIONES", PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, SEGÚN TECHO PRESUPUESTAL PARA EL EJERCICIO 2016, ENVIADO POR LA SUBSECRETARÍA DE EGRESOS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, MEDIANTE OFICIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA NO. SFDF/SE/4973/2015 DE FECHA 11 DE DICIEMBRE DE 2015.

II.6. QUE CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES BAJO EL NÚMERO GDF9712054NA.

II.7. QUE TIENE SU DOMICILIO FISCAL UBICADO EN LA PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN S/N, CENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ÁREA 1, DISTRITO FEDERAL, C. P. 06000; SEÑALANDO COMO DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS, EL UBICADO EN PONIENTE 128 NO. 177, COLONIA NUEVA VALLEJO, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, C.P. 07750, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONVENIO.



III. DECLARAN "LAS PARTES":

III.1. QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO PRIMERO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL PRESENTE CONVENIO NO SE ENCUENTRA DENTRO DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN DE DICHA LEY.

III.2. QUE PARA LOS EFECTOS DE ESTE CONVENIO, SE ENTENDERÁ POR "DERECHOHABIENTE" O "DERECHOHABIENTES", A TODA PERSONA O PERSONAS QUE SEAN CANALIZADAS POR "LA PBI" A "EL HOSPITAL", CON LA FINALIDAD DE QUE ÉSTE LE PRESTE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD REQUERIDA, PREVIA AUTORIZACIÓN QUE HAYA EMITIDO POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" EN CONSIDERACIÓN A LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, SUJETÁNDOSE A LA FORMA Y TÉRMINOS QUE SE ESTABLECEN EN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- "EL HOSPITAL" SE OBLIGA A PRESTAR AL "DERECHOHABIENTE", DENTRO DE SUS INSTALACIONES UBICADAS EN LA CALLE DE DR. BALMIS NÚMERO 148, COLONIA DOCTORES, C.P. 06720, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, TODOS Y CADA UNO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS-QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS, ASISTENCIALES Y SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO QUE LE SEAN REQUERIDOS, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE AL RESPECTO EMITA LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI", DE CONFORMIDAD CON EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN DE "EL HOSPITAL" QUE COMO ANEXO 1 FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONVENIO.

SEGUNDA.- "EL HOSPITAL" PARA OTORGAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO SUBROGADO A LOS "DERECHOHABIENTES" QUE LE SEAN CANALIZADOS, COMPROBARÁ DE MANERA VISUAL LA IDENTIFICACIÓN DE LOS MISMOS A TRAVÉS DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y VERIFICARÁ QUE CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN VIGENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO, MEDIANTE EL FORMATO OFICIAL AUTORIZADO EMITIDO POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS DE "LA PBI", EL CUAL DEBERÁ CONTENER CLARAMENTE LOS DATOS GENERALES DEL "DERECHOHABIENTE", COMO SON: NOMBRE, CLAVE DE "LA PBI", NÚMERO DE EXPEDIENTE, VIGENCIA DEL DOCUMENTO, RESTRICCIONES QUE DEBAN SER CONSIDERADAS POR "EL HOSPITAL", DIAGNOSTICO DETALLADO, DESCRIPCIÓN COMPLETA Y PORMENORIZADA DEL SERVICIO SOLICITADO SEGÚN LAS CLAVES Y NOMBRES ESTABLECIDOS EN EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN (ANEXO 1), ASÍ COMO NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.

TERCERA.- LOS "DERECHOHABIENTES" ENVIADOS PARA SU ATENCIÓN MÉDICA A "EL HOSPITAL", DEBERÁN CUMPLIR CON LOS TRÁMITES Y PROCEDIMIENTOS DE RUTINA ESTABLECIDOS POR EL MISMO, SE DEBERÁN PRESENTAR EN EL MÓDULO DE RELACIONES PÚBLICAS, UBICADO EN EL MEZANINE DE TORRE DE GOBIERNO DE ESTA INSTITUCIÓN, CON EL ORIGINAL Y CUATRO COPIAS EN PERFECTO ESTADO, (SIN TACHADURAS, CORRECCIONES Y ENMENDADURAS) DEL FORMATO DE REFERENCIA EMITIDO POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI", PARA QUE LE SEA EXPEDIDO EL CARNET DISTINTIVO DE PACIENTE DE CONVENIO, POSTERIORMENTE SE ENVIARÁ AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL DE CONSULTA EXTERNA "ÁREA DE EXENTOS Y CONVENIOS", A FÍN DE QUE ÉSTA VERIFIQUE LA VIGENCIA DE DERECHOS Y LO CANALICE CON EL PERSONAL AUTORIZADO PARA OTORGARLE SUS CITAS DE ATENCIÓN PROGRAMADAS, EN EL ENTENDIDO DE QUE NO EXISTIRÁ



DISTINCIÓN NI PREFERENCIA DE NINGUNA CLASE PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE, RESPECTO DE LOS PACIENTES NO SUBROGADOS.

CUARTA.- LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" SE OBLIGA A NOTIFICAR POR ESCRITO A "EL HOSPITAL", EL FORMATO OFICIAL, ASÍ COMO EL NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DE LA (S) PERSONA (S) AUTORIZADA (S), PARA OTORGAR ESE FORMATO A LOS "DERECHOHABIENTES" QUE SEAN ENVIADOS A "EL HOSPITAL" PARA SU ATENCIÓN MÉDICA, CUALQUIER CAMBIO DEL FORMATO O DEL NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA QUE NO SEA NOTIFICADO OPORTUNAMENTE, NO RELEVARÁ A LA "LA PBI" DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ÉSTE DOCUMENTO, ASÍ COMO TAMPOCO LO EXIME DEL PAGO DE LOS SERVICIOS QUE SE HUBIESEN PRESTADO A CONSECUENCIA DE ÉSTA OMISIÓN. ASIMISMO "LA PBI" DEBERÁ NOTIFICAR A "EL HOSPITAL", EL NOMBRE, CARGO Y TELÉFONO DE CONTACTO DE LA PERSONA ENCARGADA DE REALIZAR LOS PAGOS A "EL HOSPITAL".

QUINTA.- "LA PBI", SE OBLIGA A PAGAR EN SU TOTALIDAD Y UNA SOLA EXHIBICIÓN A "EL HOSPITAL", DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS RECIBOS ÚNICOS DE INGRESO (RUI), EL COSTO DE LOS SERVICIOS CONFORME A LAS CANTIDADES SEÑALADAS EN EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN, QUE COMO ANEXO 1 FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ASÍ COMO EL PAGO DE LAS ADQUISICIONES QUE SE EROGUEN E INSUMOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LOS "DERECHOHABIENTES" PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI", PAGOS QUE SE REALIZARAN MEDIANTE CHEQUE A NOMBRE DE EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, "DR. EDUARDO LICEAGA", Y QUE SERÁN ENTREGADOS DIRECTAMENTE EN LA TESORERÍA DE "EL HOSPITAL" O EN SU CASO SE DEPOSITARÁ EN LA CUENTA NÚMERO 6503-4933663 CON REFERENCIA "002180650349336635" DEL BANCO NACIONAL DE MÉXICO (BANAMEX), SIEMPRE BAJO LA REFERENCIA "POLICIABANCARIA199", A SU VEZ DEBERÁ ENVIAR DIGITALIZADOS POR CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, A LAS DIRECCIONES juan.galindo@salud.gob.mx, eduardo.padilla@salud.gob.mx Y gustavo.bellon@salud.gob.mx EL AVISO Y/O LA FICHA DE DEPOSITO CORRESPONDIENTE Y LOS RUI (RECIBOS ÚNICOS DE INGRESO) QUE CUBRE CON LA MISMA, CUALQUIER PROBLEMA EN LA NOTIFICACIÓN DE LOS RUI SE ATENDERÁ EN LOS TELÉFONOS: 50-04-38-24 Y 25, EN EL ENTENDIDO DE QUE SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO A LOS "DERECHOHABIENTES" CANALIZADOS POR LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" EN EL CASO DE OMISIÓN DEL PAGO EN EL PLAZO ACORDADO, AUNADO A QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LO PACTADO SE ACTUARÁ CONFORME A DERECHO.

POR LO ANTERIOR, "EL HOSPITAL" PRESENTARÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS VEINTE DÍAS HÁBILES DE CADA MES A LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI", LAS FACTURAS ORIGINALES DEBIDAMENTE REQUISITADAS CON LA RELACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS-QUIRÚRGICOS PRESTADOS DURANTE EL MES INMEDIATO ANTERIOR.

SEXTA.- LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" SERÁ LA DIRECTAMENTE RESPONSABLE DE INTEGRAR Y MANTENER AL CORRIENTE EL EXPEDIENTE CLÍNICO DE CADA "DERECHOHABIENTE", ASÍ COMO BRINDARLE A ÉSTE LA ATENCIÓN MÉDICA CORRESPONDIENTE, RECOMENDANDO EL PROCEDIMIENTO A APLICAR A CADA CASO EN CONCRETO, DEBIENDO REMITIR LA SOLICITUD DEL PROCEDIMIENTO O ÁREA A LA CUAL DEBERÁN DE SER CANALIZADOS LOS "DERECHOHABIENTES" DENTRO DE "EL HOSPITAL", SIENDO RESPONSABLE "LA PBI" CUANDO PROCEDA Y SEA REQUERIDO DEL TRASLADO DEL MISMO AL DOMICILIO E INSTALACIONES DE "EL HOSPITAL" PARA QUE RECIBAN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DE SUBROGACIÓN.



SÉPTIMA.- "LAS PARTES" ESTÁN DE ACUERDO EN QUE DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONVENIO LAS TARIFAS DEL TABULADOR DE CUOTAS RECUPERACIÓN (ANEXO1) PUEDEN ESTAR SUJETAS A CAMBIO EN CUALQUIER MOMENTO DE ACUERDO CON LOS ARTÍCULOS 15 FRACCIÓN V DE LA LEY DE PLANEACIÓN Y 38 FRACCIÓN VI DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, POR LO QUE EN CASO DE PRESENTARSE INCREMENTO(S) EN ESTAS, "EL HOSPITAL" PROPORCIONARÁ DICHO TABULADOR A "LA PBI" CUANDO MENOS CON 15 O 20 DIAS DE ANTICIPACION A SU ENTRADA EN VIGOR.

OCTAVA.- "LA PBI" ESTA CONFORME CON QUE EL ESTUDIO DE POLISOMNOGRAFIA O DETECCIÓN DE FOCO EPILÉPTICO IDENTIFICADO CON CLAVE 160-078 DEL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN (ANEXO 1), SE EXCLUYA DEL PRESENTE CONVENIO TODA VEZ QUE EL ESTUDIO ES PRACTICADO Y EFECTUADO POR EL PERSONAL DE LA UNAM EN LAS INSTALACIONES DE "EL HOSPITAL" Y ES COBRADO A LOS "DERECHOHABIENTES" DIRECTAMENTE POR LA UNAM.

NOVENA.- "LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE A PETICIÓN POR ESCRITO DE UNA DE ELLAS, DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO Y A TRAVÉS DE LAS PERSONAS QUE DEBIDAMENTE AUTORICEN, PODRÁN EFECTUAR REUNIONES DE TRABAJO CON LA FINALIDAD DE DAR SEGUIMIENTO A LOS TRATAMIENTOS MÉDICOS APLICADOS A LOS "DERECHOHABIENTES" POR "EL HOSPITAL", ASÍ COMO VERIFICAR EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUE A ÉSTE LE HAYAN OTORGADO O LLEVAR A CABO CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LOS RECIBOS ÚNICOS DE INGRESO (RUI) O DOCUMENTOS SOPORTE DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS.

DECIMA.- EN CASO DE IMPOSIBILIDAD POR PARTE DE "EL HOSPITAL" PARA PROPORCIONAR LA ATENCIÓN MÉDICA NECESARIA AL "DERECHOHABIENTE", LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI", SE ENCARGARÁ DE REALIZAR LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA CANALIZAR AL "DERECHOHABIENTE" A OTRA U OTRAS INSTITUCIONES U HOSPITALES PARA QUE RECIBA LA ATENCIÓN MÉDICA APROPIADA, O BIEN, EN CASO DE QUE "EL HOSPITAL" NO CUENTE MATERIALMENTE CON EL EQUIPO MÉDICO NECESARIO PARA OTORGAR EL TRATAMIENTO INDICADO AL "DERECHOHABIENTE" Y LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES DE "LA PBI" DETERMINE QUE EL "DERECHOHABIENTE" RECIBA LA ATENCIÓN MÉDICA EN LAS INSTALACIONES DE "EL HOSPITAL", ENTONCES AUTORIZARÁ POR ESCRITO A "EL HOSPITAL" LA RENTA DE DICHO EQUIPO, DEBIENDO CUBRIR DIRECTAMENTE LOS COSTOS EN CUALQUIER CASO.

DÉCIMA PRIMERA.- LOS PACIENTES DEBERÁN APEGARSE A LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES Y REGLAMENTO DEL MISMO VIGENTES, ASIMISMO HACIENDO LA ACLARACIÓN QUE EL SERVICIO MÉDICO SERÁ OTORGADO DE ACUERDO A LA CAPACIDAD DE "EL HOSPITAL". DE IGUAL MANERA, SERÁ RESPONSABILIDAD DE CADA "DERECHOHABIENTE", EL DECIDIR SI CONTINUA O NO CON EL TRATAMIENTO O CON LAS VISITAS SUBSECUENTES PARA LA CONTINUACIÓN DEL MISMO, POR LO CUAL SE DARÁ POR ENTENDIDO QUE SI NO CONTINUA SERÁ RESPONSABILIDAD DE "LA PBI" SEGUIR CON EL TRATAMIENTO QUE AMERITE Y RELEVARÁ DE TODA RESPONSABILIDAD A "EL HOSPITAL" DE CUALQUIER POSIBLE DEMANDA, DENUNCIA O QUEJA QUE EL "DERECHOHABIENTE" QUISIERA HACER VALER SOBRE EL PARTICULAR.

DÉCIMA SEGUNDA.- "LAS PARTES" CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO, SERÁ POR EL EJERCICIO PRESUPUESTAL ANUAL, INICIANDO EL DÍA 01 DE ENERO DEL 2016 Y CONCLUIRÁ EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DEL 2016, TENIENDO UNA PRÓRROGA PARA LA



RENOVACIÓN DEL MISMO DE 30 DÍAS HÁBILES, QUEDANDO OBLIGADO "LA PBI" A CUBRIR LOS GASTOS QUE SE GENEREN POR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO.

DÉCIMA TERCERA.- "LAS PARTES" MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN DE DAR POR TERMINADOS DE MANERA ANTICIPADA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO EN CUALQUIER MOMENTO, DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO, SIN LA NECESIDAD DE QUE MEDIE DECLARACIÓN JUDICIAL ALGUNA, A TRAVÉS ESCRITO CON CUANDO MENOS 10 DÍAS NATURALES DE ANTICIPACION.

DÉCIMA CUARTA.- EN CASO DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE ESTE CONVENIO POR PARTE DE "LA PBI", DARÁ MOTIVO A LA RESCISIÓN DEL MISMO, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE "EL HOSPITAL".

DÉCIMA QUINTA.- "LAS PARTES" CONVIENEN QUE "LA PBI", NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN PARA CON "EL HOSPITAL" DE NATURALEZA LABORAL, NI PARA CON LOS TRABAJADORES DE ESTE QUE REALICEN LOS TRABAJOS OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO, POR LO QUE "LA PBI" NO SE CONSIDERA PATRÓN SUSTITUTO O SOLIDARIO, EXIMIENDO DESDE ESTE MOMENTO A "EL HOSPITAL" AL MISMO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL U OTRA ESPECIE QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE.

DÉCIMA SEXTA.- TANTO "EL HOSPITAL" COMO "LA PBI" DEBERÁN ASUMIR, EN LA ESFERA DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE PUDIESE PRESENTARSE COMO CONSECUENCIA DEL SERVICIO MÉDICO BRINDADO AL "DERECHOHABIENTE", EN EL ENTENDIDO DE QUE LA INTERVENCIÓN DE "EL HOSPITAL" EN CADA CASO, SERÁ ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LA PRÁCTICA DEL ESTUDIO O ACTO MÉDICO OBJETO DEL CONVENIO RESPECTIVO, POR LO QUE LA ATENCIÓN MÉDICA OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO QUE SE LE TENGA QUE PROPORCIONAR AL "DERECHOHABIENTE" DE MANERA POSTERIOR POR "LA PBI", NO SERÁ RESPONSABILIDAD DE "EL HOSPITAL"

DÉCIMA SÉPTIMA.- "LAS PARTES" CONVIENEN QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO PODRÁ SER MODIFICADO MEDIANTE ACUERDO ESCRITO ENTRE LAS MISMAS, POR LO QUE NO TENDRÁN NINGÚN EFECTO LOS TRATOS VERBALES, PASADOS O FUTUROS.

DÉCIMA OCTAVA.- NINGUNA DE "LAS PARTES" PODRÁ CEDER O TRANSFERIR TOTAL O PARCIALMENTE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONVENIO, SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO Y POR ESCRITO DE LA OTRA PARTE.

DÉCIMA NOVENA.- "EL HOSPITAL" NO SERÁ RESPONSABLE POR CUALESQUIER EVENTO DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR QUE LE IMPIDIERA PARCIAL O TOTALMENTE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO EN EL PRESENTE CONVENIO EN EL ENTENDIDO DE QUE EN CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR SEGÚN CORRESPONDA, ESTÉN DEBIDAMENTE ACREDITADOS.

VIGÉSIMA.- TODA INFORMACIÓN IMPRESA, VERBAL, AUDIOVISUAL O DE CUALQUIER OTRA FORMA QUE PUDIESE REVESTIR EL CARÁCTER DE DOCUMENTO, QUE SE PROPORCIONEN "LAS PARTES", EN EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONVENIO TENDRÁ EL CARÁCTER DE



CONFIDENCIAL Y SOLAMENTE PODRÁN, PUBLICAR, O DIFUNDIR DICHA INFORMACIÓN CON EL CONSENTIMIENTO PREVIO Y POR ESCRITO DE "LAS PARTES".

VIGÉSIMA PRIMERA.- MANIFIESTAN "LAS PARTES" QUE CON MOTIVO DEL DESARROLLO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO, UNA INSTITUCIÓN CON RESPECTO DE LA OTRA NO PODRÁ INTERVENIR EN SUS FINES NI FUNCIONES, NO PODRÁ UTILIZAR LA DENOMINACIÓN, SIGLAS O LOGOTIPO DE LA OTRA, NI SE OBLIGARÁ EN SU NOMBRE, NI TENDRÁ INJERENCIA DE NINGÚN TIPO.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- "LAS PARTES", MANIFIESTAN QUE EN EL PRESENTE CONVENIO NO EXISTE ERROR, LESIÓN, DOLO, MALA FE, VIOLENCIA, NI CUALQUIER OTRO VICIO EN EL CONSENTIMIENTO, Y QUE LAS PRESTACIONES QUE RECIBEN SON DE IGUAL VALOR.

VIGÉSIMA TERCERA.- PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONVENIO Y PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO, "LAS PARTES" LO RESOLVERÁN DE COMÚN ACUERDO Y DE BUENA FE A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES, DE NO SER ASÍ, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES CIVILES FEDERALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, EN CONSECUENCIA, "LAS PARTES" RENUNCIAN AL FUERO QUE LES PUDIERA CORRESPONDER POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE, FUTURO O CUALQUIER OTRA CAUSA.

ENTERADAS "LAS PARTES" DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONVENIO, LO FIRMAN AL MARGEN Y ALCANCE POR DUPLICADO, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL EL DÍA 01 DE ENERO DEL AÑO 2016.

POR "EL HOSPITAL"

JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ
DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

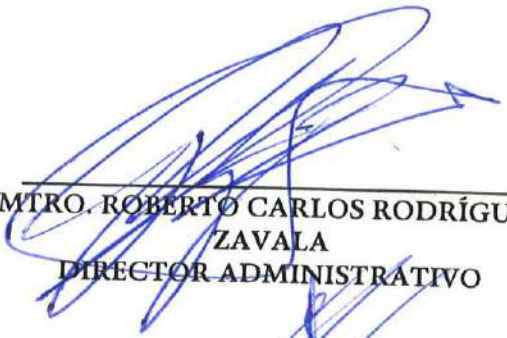
POR "LA PBI"

PRIMER SUPERINTENDENTE
LIC. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO
DIRECTOR GENERAL DE LA P.B.I.



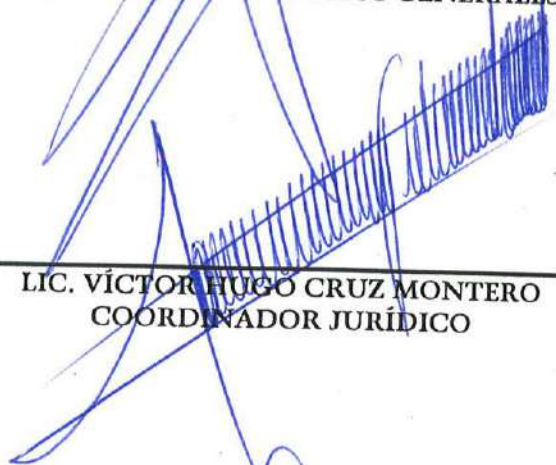
TESTIGOS


DR. FELIPE SANDOVAL MAGALLANES
DIRECTOR GENERAL ADJUNTO MÉDICO


MTRO. ROBERTO CARLOS RODRÍGUEZ
ZAVALA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO


LIC. OBETH ABNERETH ROMERO GARCÍA
SUBDIRECTOR DE LA UNIDAD JURÍDICA


LIC. VÍCTOR JAVIER MARTÍNEZ TRUJILLO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS
MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES


LIC. VÍCTOR HUGO CRUZ MONTERO
COORDINADOR JURÍDICO


DR. RICARDO FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MEDICOS
INTEGRALES

LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN AL PRESENTE DOCUMENTO PERTENECEN AL CONVENIO DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, ASISTENCIALES Y SERVICIO DE DIAGNÓSTICO QUE CELEBRAN "LA PBI" Y "EL HOSPITAL".





HGM-DGAAF- 885-2016
Ciudad de México a 24 de Junio del 2016
"2016, Año del Nuevo Sistema de Justicia Penal".

PRIMER SUPERINTENDENTE
LIC. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO
DIRECTOR GENERAL
POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL "PBI"
PRESENTE

En forma adjunta me permito remitir copia simple de Oficio N°.- DGPOP-8-1735-2016 de fecha 13 de Junio de 2016, signado por el Mtro. José Genaro Montiel Rangel Director General de Programación, Organización y Presupuesto, de la Secretaría de Salud, a través del cual remite el Tabulador de Cuotas de Recuperación autorizado por la Unidad de Política de Ingresos (UPI) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con oficio 349-B-229 y que tendrá efectos a partir del 01 de Julio del 2016, del presente ejercicio para los convenios subrogados.

Por lo anterior se anexa vía electrónica el tabulador de cuotas de recuperación.

Sin otro en particular me es grato enviarle un cordial saludo.

"A la Vanguardia en el Cuidado de la Vida"

Atentamente,

JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ
DIRECTOR GENERAL ADJUNTO
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.

Con copia para:
Dr. César Athié Guzmán.- Director General del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".- Presente
C.P. Gustavo Alfonso Bellón Dávila.- Director de Recursos Financieros.- Presente
C.P. Juan Eduardo Padilla Merdiana.- Subdirector de Tesorería.- Presente
C. Federico Ramírez Vázquez.- Jefe de Departamento de Ingresos.- Presente
Mimatio.
DAGF/mgzm



DIR. GENERAL ADJUNTA
DE ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS
www.hgm.salud.gob.mx

Dr. Balmis 148
Colonia Doctores
Delegación Cuauhtémoc
México, D.F. 06710

Tel +52 (55) 5004 3818
T +52 (55) 5004 3819
Cm +52 (55) 2789 1000
Ext 1098, 1099, 1531



México, Ciudad de México, a 13 de junio de 2016
DGPOP-8-1735-2016

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ
DIRECTOR GENERAL DEL
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA
PRESENTE

Me refiero al oficio CCINSHAE-152-2016 de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, mediante el cual solicita la autorización de modificación del tabulador de cuotas de recuperación de ese Hospital.

Al respecto, con fundamento en los artículos 1, 2 y 27 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y de conformidad con los artículos 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, 6 y 7 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 7 fracción, de su Reglamento, le comunico que la Unidad de Política de Ingresos No Tributarios (UPINT) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público autorizó con oficio 349-B-229, el tabulador correspondiente, a fin de adecuarlo a las necesidades operativas. (Anexo 2 con 29 hojas). Asimismo, señala que deberá remitir a la UPINT las cuotas de recuperación autorizadas que cobrará con un mínimo de 5 días antes de su aplicación, de conformidad con lo establecido en el artículo 26 del Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales. Respecto a adicionar el impuesto al valor agregado a las cuotas autorizadas, es de mencionar que deberá revisar la legislación vigente en la materia, a fin de aplicar el impuesto a los conceptos que les correspondan.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

MTRO. JOSÉ GENARO MONTIEL RANGEL
DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMACIÓN,
ORGANIZACIÓN Y PRESUPUESTO

ELABORÓ

C.P. LUIS JAIME SANCHEZ LOPEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS
EXCIDENTES Y CUOTAS DE RECUPERACION

REVISÓ

C.P. ROSA EUGENIA GARCIA RAMIREZ PITA
DIRECTORA DE GESTIÓN PRESUPUESTAL

VALIDÓ

ING. JORGE ESCAMILLA FLORES
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL PRESUPUESTAL

SECRETARÍA DE SALUD
de MEXICO
DR. EDUARDO LICEAGA

GENERAL

C.c.p. Lic. Marcela Velasco González, Subsecretaria de Administración y Finanzas - Presente.
Dr. Guillermo Ruiz-Palacios y Santos, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad - Pre
Sección/Serie 3C.18

Reforma No. 156, Piso 19, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600
T. (55) 50 62 16 00, Cxco 58536 | www.salud.gob.mx

RECIBIDO

1341

ANEXO 1

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
010-01	CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	
010-002	Ambulancia	1,035
010-005	Consulta médica urgente	300
010-021	Consulta	267
010-023	Diálisis peritoneal	2,171
010-025	Diapositiva color (paciente -médico 35 mm)	42
010-028	Hemodiálisis	2,409
010-030	Hospitalización día cama	267
010-031	Hospitalización día cama cuarto aislado	1,205
010-033	Hospitalización día cama en Urgencias	331
010-043	Paracentesis	205
010-049	Punción lumbar	267
010-053	Carnet	137
010-054	Taracocentesis diagnóstica	403
010-055	Toma de medula ósea	331
010-130	Hospitalización para braquiterapia	643
015-00	MEDICINA CRÍTICA	
015-001	Bomba de infusión	331
015-002	Colocación de catéter de doble vía	331
015-003	Colocación de catéter de Swan-Ganz	671
015-004	Colocación de sonda, sesión de inhaloterapia	135
015-006	Colocación de sonda tóraxica y sello de agua	267
015-007	Entubación traqueal	273
015-008	Hospitalización día cama terapia intensiva	403
015-011	Instalación de sonda de Foley	114
015-012	Manejo de ventiladores por día/ventiladores mecánicos	553
015-015	Programa de nutrición parenteral total	671
015-016	Punción subclavia	267
015-019	Venodisección	226

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-00	ESTOMATOLOGÍA	
020-010	Cefalograma	283
020-019	Cirugía ortognática compleja, mandíbula, mentón	4,006
020-020	Cirugía Ortognatica	3,337
020-023	Cirugía preprotésica, tratamiento bajo anestesia	267
020-028	Debridación de absceso	1,205
020-031	Debridación maxilo facial bajo anestesia general	1,867
020-034	Displasia fibrosa maxilar mandíbula anestesia general	2,339
020-036	Etapas subsiguientes tratamiento de ortodoncia	359
020-038	Expansor palatino fijo soldado a bandas en molares o caninos	648
020-041	Extracción de cuerpos extraños en maxilares	177
020-044	Extracción dental	747
020-050	Ferulización de fracturas dento-alveolares	767
020-061	Manejo quirúrgico de osteomielitis maxilar	1,507
020-066	Obturadores de maxilectomía	367
020-085	Tratamiento activo, colocación de aparatos fijos	6,111
020-086	Tratamiento ortodoncia por etapas, 12 meses	3,060
020-091	Prótesis total (1) con Arcada Maxilar Superior o Inferior	1,697
020-092	Prótesis total (2) con Ambas Arcadas Superior e Inferior	3,633
020-093	Prótesis parcial removible (no incluye retenedores metálicos)	847
020-094	Prótesis removible para hemimandibulectomias (sin metales)	2,185
020-095	Obturador quirúrgico	656
020-096	Obturador transicional	656
020-097	Obturador definitivo (no incluye metales)	2,185
020-098	Prótesis ocular	2,423
020-099	Prótesis facial (nasal - auricular)	1,041
020-100	Prótesis orbitofacial	1,360
020-101	Prótesis dactilar	1,041
020-102	Implante ocular	847
020-103	Conformador ocular	725
020-104	Implante craneo-facial	2,185
020-105	Conformador nasal	725

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-106	Arete presión	973
020-107	Homogenizador para radioterapia	1,162
020-108	Paquete 1 RT-QT Preparación preventiva y atención estomatológica	367
020-109	Paquete 2 cirugía de cabeza y cuello, preparación estomatológica	367
020-110	Amalgama	346
020-112	Aplicación de fluor	145
020-113	Drenado absceso dental, recubrimiento pulpar, pulpotomía	230
020-115	Extracción Dental Infantil	268
020-117	Preparación para incrustación	260
020-119	Profilaxis	416
020-120	Pulpectomías y pulpotomías	609
020-122	Obturación con Resina	445
020-124	Selladores de fosetas y fisuras	503
020-126	Cirugía Parodontal, Costo por Arcada Dentaria	363
020-129	Gingivectomías	736
020-131	Colocación de Placas Removibles	283
020-141	Cirugía Endodóntica (Apicectomía)	404
020-143	Dientes Incluidos	357
020-145	Consulta para Colocación de Férulas Oclusales	338
020-146	Reducción Cerrada de Fractura con Férula de Erick	711
020-147	Operculectomía	191
020-149	Enucleación de Quistes	368
020-151	Reimplante de Órgano Dentario	555
020-152	Remoción de Sialolitos	440
020-154	Tracción Quirúrgica Ortodóntica de Dientes Retenidos	332
020-157	Artrocentesis temporomandibular	436
020-158	Cirugía de articulación temporomandibular	1,817
020-159	Drenaje de Absceso Bajo Anestesia Local	375
020-160	Enucleación de Ránula	336
020-162	Traumatología maxilo-facial: Paquete 1.- Reducción quirúrgica bajo anestesia general	957
020-163	Traumatología maxilo-facial: Paquete 2.- Reducción quirúrgica bajo anestesia general	1,706

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-172	Diagnóstico ortodóncico	155
020-173	Toma de Impresiones	184
020-174	Levantamiento de Mordida de Acrílico en Placa Palatina	303
020-190	Desensibilización dentaria con láser	186
020-191	Eliminación de melanisis gingival con láser	734
020-192	Curación de úlceras aftosas con láser	487
020-193	Alargamiento de corona gingival con láser	227
020-194	Desinfección de bolsas periodontales con láser	737
020-195	Frenilectomias con láser	227
INTEGRAL		
020-111	Amalgama con Láser	397
020-114	Drenado absceso dental, recubrimiento pulpar, pulpotomía con Láser	282
020-116	Extracción Dental Permanente	259
020-118	Preparación para incrustación con Láser	308
020-121	Pulpectomías y pulpotomías con Láser	650
020-123	Obturación de Resina con Láser	484
020-125	Curación	158
PARODONCIA		
020-127	Cirugía Parodontal, Costo por Arcada Dentaria con Láser	408
020-128	Debridación de Absceso Peridontal con Láser	341
020-130	Gingivectomías con Láser	777
020-132	Regeneración Tisular Guiada	982
020-133	Regeneración Tisular Guiada con Láser	1,034
020-134	Regeneración Ósea Guiada	1,218
020-135	Regeneración Ósea Guiada con Láser	1,153
020-136	Cirugía Mucogingival	1,036
020-137	Cirugía Mucogingival con Láser	1,088
020-138	Raspado y Alisado Radicular	254
020-139	Curetaje Abierto	474
020-140	Curetaje Cerrado	369
CIRUGIA BUCAL		
020-142	Cirugía Endodóntica (Apicectomía) con Láser	448

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-144	Dientes Incluidos con Láser	361
020-148	Operculectomia con Láser	227
020-150	Enucleación de Quistes con Láser	416
020-153	Remoción de Sialolitos con Láser	458
020-155	Tracción Quirúrgica Ortodóntica de Dientes Retenidos con Láser	382
020-156	Terapia de Endodoncia con Láser	709
MAXILOFACIAL		
020-161	Enucleación de Ránula con Láser	338
020-164	Biopsia Incisional	236
020-165	Biopsia Incisional con Láser	262
020-166	Biopsia Excisional	447
020-167	Biopsia Excisional con Láser	405
ORTODONCIA		
020-168	Colocación de Aparatología Ortodóntica	303
020-169	Colocación de Aparatología Ortopédica	1,275
020-170	Colocación de brakets superiores e inferiores	1,643
020-171	Colocación de brakets superiores e inferiores con Láser	1,409
020-175	Rebondeado de Brakets Superior o Inferior	174
020-176	Colocación de Bandas con Cementación	325
020-177	Cambio de Arco Superior o Inferior	464
020-178	Recementado costo por banda	183
020-179	Colocación de expansores	146
RADIOLOGÍA DENTAL		
020-180	Radiografías oclusales	170
020-181	Radiografía Periapical	147
020-182	Serie Radiográfica de 12 Placas	185
UROLOGÍA		
UROLOGÍA RECONSTRUCTIVA		
032-031	Reparación de fistula ureteral	1,234
032-032	Reparación de fistula uretero vaginal o vesico-vaginal	1,332
032-034	Reparación de hipospadias en 1 estadio	711
036-100	Resección Transuretral de Próstata con Láser	41,255

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
038-105	Litotripsia con Láser de Litiasis Renal - Ureteral	35,029
039-067	Nefrectomía con ureterectomía total y rodete vesical	4,715
039-068	Pieloplastia	4,715
039-073	Ureteroenteroanastomosis	3,659
039-074	Reemplazo total o parcial de ureter por intestino	3,673
039-075	Ureteroplastia	3,659
039-076	Ureterolitotomía	3,668
039-096	Diverticulectomía vesical	1,949
039-097	Resección endoscópica de ureterocele	7,016
039-098	Cistoplastia o cistouretroplastia	6,512
039-099	Reimplante ureteral unilateral	3,698
039-100	Reimplante ureteral bilateral	5,471
039-101	Uretrosuspensión abierta tipo Burch	3,355
039-102	Cierre de fístula vesicocutánea	1,952
039-113	Meatotomía	1,519
039-151	Status de vasectomía. Reconexión vaso-vasoanastomosis	3,723
039-160	Prostatectomía radical con linfadenectomía pélvica bilateral	4,101
039-165	Aplicación Endoscópica de Toxina Botulínica	12,799
034-00	CIRUGIA MENOR UROLÓGICA	
034-001	Circuncisión	1,572
039-114	Resección o fulguración de pólipos uretrales, uretra distal	2,034
036-00	UROLOGIA ONCOLÓGICA	
039-136	Orquiectomía radical, por tumor, vía inguinal	2,683
039-159	Prostatectomía abierta	2,223
037-00	UROLOGIA LITIASIS	
039-066	Pielolitotomía	4,715
039-095	Cistolitotomía	1,943
039-115	Extracción de lito de fosa navicular	1,218
038-00	UROLOGIA DE ALTA TECNOLOGÍA	
038-103	Litotripsias extracorpórea por ondas de choque, Primera sesión	8,244
038-104	Litotripsias extracorpórea por ondas de choque, Sesión subsiguiente	5,092
	GLANDULA SUPRARRENAL	

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
038-100	Excresis de tumor de glándula adrenal	2,975
038-101	Adrenalectomía	4,008
038-102	Adrenalectomía por vía laparoscópica	10,775
039-00	OTROS PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS	
039-065	Nefrectomía simple	4,715
039-069	Nefropexia	2,974
039-072	Ureteroscopia con litotripsia insitu semirígida o flexible	9,558
039-088	Videocistoscopia por alta tecnología	2,945
039-094	Talla suprapúbica	1,896
039-130	Fulguración o exéresis de papilomas en genitales	2,041
039-137	Tratamiento de torsión testicular	2,680
039-138	Orquidopexia por vía inguinal, con o sin herniosplastía	2,662
039-144	Epididimectomía	1,377
039-152	Vasectomía Programa de Planificación Familiar	0
039-153	Resección transuretral de próstata	8,910
039-161	Resección de tumor retroperitoneal	3,872
039-162	Bloqueo del 12o. Nervio Intercostal	291
039-163	Desbridación y curación de heridas infectadas	294
	RINON	
039-050	Nefrectomía radical, con linfadenectomía regional y/o trombectomía de vena cava	4,186
039-051	Drenaje de absceso o hematoma perirrenal	2,981
039-052	Nefrostomía percutánea bilateral	1,267
039-053	Nefrostomía percutánea unilateral	1,267
039-054	Nefrolitotomía	5,079
039-055	Nefrectomía parcial	5,256
039-056	Marsupialización abierta de quiste renal	2,975
039-057	Nefrectomía parcial por vía laparoscópica	11,119
039-058	Nefrectomía de donador vivo, con preparación y mantenimiento de homoinjerto	2,975
039-059	Marsupialización de quiste renal laparoscópica	11,088
039-060	Aspiración y/o inyección de quiste renal o punción de pelvis	1,468
039-061	Dilatación con balón de unión ureteropielica o ureter	11,142
039-062	Nefrolitotomía percutánea	9,497

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-063	Ismectomía en riñón en herradura	2,975
039-064	Endopielotomía	10,610
	URETER	
039-070	Ureteroscopia	13,738
039-071	Ureteroureteroanastomosis	3,659
	VEJIGA	
039-077	Excisión de quiste o seno uracal	1,949
039-078	Cistectomía parcial	1,949
039-079	Cistectomía simple	4,547
039-080	Cistectomía radical con derivación urinaria	9,467
039-081	Aplicación de quimioterapia intravesical	1,757
039-082	Revisión endoscópica de vejiga bajo anestesia	2,571
039-083	Uretrosuspensión con colocación de cabestrillo	4,011
039-084	Colpoperineoplastia anterior y posterior	2,760
039-085	Cierre de fistula vesicovaginal, por vía abdominal	5,473
039-086	Cierre de fistula vesicovaginal por vía vaginal	5,473
039-087	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino	7,236
039-089	Videocistoscopia por alta tecnología con toma de biopsia vesical	2,423
039-090	Videocistoscopia con colocación de catéter ureteral a permanencia (Ej. Tipo doble J)	3,611
039-091	Resección transuretral de tumor vesical con mapeo vesical	6,863
039-092	Evacuación endoscópica de coágulos en vejiga	2,550
039-093	Cistolitotripsia	6,432
	URETRA	
039-103	Plastia de urètra	2,996
039-104	Plastia de uretra - Segundo tiempo	1,897
039-105	Uretrotomía y uretrotomía interna por alta tecnología	6,272
039-106	Drenaje de absceso periuretral	1,418
039-107	Biopsia de uretra	2,137
039-108	Corrección quirúrgica de incontinencia urinaria masculina con o sin colocación de prótesis	3,209
039-109	Dilatación de estenosis de uretra inicial	559
039-110	Dilatación de estenosis de uretra subsecuente	559

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-111	Colocación o recambio de sonda transuretral	574
039-112	Resección quirúrgica de quiste parauretral	1,521
039-116	Uretrolitotripsia	7,926
PENE		
039-117	Biopsia incisional o excisional de pene	2,231
039-118	Prueba de ácido acético en genitales	648
039-119	Irrigación de cuerpo cavernoso por priapismo	710
039-120	Tratamiento quirúrgico del priapismo	3,006
039-121	Inyección de cuerpo cavernoso con agentes farmacológicos	1,590
039-122	Hipospadias - Primer tiempo	3,053
039-123	Hipospadias - Segundo tiempo	3,053
039-124	Plastia de pene	1,413
039-125	Colocación de prótesis peneana	14,360
039-126	Penectomía parcial	1,422
039-127	Penectomía total con transposición de meato perineal	4,650
039-128	Linfadenectomía iléoinguinal	4,994
039-129	Reparación de fractura de pene	3,690
TESTICULO		
039-131	Orquiectomía, con o sin prótesis testicular, por vía escrotal o inguinal	3,025
039-132	Linfadenectomía retroperitoneal por tumor de testículo	4,818
039-133	Colocación de prótesis testicular	1,586
039-134	Excresis de apéndice testicular	1,569
039-135	Biopsia incisional de testículo	1,375
EPIDÍDIMO		
039-139	Biopsia de epidídimo	3,031
039-140	Exploración de epidídimo, con o sin biopsia	3,031
039-141	Excisión de lesión local de epidídimo	3,031
039-142	Excisión de espermatocelo o quiste de epidídimo	3,031
039-143	Vasoepididimoanastomosis	3,682
ESCROTO		
039-145	Hidrocelectomía	1,906
039-146	Drenaje de absceso en escroto	1,550

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
040-024	Faringoplastia	2,670
040-025	Frenilectomias	2,021
040-026	Laringofisura	2,668
040-027	Laringoscopia	1,779
040-028	Laringoscopia directa de exploración microscópica de laringe	2,187
040-029	Laringoscopia directa	1,779
040-030	Mastoidectomia	3,230
040-031	Mastoidectomia y timpanoplastia	3,326
040-032	Microlaringoscopia	2,392
040-033	Mucocele	2,112
040-034	Reconstrucción de nariz fracturada	2,917
040-036	Nasolaringoscopia	646
040-037	Polipectomia	2,136
040-038	Ranula	2,364
040-039	Reemplazo total o parcial de cadena osicular	3,984
040-040	Resección angiofibroma o polipos nasal	5,993
040-042	Septumplastia	2,400
040-043	Taponamiento nasal anterior y posterior	2,825
040-044	Timpanoplastia	2,385
040-045	Tratamiento de polipos laringeos	2,496
040-047	Tratamiento quirúrgico de tumoraciones nasales benignas y malignas	3,629
040-048	Tratamiento quirúrgico Cadwell-Luck	2,680
050-00	ORTOPEDIA	
050-001	Abordaje anterior de columna	6,007
050-002	Alargamiento del tendón de aquiles en pie Bott	725
050-003	Alargamientos óseos con fijador externo	4,675
050-004	Amputación de oratejo (s)	1,205
050-005	Artrodesis de cadera	3,487
050-006	Artrodesis de codo	1,776
050-007	Artrodesis de muñeca	2,009
050-008	Artrodesis de rodilla hombro, artroplastia de codo	2,339
050-009	Artrodesis de tobillo	2,804

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-147	Resección de escroto	1,419
039-148	Escrotoplastia	3,017
	CORDON ESPERMATICO	
039-149	Varicocelectomía	2,680
039-150	Vasectomía	0
	PROSTATA	
039-154	Resección transuretral de próstata - Segundo tiempo	7,895
039-155	Drenaje de absceso prostático	1,933
039-156	Prostatectomía radical con linfadenectomía pélvica bilateral por vía laparoscópica	12,727
039-157	Taponamiento de lóculo prostático con retiro de gasas subsecuente	2,266
039-158	Biopsia de próstata guiada por ultrasonido	3,738
	040-00 OTORRINOLARINGOLOGIA	
040-001	Adenoamigdalectomía	2,170
040-002	Adenoidectomía y cirugía de senos	2,898
040-003	Amigdalectomía	1,814
040-004	Aplicación de tubos de ventilación	2,338
040-005	Cierre de fistula oroantral	2,360
040-006	Cirugía de oído interno	4,301
040-008	Cirugía endoscópica de complejo osteonasal	3,790
040-009	Cirugía endoscópica de senos paranasales	2,930
040-010	Colgajo faríngeo	2,058
040-011	Corrección quirúrgica atresia de coanas	2,898
040-012	Debridación de angina de Ludwig	9,051
040-013	Drenaje de absceso (periamigdalino retrofaríngeo)	2,628
040-014	Drenaje de absceso subperiostico retroauricular	2,900
040-015	Estapedectomía	1,909
040-016	Etmoidectomía	2,452
040-017	Extirpación de glándula submandibular	3,428
040-018	Extirpación cuerpos extraños	2,526
040-019	Extracción cuerpo extraño en vías respiratorias	2,415
040-021	Extracción cuerpos extraños en laringe	2,223
040-023	Extracción cuerpos extraños en oído	2,526

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
050-010	Artrodesis interfalángica de mano o pie	1,162
050-011	Artroplastia acromio clavicular	1,205
050-012	Artroplastia de cadera con prótesis total	4,675
050-014	Artroplastia de interfalángicas o metacarpofalángicas	1,776
050-015	Artroplastia de metacarpo falángicas (tres o cuatro) con prótesis de Swanson	4,675
050-016	Artroplastia de mandíbula o de rodilla	3,487
050-017	Artroplastia de metatarso falángicas	1,776
050-019	Artroplastia radio cubital distal	1,332
050-020	Artroplastias carpo-metacarpianas	2,339
050-021	Artroscopia de rodilla	2,339
050-022	Artroscopia diagnóstica de rodilla	725
050-023	Artroplastia de rodilla con prótesis total	4,675
050-024	Artrotomia exploradora	3,627
050-025	Astragalectomia	2,804
050-026	Capsulotomia posterior de rodilla	1,205
050-027	Cirugia especial de muñeca y mano	2,009
050-028	Cirugia de partes blandas de mano	1,205
050-029	Colocación de aparatos de yeso o clavos de tracción	936
050-031	Corrección de luxación de hombro o rodilla	1,776
050-033	Desarticulación de codo, rodilla, muñeca o tobillo	3,487
050-034	Desarticulación de hombro o cadera	4,675
050-035	Diafisectomias	3,337
050-036	Epifisiodesis	2,339
050-037	Férulas de yeso (cobrar cada venda que se use)	267
050-038	Instrumentación de columna	4,675
050-039	Laminectomia	2,618
050-040	Laminectomia y/o discetomia	4,675
050-041	Libración del ligamento anular del cuerpo por artroscopia	1,205
050-042	Neurectomia de gemelos y obturador	2,339
050-043	Osteoplastia u osteosintesis de miembros o rótula	1,205
050-046	Osteosintesis sintesis de extremidades sup. o inf.	3,688
050-049	Osteosintesis de cadera o pelvis	4,006

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
050-051	Osteosíntesis de huesos cortos	725
050-052	Osteosíntesis de hueso de mano	1,332
050-054	Osteotomía faciales	923
050-055	Osteotomía femoral o iliaca	4,675
050-056	Osteotomía de extremidades	3,487
050-062	Reconstrucción de ligamentos o reemplazo parcial de cadera y rodilla	3,487
050-063	Reducciones de fracturas o luxaciones en quirófano	1,162
050-066	Resección de Bursa	936
050-067	Resección y/o reconstrucción de menisco por artroscopia	2,339
050-068	Retiro de material de osteosíntesis en quirófano	1,550
050-069	Revisión o recambio de barras o fijadores	6,007
050-071	Sinovectomía o tenotomías	1,205
050-072	Sinovectomias	2,339
050-073	Tarsectomía o tenoplastia	1,776
050-076	Tratamiento de fracturas complicadas, fijador externo	3,487
050-078	Tratamiento de pseudoartrosis infectada	6,007
050-079	Cirugía de hallux valgus o artrodesis	1,776
050-080	Tratamientos complejos en el pie Bott	3,487
050-091	Limpieza articular artroscópica de rodilla	14,167
050-092	Reparación artroscópica de lesión de hombro	15,027
050-093	Tratamiento artroscópico mang-rotador hombro	15,027
050-094	Limpieza articular artroscópica de tobillo/codo	14,167
050-095	Liberación artroscópica de túnel del carpo	14,167
050-096	Descompresión neurológica artroscópica de hernia discal	15,887
050-097	Plastia artroscópica de ligamentos anterior de rodilla	21,760
050-099	Limpieza artroscópica con liberación de retináculo ambas rodillas	17,310
060-00	OPHTALMOLOGÍA	
060-001	Angiografía retiniana (cada ojo)	622
060-002	Blefaroplastias mayores	740
060-003	Blefaroplastias menores	632
060-004	Blefarorrafia (sutura herida de párpado)	753
060-007	Cantoplastia o cantorrafia	810

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
060-010	Cirugía de Chalazión	1,050
060-012	Cirugía de entropión	1,234
060-013	Cirugía de exoftalmos o Retinopexia	2,226
060-014	Cirugía de Nistagmus	1,697
060-015	Corrección de simblefarón (cirugía de conjuntivas)	1,234
060-016	Criopexia retiniana	753
060-017	Dacriocistorrinostomía	1,697
060-019	Tratamiento de ectropión enucleaciones, eviceración	1,120
060-022	Consulta de diplopía	445
060-023	Examen de fondo de ojo en niños	367
060-024	Excenteraciones de órbita	3,314
060-025	Exploración de glaucoma en niños	367
060-026	Exploración de vías lagrimales	929
060-028	Extracción de tumores benignos en párpado	796
060-029	Extracción de tumores orbitarios	1,860
060-030	Extracciones de cuerpos extraños intraoculares	1,697
060-031	Fotocoagulación por rayo láser (por sesión)	1,149
060-032	Glaucoma cirugía derivada con implante de Hammel	2,239
060-033	Glaucomas (filtrantes)	1,697
060-034	Glaucoma (indectomía periférica)	929
060-035	Intervenciones oculares con anestesia local	1,035
060-036	Orbitectomía	847
060-038	Queratectomías superficiales	740
060-039	Queratoplastias	1,697
060-040	Trasplante de córnea	1,867
060-041	Tratamiento de tumores palpebrales o pterigión	1,035
060-042	Vitrectomías	1,697
060-051	Fluorangiografía retiniana	1,055
060-055	Cirugía de párpados	1,812
060-056	Colocación de Válvula de Ahmed	17,909
060-057	Corrección de estrabismo	1,450
060-058	Crioterapia	932

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
060-059	Dacriointubación	2,422
060-060	Exploración bajo sedación	1,282
060-061	Implante secundario de lente intra - ocular	6,613
060-062	Recubrimiento conjuntival	1,657
060-063	Resección de pterigión	1,657
060-064	Resección de tumoraciones conjuntivales	1,464
060-065	Trabeculectomía	1,849
060-090	Extracción de catarata extracapsular	6,173
060-091	Extracción de catarata por facoemulsificación	10,875
060-099	Toxina botulínica en oftalmología	2,554
060-100	Diagnóstico Topográfico corneal orbscan	272
060-101	Diagnóstico de Campo Visual Humphrey	392
070-00	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
070-001	Ablación de Haz accesorio mediante radio frecuencia	640
070-002	Aneurisma de aorta torácica	7,007
070-003	Angioplastia periférica	3,669
070-004	Aplicación de prótesis valvular	7,007
070-005	Aplicación de stents	2,239
070-007	Cirugía de corazón	10,013
070-009	Endarterectomías	2,339
070-010	Esclerosis percutánea (sesión)	331
070-011	Excresis colaterales bilateral	1,667
070-012	Excresis colaterales unilateral	1,332
070-014	Fistulo arteriovenosa con injertos de Safena	2,009
070-015	Injerto aórtico	5,337
070-016	Injertos vascular en ext. inferiores	4,338
070-018	Laboratorio vascular no invasivo	331
070-019	Oclusiones arteriales (aorta - carotida)	5,675
070-020	Pericardiocentesis o safeno excresis	1,332
070-022	Safeno excresis bilateral	1,667
070-023	Sección y sutura de conducto arteriovenoso	4,668
070-024	Técnica de Varady	2,009

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
070-025	Trombectomía venosa	1,332
070-026	Trombolisis	2,009
070-027	Valvuloplastia percutánea	1,281
075-00	CARDIOLOGIA	
075-001	Cardioversión	613
075-002	Cateterismo cardiaco	2,394
075-004	Colocación de marcapasos	671
075-005	Ecocardiograma o electrocardiograma doppler	555
075-008	Electrocardiograma en reposo	267
075-009	Instalación de balón de contrapulsación o marcapasos	1,480
075-013	Programa de banda sin fin	671
075-014	Prueba de esfuerzo (4 electrocardiogramas)	1,001
075-015	Monitoreo Cardiaco	394
080-00	DERMATOLOGIA	
080-001	Aplicación de podofilina lesiones perianales o pene	331
080-002	Aplicación de rayo láser	2,341
080-003	Toma de biopsia o cirugía de uña	1,204
080-005	Cirugía de Mohs	5,139
080-007	Criocirugías o crioterapia	267
080-011	Curetaje o rasurado con electrodesecación	1,135
080-013	Lipoimplante no cosmético	465
080-017	Químioexfoliación	254
080-020	Químioexfoliación superficial	1,092
080-023	Resección fulguración de condilomas	1,310
080-024	Resección y cierre con aplicación de injerto	1,472
080-027	Resección y rotación de colgajo	1,412
080-051	Resección y cierre directo	1,436
080-052	Resección simple	196
080-053	Toma de biopsia de piel	1,204
080-054	Escleroterapia	752
085-00	CIRUGIA ELASTICA	
085-001	Cirugía de labio bilateral	1,507

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
085-002	Cirugía de labio unilateral	1,888
085-003	Colgajos locales	1,929
085-004	Corrección de ala nasal y bermellón o de cicatriz bilateral y labio superior	1,127
085-006	Corrección de gigantomastia	1,382
085-007	Debridación de absceso en cara	747
085-008	Dermoabráción y tratamiento de malformaciones congénitas	598
085-009	Fractura mandibular estable	1,035
085-010	Fractura mandibular inestable reducción de fracturas maxilares	1,254
085-012	Injerto mayor de piel o cirugía de labio y paladar hendidos paquete	923
085-013	Injertos tendinosos (dos tiempos quirúrgicos)	1,776
085-020	Mascarilla facial de yeso	331
085-021	Mastectomía simple bilateral por gigantismo	1,310
085-022	Mastectomía simple unilateral por gigantismo	774
085-024	Mentoner	1,684
085-025	Mentoplastia	1,754
085-026	Minnexpander	1,978
085-028	Peeling (6 días de hospitalización) (cirugía plástica)	3,079
085-030	Plastia de pectum (cirugía mayor)	2,360
085-031	Plastia diafragmática (cirugía mayor)	2,697
085-032	Plastia facial mayor	1,592
085-033	Plastia frenillo labial o ungueales	1,594
085-034	Plastia frenillo lingual o plastia labial	1,712
085-036	Plastia reconstructiva frenillo lingual bajo anestesia	1,127
085-038	Procedimiento combinado de cirugía cosmética	5,113
085-039	Procedimientos de microcirugía	1,382
085-040	Prognatismo	1,824
085-041	Reconstrucción auricular	5,239
085-042	Reconstrucción de antepie bilateral	2,339
085-043	Reconstrucción de antepie unilateral	1,776
085-044	Reconstrucción de cara por heridas mayores	4,211
085-045	Reconstrucción de cara por heridas menores	3,220
085-046	Reconstrucción de fractura de piso orbitario o de heridas penetrantes	1,697

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
085-049	Reconstrucciones mayores	5,301
085-054	Reimplante por abulsión	1,592
085-055	Resección cicatriz gigante en cara (de 8 a 15 cms)	753
085-056	Resección cicatriz mediana en cara 6 cms, lipomas en cara	1,041
085-058	Resección de nevo gigante en cara con injerto en piel	1,127
085-059	Resección polidactilia de mano o pie	1,162
085-063	Sutura heridas en cara o de mucosa bucal	796
085-065	Toma de injerto autogeno de costilla o cresta iliaca	1,127
085-066	Tratamiento de macrodactilia en mano o pie	1,205
085-067	Liposucción Ultrasónica o Láser para rejuvenecimiento facial	5,770
085-068	Láser para Hemangiomas	4,036
085-099	Toxina botulinica en cirugía plástica	2,374
085-070	Mamoplastia de aumento sin implantes	17,478
085-071	Mamoplastia de aumento reconstructiva sin implantes	17,478
085-072	Liposucción	17,213
085-073	Ritidoplastia	21,839
085-074	Blefaroplastia	14,292
085-075	Abdominoplastia	20,153
085-076	Mamoplastia de reducción	21,925
085-077	Mamoplastia de reducción, reconstructiva	21,925
085-078	Rinoplastia	17,316
085-079	Rinoplastia, reconstructiva	17,316
090-00	GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	
090-001	Aplicación de láser en el cuello uterino	1,332
090-002	Bartholinectomia y ablación de tumores vaginales	1,599
090-003	Amniocentesis	535
090-005	Cerclaje	1,205
090-006	Cesárea	3,669
090-007	Colposcopias (clínica de displasia)	464
090-008	Cono de cérvix	774
090-009	Criocirugía y electrocirugía del cuello uterino	671
090-010	Culdoscopia	774

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
090-011	Histerectomía total por vía abdominal o vaginal	3,121
090-013	Histeroscopia quirúrgica	2,339
090-014	Laparatomía por embarazo ectópico	1,888
090-015	Laparoscopia con oclusión tuberia	1,310
090-016	Laparoscopia quirúrgica ginecológica	2,671
090-017	Legrado uterino	774
090-018	Miectomía, cirugía de útero anexos y perinorragias	1,787
090-020	Parto	3,337
090-023	Suspensión de cúpula vaginal	803
090-024	Plastia tubaria por laparoscopia	3,337
090-025	Salpingoclasia (por campaña)	0
090-026	Biopsia Estereotáxica de Mama con Mamotomo	3,844
100-00	CIRUGIA	
120-00	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS VARIOS	
120-001	Amputación supra e infracondilea	2,364
120-002	Anoplastia	1,240
120-004	Biopsia por aspiración de tiroides	465
120-005	Canalización de absceso hepático	1,824
120-006	Canulación de ampula de Vater	1,578
120-007	Cierre de perforación de úlcera con o sin tratamiento definitivo	2,618
120-008	Cirugia de glándulas salivales	2,316
120-009	Cirugia de urgencia	4,085
120-010	Cirugia menor	671
120-012	Corrección de ano húmedo	1,290
120-013	Extracción de cuerpos extraños	923
120-014	Cura operatoria de fístulas	1,888
120-016	Curación mayor de piel en quirófano	753
120-017	Curación menor de piel	535
120-018	Curación rutinaria	267
120-021	Desinvaginación intestinal	1,168
120-023	Escarificación y colocación de sistemas de irrigación succión	1,106
120-024	Esfinteroplastia transduodenal	2,618

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
120-029	Fasciotomías	1,205
120-030	Fistulectomía y desbridación de absceso perianal	367
120-031	Hemorroidectomía	2,097
120-032	Hernia incisional de más de 2:30 Horas	2,618
120-033	Hernioplastias bilaterales	1,824
120-035	Hernioplastia inguinal doble	3,908
120-037	Hernioplastias simples	2,825
120-039	Hidrocelectomía	3,979
120-041	Incisión y drenaje en infecciones cervicofaciales	753
120-042	Lipomas resección	535
120-045	Maxilectomía	1,705
120-046	Perforación de intestino	753
120-048	Procedimiento Ruiz Mora	1,162
120-049	Reconstrucción menor	923
120-050	Resección de fístula branquial	3,620
120-051	Resección de fístula cutánea, de fístula gastrostomía o de fístula traqueal	2,260
120-054	Resección de nódulos, pólipos y papilomas	1,655
120-055	Resección tumores mayores	923
120-056	Resección y plastia de esófago	2,843
120-057	Resecciones de ganglios, quistes o tumores	2,496
120-058	Retiro de puntos	309
120-060	Safenectomías	1,824
120-061	Sialoadenectomía	2,260
120-062	Suturas menores	283
120-063	Tratamiento de fistulas anales	1,310
120-064	Tratamiento de quistes pilonidales	1,824
120-065	Tratamiento quirúrgico de la enfermedad de Peyroni	1,234
120-067	Aplicación de catéter de Mahukar	535
120-068	Aplicación de catéter Tenckoff	767
120-069	Artrocentesis o infiltración articular	267
120-070	Fistula arteriovenosa	598
120-072	Toma de biopsia de riñón	535

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
120-073	Cirugía laparoscópica	12,586
120-099	Anestesia preoperatoria	2,530
120-100	Curación exhaustiva	305
120-101	Reparación hernia inguinal por laparoscopia con malla ligera	29,614
120-102	Reparación hernia inguinal por laparoscopia en "M"	35,581
120-103	Reparación hernia inguinal con malla circular preformada	7,656
120-104	Reparación hernia inguinal con malla en cono	7,001
120-105	Reparación hernia ventral	28,538
120-106	Reparación hernia ventral gigante	55,668
122-00	ABDOMEN	
122-001	Adherencias intestinales o apendicectomía	1,912
122-002	Anastomosis de hígado, riñones y tubo digestivo	832
122-003	Anastomosis portocavas de cualquier variedad	2,843
122-005	Apendicectomía de absceso o cierre de colostomía	2,869
122-007	Cirugía trasplante	3,198
122-008	Colecistectomía, colecistostomía o intervenciones biliares	2,720
122-010	Colectomía	3,678
122-013	Coledocolitotomía para litiasis residual	2,618
122-016	Corrección de atresias de intestino	992
122-017	Esofagogastronastomosis	5,697
122-020	Gastrectomía radical (con omentectomía, resección de bazo y cola de páncreas) o hepactemias segmentarias	4,735
122-021	Gastrostomía sola	1,730
122-025	Intervenciones del intestino, estómago y esófago	8,535
122-028	Intervenciones esplénicas	2,652
122-029	Intervenciones hepáticas	832
122-030	Laparatomía exploradora	1,824
122-032	Oclusión intestinal	832
122-033	Otras operaciones en colon e intestino delgado	2,618
122-034	Cirugías de páncreas	2,843
122-037	Quiste de coledoco, reconstrucción de vías biliares	2,494
122-039	Reparación de hernia hiatal con o sin Vagotomía y Píloroplastia con o sin Gastrectomía	2,618

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
122-040	Resección abdominoperineal de recto	4,875
122-041	Proctocolectomía laparoscópica	116,926
122-042	Proctocolectomía laparoscópica sin engrapadora	44,253
122-043	Proctocolectomía abdominal abierta	89,842
122-044	Proctocolectomía abdominal abierta sin engrapadora	34,686
122-045	Cirugía de colon laparoscópica	122,576
122-046	Cirugía de colon laparoscópica sin engrapadora	40,513
122-047	Hemicolectomía derecha por laparoscopia	69,456
122-048	Hemicolectomía derecha por laparoscopia sin engrapadora	49,905
122-049	Cierre de colostomía abdominal abierta	60,885
122-050	Cierre de colostomía abdominal abierta sin engrapadora	34,686
122-051	Resección abdominoperineal abierta	33,646
122-052	Resección anterior ultrabaja abierta	64,061
122-053	Resección anterior ultrabaja abierta sin engrapadora	34,686
122-054	Hemicolectomía derecha abierta	53,198
122-055	Hemicolectomía derecha abierta sin engrapadora	34,686
122-056	Hemicolectomía izquierda abierta	74,928
122-057	Hemicolectomía izquierda abierta sin engrapadora	34,686
124-00	CUELLO	
124-001	Debridación de absceso en cuello o quiste tirogloso	1,177
124-002	Lobectomía total unilateral de tiroides	1,824
124-004	Plastia traqueal (cirugía menor)	1,090
124-006	Cirugía de glándula tiroides	2,618
127-00	CIRUGIA ENDOSCOPICA	
127-003	Esclerosis várices esofágicas	909
130-001	Cirugía general onfalocele grande	1,332
130-002	Cirugía general onfalocele pequeño	1,205
130-003	Hernioplastia diafragmática	2,618
130-004	Pilorotomía	501
130-005	Sesión fototerapia	324
140-00	ONCOLOGIA	
140-001	Cirugía de glándulas suprarrenales	2,843

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
140-003	Disección de ganglios	2,407
140-005	Disección radical de cuello más tiroidectomía total	2,843
140-006	Escisiones locales de mama	985
140-007	Exenteraciones pélvicas anteriores, posteriores, totales	2,671
140-008	Histerectomía radical por cáncer	2,843
140-009	Mastectomía radical o simple	2,391
140-011	Parotidectomía y disección radical cuello	3,523
140-012	Resección intestinal-resección de colon-gastro-yeyuno	3,436
140-013	Biopsia con Mamotome por Ultrasonido	8,529
140-014	Biopsia con Mamotome por Estereotaxia	4,227
140-020	Biopsia mamaria	903
140-021	Marcaje mamario	1,396
140-022	Mastectomía radical modificada con reconstrucción inmediata	8,744
140-023	Mastectomía radical modificada	4,037
140-024	Segmentectomía con disección radical de axila	4,026
140-025	Biopsia por estereotaxia	1,961
140-026	Biopsia por trucut	458
140-027	Biopsia por aspiración con aguja fina	110
140-028	Resección de conductos galactóforos	1,332
140-029	Extirpación de fibroadenoma mamario	1,007
140-030	Colocación de catéter central con reservorio subcutáneo	912
140-051	Colocación de catéter venoso central para quimioterapia	886
160-00	NEUROCIRUGÍA	
160-009	Neuroradiocirugía	62,281
160-032	Trepanos para Drenaje de Hematoma	3,298
	NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA	
	CIRUGÍAS DE CRÁNEO	
160-020	Abordaje Transesfenoidal de Adenomas Hipofisarios	6,462
160-021	Abordaje Transoral de Base de Cráneo	8,699
160-022	Cirugía de Cráneo-sinostosis	4,701
160-023	Colocación de Reservorio de Omayá	2,343
160-024	Craneoplastia	4,382

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
160-025	Craneotomas para Malformaciones Vasculares (Aneurismas y Malformaciones Arteriovenosas)	4,358
160-026	Craneotomía de Hemisferio Cerebral	4,433
160-027	Craneotomía para Drenaje de Hematomas o Empiemas	4,469
160-028	Craneotomía para Tumores de Base de Cráneo	6,648
160-029	Craneotomía Suboccipital	6,590
160-030	Derivación Ventriculo Atrial	4,142
160-031	Derivación Ventriculo Peritoneal y Lumboperitoneal	3,126
160-033	Ventriculostomía	2,271
CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
160-034	Aplicación de Balón para Cierre de Fístulas Arteriovenosas	56,750
160-035	Aplicación de coils y stents para Aneurismas	67,700
160-036	Embolización de Malformaciones Arteriovenosas	43,513
CIRUGIA DE COLUMNA		
160-037	Cirugía de Malformación de la Unión Cráneo- Vertebral	4,444
160-038	Discoidectomía con Injerto Cervical	4,500
160-039	Discoidectomía Lumbar	4,474
160-040	Instrumentación de Columna Lumbar, Dorsal y Cervical	4,591
160-041	Laminectomía	4,507
160-042	Recalibrado de Conducto Lumbar	5,260
160-043	Reparación de Disrafias (Mielomeningocele, Médula Anclada, Distomatomelia, etc.)	4,508
160-044	Resección de Tumor Intra-Raquideo o Malformación Arteriovenosa	5,371
CIRUGIA NERVIOS PERIFERICO		
160-046	Liberación de Atrapamiento Nervioso Carpo, Cubitales, Peroneos	2,211
160-047	Neurorrafia	2,181
160-048	Neurotomía	2,181
160-049	Resección de Tumor de Nervio	2,235
CIRUGIA FUNCIONAL Y ESTEREOTAXIA		
160-051	Biopsia Estereotáctica Intracraneal	4,514
160-052	Callosotomía	4,530
160-053	Cirugía Estereotáctica Lesional	8,697
160-054	Drezotomía	22,993

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
160-055	Estimulación Cerebral Profunda, no incluye neuroestimulador	8,639
160-056	Hemisferectomía	21,358
160-057	Implantación de Bombas de Infusión Subaracnoidea, no incluye bomba	4,531
160-058	Implantación de Electrodo Intracerebrales para Diagnóstico	9,200
160-059	Implantación de Neuroestimuladores para Epilepsia (Movimientos involuntarios, Dolor y Psicocirugía Epilepsia), no incluye neuroestimulador	11,691
160-060	Leucotomía	21,766
160-061	Lobectomía para Epilepsia (Temporal, Frontal, etc.)	8,743
160-062	Neurectomía Intrarraquidea (Espasticidad Dolor, Movimientos Involuntarios)	22,993
160-063	Neurectomías Selectivas Periféricas (Espasticidad)	4,438
160-064	Palidotomía	21,766
160-065	Retiro de Sistemas de Estimulación	2,201
160-066	Rizotomía Percutánea para el Dolor (Trigémico, Cervical, Glosofaríngeo, Fasetario)	20,550
160-067	Rizotomía Posterior	22,175
160-068	Rizotomías Cervicales Selectivas para Tortícolis	20,603
160-069	Subtalamotomía	22,585
160-070	Talamotomía	22,807
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO ELECTROFISIOLÓGICO		
160-071	Aplicación de Toxina Botulínica, 50 Unidades	4,516
160-072	Batería Neuropsicológica	1,321
160-073	Biopsia de Músculo, Nervio, Arteria	921
160-074	Electroencefalograma	452
160-075	Electromiografía	626
160-076	Mapeo Cerebral Electrofisiológico	1,683
160-077	Plasmaféresis	18,438
160-078	Polisomnografía o Detección de Foco Epiléptico	4,429
160-079	Potenciales Evocados Auditivos, Visuales o Somatosensoriales	713
160-080	Punción Lumbar	561
160-081	Respuestas Reclutantes y Cambios del Nivel de EEG	598
160-082	Velocidad de Neuroconducción	713
160-099	Toxina botulínica en neurocirugía	16,880
170-00	CLÍNICA DEL DOLOR	

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
170-001	Alcoholización	445
170-002	Bloqueos nerviosos epidurales, de ganglios o subaracnoideo	331
170-003	Bloqueo nervioso con dolor	331
170-007	Bloqueo simpático bajo control radiológico	1,336
170-011	Infiltración substancias	331
170-012	Simpatectomía torácica o lumbares	2,618
170-014	Tens	331
170-015	Terapias psicológicas	331
170-016	Aplicación de Botox (Toxina Botulinica) x 15	135
170-017	Aplicación de Botox (Toxina Botulinica) para Oftalmología y Neurología u otros X unidad	77
170-018	Radiofrecuencia en Manejo del Dolor	1,662
170-020	Bloqueo de nervios periféricos	1,066
170-021	Punción lumbar - quimioterapia intratecal	1,513
170-022	Radiofrecuencia, Ganglio de Gasser (Trigémico) con control radiológico	3,062
170-023	Ganglio estrellado bajo control radiológico	1,211
170-024	Infiltraciones bursa, tendones y miofaciales	325
170-025	Infiltraciones articulares	506
170-026	Infusión endovenosa	2,285
170-027	Bloqueo peridural	1,903
170-028	Bloqueo de Gasser o Rama de Trigémico, sin control radiológico	3,157
170-029	Aplicación de compresa térmica (Termophore)	984
170-030	Recarga de bomba con opioides	907
170-031	Analgesia transdérmica inicial	1,098
170-032	Analgesia transdérmica avanzada	1,270
180-00	TERAPIA FÍSICA	
180-001	Sesiones de rehabilitación monitoreo (programa de rehabilitación cardíaca)	267
180-009	Paquete de sesiones de rehabilitación	705
180-010	3 Sesiones tratamiento individual	273
180-013	10 Sesiones tratamiento terapia ocupacional	705
180-099	Toxina botulinica en medicina física y rehabilitación	2,356
190-00	PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA	

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
194-00	PSIQUIATRÍA	
194-001	Aplicación de medicamentos	267
194-003	Consulta y terapia psiquiátrica o psicológica	267
194-006	Terapia conyugal o familiar	331
194-009	Terapia individual	331
198-00	PSICOLOGÍA	
198-001	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 1	832
198-002	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 2	1,667
198-003	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 3	2,671
210-00	AUDILOGÍA Y FONIATRÍA	
210-001	Adaptación de auxiliares auditivos	267
210-002	Estudio audiológico básico (aud. tonal-logoaud.-imped.)	267
210-003	Estudio clínico foniátrico	403
210-004	Terapia del lenguaje o de problemas del aprendizaje	267
210-005	Terapia del lenguaje por tratamiento	1,057
210-006	Exámenes supraliminares de la audición	196
210-007	Laringo-estroboscopia	196
210-008	Laringo-estroboscopia con videograbación	331
210-009	Evaluación psicopedagógica y del lenguaje	196
210-010	Evaluación neurolingüística	331
210-011	Terapia de voz por sesión	196
210-013	Paquete de Diagnóstico Implantes Cocleares	11,533
210-014	Paquete Quirúrgico: Exámenes preoperatorios, cirugía y candidatos postquirúrgicos para Implantes Cocleares no incluye implante coclear	8,725
210-015	Paquete de Rehabilitación Implantes Cocleares	4,365
210-016	Paquete integral (incluye los tres paquetes y además el implante coclear de última generación que se coloca quirúrgicamente al paciente)	405,945
220-00	QUIMIOTERAPIA	
220-001	Aplicación de quimioterapia sistémica	267
220-002	Aplicación de un ciclo de quimioterapia	403
220-003	Aplicación de vinblastina o vincristina intralesional	267
220-004	Dosis de tratamiento con I-131	267
230-00	NEUMOLOGÍA	

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
230-001	Broncoscopia / braquiterapia	774
230-003	Cirugía de rayos láser (vía aérea y toracoscopia)	2,394
230-004	Corrección tumor mediastinal	3,698
230-005	Descorticación	2,021
230-007	Estudio médico integral de 1a. vez clínica del tabaquismo	2,937
230-008	Estudio médico integral de seguimiento clínica del tabaquismo	2,104
230-010	Lobectomía pulmonar	3,287
230-011	Mediastinoscopia	774
230-012	Mediastinotomía	1,824
230-013	Neumonectomía	2,120
230-014	Paquete para paciente asmático	387
230-015	Paquete EPOC rehabilitación respiración inhaloterapia	403
230-017	Pleuroptomía	1,310
230-018	Pruebas ventilatorias o rehabilitación respiratoria	267
230-020	Cirugía de esófago	2,951
230-021	Timectomías	2,618
230-022	Toracotomía o decorticación pulmonar	4,347
230-023	Cirugía Toracoscópica	9,611
510-00	HEMATOLOGÍA	
510-001	Biometría hemática	87
510-009	Hematozoario de laveran	80
510-011	Inducción de drepanocitos prueba	71
510-014	Reticulocitos	87
510-016	Grupo Sanguíneo y Factor R h	71
510-017	Células L.E.	89
510-018	Velocidad de sedimentación globular	65
511-00	ANÁLISIS DE ORINA	
511-001	Ácido úrico en orina	54
511-003	Albuminuria de 24 horas	54
511-004	Amilasa en orina	54
511-007	Creatinina en orina	54
511-009	Examen general de orina	105

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
511-014	Depuración de creatinina/ filtrado glomerular	501
511-015	Nitrógeno ureico en orina	54
511-020	Calcio en orina	54
511-021	Cloro en orina	54
511-022	Potasio en orina	54
511-023	Sodio en orina	54
511-024	Proteínas en orina de 24 hrs	54
512-00	QUÍMICA SANGUÍNEA	
512-003	Bilirrubina directa e indirecta	54
512-008	Colesterol total	54
512-010	Fósforo	54
512-012	Glucosa postprandial 2 horas	73
512-013	Hemoglobina ácida prueba	331
512-014	Hemoglobina glucosilada	54
512-015	Hierro sérico y cap. de fijación libre	170
512-019	Prueba oral tolerancia a la glucosa	73
512-029	Triglicéridos	54
512-030	Proteínas totales	54
512-033	Magnesio	54
512-034	Determinación de gases en sangre arterial	173
512-040	Calcio	54
512-041	Cloro	54
512-042	Potasio	54
512-043	Sodio	54
512-044	Glucosa	54
512-045	Úrea	54
512-046	Creatinina	54
512-047	Ácido úrico	54
512-048	Albumina	54
512-049	Fracción prostática	54
512-050	Microalbumina	54
512-051	Tamiz ginecológico	73

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
512-052	Curva para paciente embarazada	109
512-053	Curva de tolerancia a la glucosa pediátrica	127
512-054	CO2	54
512-055	Amilasa	54
512-056	Amino transferasa alanina (TGP) Alt	54
512-057	Amino transferasa de aspartato (TGO) Ast	54
512-058	Creatinfosfoquinasa en sangre (CPK)	54
512-059	Creatin-kinasa isoenzima MB	54
512-060	Deshidrogenasa láctica (DHL)	54
512-061	Fosfatasa ácida	54
512-062	Fosfatasa alcalina	54
512-063	Gammaglutamil transferasa	54
512-064	Lipasa	54
512-065	Bilirrubina total	54
512-066	Hierro	37
512-067	Insulina	504
513-00	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	
513-001	Electroforesis de lipoproteínas	170
513-002	Lipoproteínas de alta densidad HDL	54
513-003	Lipoproteínas de baja densidad LDL	54
515-00	ESTUDIO ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	
515-001	Beta 2 microglobulina	186
515-002	Electroforesis de hemoglobinas	331
515-003	Electroforesis de proteínas	331
516-003	Amino transferasa alanina (TGP) Alat	54
516-004	Amino transferasa de aspartato (TGO) Asat	54
516-005	Creatinfosfoquinasa en sangre (CPK)	54
516-007	Creatin-kinasa isoenzima MB	54
516-010	Fosfatasa ácida (FP)	54
516-011	Fosfatasa alcalina	54
516-013	Gammaglutamil transferasa	54
516-014	Lipasa	54

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
517-00	EXAMEN COPROPARASITOSCÓPICO	
517-001	Amiba en fresco	81
517-002	Coprocultivo	283
517-003	Coproparasitoscópico	242
517-005	Leucocitos en heces o moco fecal	87
517-007	Raspado anal	70
517-020	Investigación de segmentos o parásitos adultos por tamizado de heces	70
517-021	Investigación de sangre oculta	74
517-022	Coprológico	161
517-023	Investigación de parásitos emergentes por técnica de Kin Youn	293
520-00	HORMONAS	
520-003	Estradiol	210
520-004	Fracción beta de la HCG	210
520-010	Hormona foliculo estimulante (F.S.H.)	210
520-013	Hormona luteinizante (L.H.)	210
520-014	Insulina	501
520-016	Prolactina	210
520-017	Prueba con bromocriptina	671
520-018	Prueba con pitresin	584
520-019	Prueba de deshidratación	501
520-020	Prueba de estimulación con ACTH	584
520-021	Prueba de estimulación con LHRH	584
520-022	Prueba de estimulación con TRH	584
520-023	Prueba de glucagón	656
520-024	Prueba de inhibición con dexametasona	584
520-025	Prueba de metopirona	753
520-026	Prueba de reserva pancreática con tolbutamida	632
520-027	Prueba de reserva testicular	584
520-028	Prueba de reserva tolerancia a la insulina	656
520-029	T-captación	501
520-030	Progesterona	210
520-040	Hormona estimulante de tiroides (TSH)	210

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
520-041	Triyodotironina (T3 total)	210
520-042	Triyodotironina libre (T3 libre)	210
520-043	Tetrayodotironina (T4 total)	210
520-044	Tetrayodotironina libre (T4 libre)	210
520-045	Testosterona	210
520-046	Tup Take	210
521-00	INMUNOLOGIA	
521-001	Ac. antinucleares inmunofluorescencia	367
521-002	Alfafetoproteína	210
521-006	Anticuerpos anti-mitocondriales	331
521-010	Antígeno Ca 125	210
521-011	Antígeno Ca 15,3	210
521-015	Antiestreptolisinas	186
521-016	Antígeno carcinoembrionario	210
521-017	Antígeno prostático específico	210
521-018	C3 (complemento)	186
521-019	C4 (complemento)	186
521-020	Células L.E.	89
521-024	Factor reumatoide	186
521-025	Inmunoglobina A	186
521-026	Inmunoglobina G	186
521-027	Inmunoglobina M	186
521-031	Proteína C reactiva	186
521-034	V.D.R.L. Cuantitativo	96
521-050	Ácido valproico	52
521-051	Carbamacepina	52
521-052	Digoxina	52
521-053	Difenil hidantoina	52
521-054	Fenobartbital	52
521-055	Teofilina	52
521-056	Antígeno CA 19-9	210
521-057	Troponina I	210

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
521-058	Antígeno prostático libre	210
521-059	Mioglobina	210
521-060	IgE total	186
521-061	Proteína Bence Jones en suero u orina (Kappa)	186
521-062	Proteína Bence Jones en suero u orina (Lamda)	186
521-063	Estudio citológico y citoquímico de liq. cefalorraquídeo	718
521-064	Estudio citológico y citoquímico de liq. sinovial	182
521-065	Estudio citológico y citoquímico de liq. pleural	640
521-066	Estudio citológico y citoquímico de liq. ascitis o peritoneal	234
521-067	Estudio citológico y citoquímico de liq. de diálisis	146
521-068	Estudio citológico y citoquímico de liq. pericárdico	126
521-069	Reacciones febriles	124
521-070	Prueba de embarazo en orina	137
521-071	Citología nasal	147
521-072	Beta 2 microglobulina	186
521-073	Espermatobioscopia	96
521-074	Ac. antinucleares inmunofluorescencia	367
521-075	Anticuerpos contra el ácido desoxirribonucleico (Anti DNA)	367
521-076	Anticuerpos Anti Smith (Sm)	332
521-077	Anticuerpos ribonucleoproteína (RNP)	332
521-078	Anticuerpos contra antígenos citoplásmicos SS-A (ro)	332
521-079	Anticuerpos contra antígenos citoplásmicos SS-B (la)	332
521-080	Anticuerpo anti Scl 70 (Scl-70)	332
521-081	Anticuerpos contra la Histidil Arnt Sintetasa (Jo-1)	332
521-082	Anticardiolipinas IgG	332
521-083	Anticardiolipinas IgM	332
521-084	Anticardiolipinas IgA	332
521-085	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (P-anca MPO)	371
521-086	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (C-anca PR3)	371
521-087	Vitamina B12	432
521-088	Folato	808
521-089	Prealbúmina (PAB)	402

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
521-090	Anticuerpos antipéptido ciclico citrulinado	639
521-091	Hormona paratiroidea intacta (PTH)	612
521-092	Transferrina	166
521-093	Ferritina	214
521-094	Péptido natriurético cerebral (BNP)	657
521-095	Ciclosporina	2,934
521-096	Sirolimus	2,934
521-097	Tacrolimus	2,934
521-098	Procalcitonina	967
521-099	Cortisol	127
521-100	Hormona de crecimiento	1,041
521-101	Tiroglobulina	367
521-102	Anticuerpos antitiroglobulina	321
522-00	BACTERIOLOGÍA	
522-006	Cultivo para anaerobios	501
522-015	Cultivo de líquidos	283
522-018	Cultivo de secreciones	501
522-021	Hemocultivo	515
522-022	Resiembras p/levaduras	500
522-024	Urocultivo	283
522-029	Microbacterias cultivo y sensibilidad	584
522-031	Cultivo y tipificación para tuberculosis	584
522-032	Drogosensibilidad para tuberculosis	585
522-033	Adenosin desaminasa (ADA)	585
522-040	Coprocultivo	283
522-041	Exudado nasal	283
522-042	Exudado faríngeo	283
522-043	Exudado cérvico-vaginal	283
522-044	Exudado uretral	283
522-045	Exudado ótico	283
522-046	Exudado ocular	283
522-047	Punta de catéter	283

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
522-048	Herida	283
522-049	Bronquiales	283
522-050	Cultivo de líquido cefalorraquídeo	283
522-051	Otros cultivos	283
522-052	Espermo cultivo	283
522-053	Espujo cultivo	283
524-00	ALERGIA	
524-001	Intradermorreacciones para valoración de inmunidad celular	414
524-002	Vacuna hiposensibilizante	500
524-003	Detección de anticuerpos contra helicobacter pylori	414
524-004	Detección de anticuerpos contra V.I.H.	501
524-005	Precipitinas contra antígenos aviarios	414
524-006	Pruebas cutáneas 1 serie	331
524-007	Pruebas cutáneas 2 series	682
524-008	Pruebas cutáneas 3 series	1,015
524-030	Carga viral HIV	1,992
526-00	COAGULACIÓN	
526-001	Crioglobulina y criofibrinógeno	331
526-002	Fibrinógeno	109
526-003	Retracción del coágulo	170
526-020	Tiempo de protombina	109
526-021	Tiempo de tromboplastina parcial activada	109
526-022	Tiempo de trombina	109
537-00	HEMATOLOGÍA ESPECIALIZADA	
537-001	Agregación plaquetaria	331
537-003	Antitrombina III funcional	179
537-006	Factor II	179
537-007	Factor IX	179
537-008	Factor V	179
537-009	Factor VIII	179
537-010	Factor XIII	179
537-011	Fosfatasa alcalina en los leucocitos	2,611

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
537-013	Lisis de euglobinas	375
537-019	Prod. degradación fibrinog/fibrina	179
537-020	Proteína "C" activada, resistencia a la	179
537-021	Proteína "C" de coagulación	179
537-022	Proteína "S" de coagulación, antigénica	179
537-023	Proteínas "S" de coagulación funcional	632
537-025	Tiempo de reptilasa	179
537-026	Tiempo de sangrado (M. de IVY. Mod. Mielke)	77
537-027	Factor Von Willebrad antigénico	179
537-028	Estudio de la médula ósea	561
537-029	Investigación de anticuerpos inmunes Coombs directos e Indirectos	184
537-030	Anticuerpos antiplaquetas	834
537-031	Pruebas de cuantificación de subpoblación de linfocitos CD4/CD8/CD3	903
537-032	Prueba para inmunofenotipo de leucemias y CD34	3,913
537-033	Prueba de HPN'	4,163
537-034	CD3, CD4 y CD8	691
537-040	Factor VII	178
537-041	Factor X	178
537-042	Factor XI	178
537-043	Factor XII	178
537-044	Factor V de Leiden	178
537-045	Anticoagulante lúpico (Screening)	178
537-046	Anticoagulante lúpico (confirmatorio)	178
537-047	Heparina	178
537-048	Alfa 2 antiplasmina	178
537-049	PAI (inhibidor del activador de plasminógeno)	178
537-050	DD (dímeros D)	178
537-051	Plasminógeno	178
537-052	Prueba de Ham	59
537-053	Prueba de Sucrosa	59
537-054	Prueba de Inulina	54
537-055	Prueba de fragilidad osmótica de los eritrocitos	59

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
538-00	BANCO DE SANGRE	
538-001	Hemoferesis de Plaquetas	6,328
538-002	Plasmaferesis	7,392
538-003	Rescate Celular	7,392
539-00	VIROLOGIA	
539-015	Anticuerpos contra VHC (confirmatoria)	632
539-025	Chlamydia investigación	331
539-030	HBs Ag	409
539-031	Anti HBs	585
539-032	HBs Ag tot confirmatoria	756
539-033	Anti HBc IgM	488
539-034	HBe Ag	674
539-035	Anti HBe	674
539-036	Anti HA IgM	585
539-037	Anti HC	627
539-038	Anti HIV -1+2 (ELISA)	456
539-039	Discriminatoria HIV 1/2 (Rápida)	489
539-040	Anti Rubeola IgM	437
539-041	Anti Toxo IgM	402
539-042	Anti CMV IgM	450
539-043	Anti CMV IgG	402
539-044	Anti Rubeola IgG	437
539-045	Anti Toxo IgG	402
539-046	Anti HVS (gC1) (IgM)	548
539-047	Anti HVS 1 (gC1) (IgG)	548
539-048	Anti HVS 2 (gC2) (IgM)	548
539-049	Anti HVS 2 (gC2) (IgG)	548
539-064	Confirmatoria HIV 1/2 (Western Blot)	856
542-00	GENETICA	
542-001	Antígeno Hla B27	465
542-002	Antígenos de genética	632
542-004	Cariotipo en médula ósea	1,015

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
542-005	Cariotipo en sangre periférica	853
542-009	Espermatoscopia directa	96
542-010	Haplotipos de complemento	465
542-011	Inmunofenotipo	465
542-014	Determinaciones moleculares	3,337
547-00	MICOLOGIA	
547-001	Examen directo, cultivo e IDR	465
547-002	Estudios micológicos	465
547-008	Estudios de intradermorreacción	632
600-00	PATOLOGIA	
610-00	MATERIAL DE DERMATOPATOLOGIA	
610-001	Estudio de piel con tumor	671
610-002	Estudio de piel sin tumor	331
610-003	Biopsia incisional	679
610-004	Biopsia de piel con tumor	331
610-005	Biopsia de piel sin tumor	331
615-00	BIOPSIAS PEQUEÑAS	
615-001	Biopsias	345
615-007	Biopsia de pulmón	671
615-010	Biopsia de hígado	671
615-011	Biopsia de riñón	671
615-012	Biopsia de músculo esquelético	387
615-013	Biopsia de hueso	671
620-00	MATERIAL GINECOLOGICO	
620-001	Biopsias pequeñas de mama	331
620-002	Estudio de legrado endometrial con restos placentarios (embriones y placenta)	837
620-003	Estudio de mastectomía radical modificada	1,332
620-004	Estudio patológico de útero con anexos y ganglios	671
620-005	Estudio de tumores de mama, útero y anexos	331
620-009	Estudio de útero con/sin anexos y sin tumor	671
620-011	Estudio de exenteración pélvica total	1,332
620-012	Estudio de exenteración pélvica anterior o posterior	1,001

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
620-014	Estudio de ovarios sin tumor	331
620-015	Estudio de trompas uterinas sin tumor	331
620-016	Estudio de conización de cérvix	671
625-00	MATERIAL GASTROINTESTINAL	
625-002	Estudio de colectomía derecha o de estomago sin tumor	671
625-004	Estudio de colectomía total o de estómago con tumor	1,001
625-007	Estudio de glosectomía parcial, de producto de hemorroidectomía, de vesícula biliar sin tumor, de apéndice	331
625-008	Estudio de glosectomía total o de pancreatectomía total	671
625-011	Estudio de producto de operación de Whipple	1,332
625-012	Estudio de resección abdominoperineal o extensa de intestino delgado	671
625-013	Estudio de resección de hígado	671
625-015	Estudio de resección de un segmento de colon, de intestino delgado, de tumores de glándulas salivales, de vesícula	671
625-021	Sensibilidad Visceral	1,923
625-050	Manometría esofágica estacionaria	1,687
625-051	Manometría esofágica ambulatoria	1,639
625-052	Manometría de colon	1,706
625-053	Phmetría	1,887
625-054	Manometría y phmetría simultánea	2,086
625-055	Feedback para incontinencia fecal	1,242
625-060	Gastrectomía en manga - cirugía bariátrica	111,570
630-00	MATERIAL OTORRINOLARINGOLÓGICO	
630-001	Estudio de amígdalas palatinas con y sin adenoides o de pólipos nasales	331
630-002	Estudio de comandos de cara y cuello, de laringectomía total con disección radical de cuello, de mandibulectomía total,	1,001
630-003	Estudio de laringectomía, de maxilectomía superior unilateral, de tumores nasofaríngeos	671
630-006	Estudio de legrado de oído medio y mastoides, de legrados de senos maxilares, de mandibulalectomía parcial	331
635-00	MATERIAL DE NEUMOLOGÍA	
635-001	Estudio de tejido pulmonar, de tumor de pared torácica, de tumor mediastinal	671
635-003	Estudio de pulmón con tumor	1,332
635-004	Estudio de pulmón sin tumor	1,001
635-005	Estudio de segmentaria de tráquea	331
635-007	Estudio de segmento o lóbulo pulmonar	501
640-00	MATERIAL CARDIOVASCULAR	

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
640-002	Estudio de tejido cardiaco, varices o embolos	331
640-003	Estudio de grandes vasos	671
645-00	MATERIAL UROLOGICO	
645-001	Estudio de tejido de vias urinarias con o sin tumor	671
645-003	Estudio de emasculación total con disección inguinal bilateral	1,332
645-004	Estudio de emasculación total con disección inguinal unilateral de tumor testicular con disección ganglionar	671
645-006	Estudio de prostectomía radical con disección ganglionar pélvica	1,332
645-008	Estudio de resección parcial de pene sin tumor	331
645-011	Estudio de riñón con tumor	1,001
645-013	Estudio de testiculos sin tumor	331
645-016	Estudio de tumor testicular grande	1,001
645-017	Estudio de varicocele	331
650-00	MATERIAL DE GLANDULAS ENDOCRINAS	
650-001	Estudio de glándulas endocrinas con o sin tumor o de tumores de cuerpo carotideo	501
650-003	Estudio de suprarrenales con tumor o de tumor tiroideo, de tumores endócrinos de páncreas	671
655-00	MATERIAL DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	
655-001	Estudio de tumor cerebral	671
660-00	MATERIAL LINFATICO HEMATOPOYETICO	
660-001	Estudio de bazo, de ganglio linfático, de médula ósea con trefina	671
665-00	MATERIAL RETROPERITONEO Y EXTREMIDADES	
665-001	Estudio de tejidos retroperitoneo y extremidades	671
665-005	Estudio de tumor retroperitoneal pequeño o de amputaciones menores	671
665-007	Estudio de hemipelvectomía	1,332
670-00	ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA	
670-001	Estudio de inmunoperoxidasa con nueve anticuerpos o más	1,332
670-003	Estudio de inmunoperoxidasa con seis anticuerpos	1,001
670-004	Estudio de inmunoperoxidasa con tres anticuerpos, de piel, de pulmón, de riñón	671
675-00	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA Y REVISION DE LAMINILLAS	
675-001	Estudios de microscopía electrónica	1,332
675-006	Revisión de laminillas	671
680-00	MATERIAL DE CITOPATOLOGIA	
680-001	Biopsias por aspiración de lesiones diversas	671

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
680-003	Estudio citológico	170
680-006	Estudio de secreciones	501
680-015	Biopsias por aspiración con aguja delgada (pulmón, glándula mamaria, tiroides, ganglio linfático, próstata, tejidos	671
680-018	Papanicolaou con propósitos de campaña o prevención oncológica	0
700-00	RADIOLOGÍA E IMAGEN	
790-001	Medio de contraste hidrosoluble de 300/320 100 ml	863
790-015	Ácido godopentético 469 mg	1,019
790-020	Medio de contraste no iónico de 300/320 20 ml	977
790-030	Medio de Contraste Iónico 280 a 300 fco. de 30 ml	176
790-035	Medio de contraste hidrosoluble no iónico 300/370	985
790-050	Medio de contraste hidrosoluble 300/320 50 ml	582
790-120	Medio de contraste ioxitalamato de meglumina 20 ml	212
790-150	Medio de Contraste iónico de 280 a 300 ml fco de 50 ml	408
790-250	Medio de Contraste iónico 168 a 202 fco de 250 ml	628
710-00	PLACAS SIMPLES	
710-001	Radiografía de maxilares (3 posiciones)	304
710-002	Radiografía de pelvis y sus articulaciones	572
710-004	Columna vertebral cervical (2 posiciones)	367
710-005	Radiografía columna dorsal o lumbar (2 posiciones)	465
710-007	Radiografía cráneo, senos paranasales, mastoides, órbita y agujeros ópticos	431
710-008	Estudio dinámico de columna vertebral (3 posiciones) o miembros superiores	598
710-014	Perfilograma	255
710-015	Placa simple adicional 10 X 12	183
710-016	Placa simple adicional 11 X 14	226
710-017	Placa simple adicional 14 X 14	246
710-018	Placa simple adicional 8 X 10	141
710-019	Placa simple adicional 14 X 17	324
710-020	Radiografías simples de abdomen	338
710-022	Tórax (ap y lateral)	304
710-051	Columna cervicodorsal	89
710-052	Columna completa	186
710-053	Rodillas antero posterior, lateral y tangenciales	149

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
710-054	Articulación temporo mandibular, abierto o cerrada y máxima oclusión	222
710-056	Serie ósea metastásica	575
710-057	Cuello	69
710-058	Hombro	133
710-059	Clavícula antero posterior	69
710-060	Muñeca antero posterior lateral y oblicua	69
710-061	Tóraco abdominal	69
710-062	Húmero antero posterior	133
710-063	Cúbito y radio antero posterior y lateral (antebrazo)	133
710-064	Codo antero posterior y lateral	133
710-065	Brazo	133
710-066	Tobillo antero posterior lateral y oblicua	133
710-067	Pie antero posterior lateral y oblicua	133
710-068	Cuerpo entero (fetometría)	133
710-069	Abdomen tangencial	114
710-070	Pierna	114
710-071	Columna torácica	114
710-072	Miembro superior e inferior	114
710-073	Fémur antero posterior y lateral	114
710-074	Tibia y peroné antero posterior y lateral	114
710-075	Ortomediación	114
710-076	Cadera AP/Lateral y Oblicuas	104
710-077	Pelvis Antero Posterior y Oblicua	104
710-078	Columna Dorsolumbar	104
710-079	Columna Lumbosacra	104
720-00	ESTUDIOS ESPECIALES DE RADIOLOGÍA	
720-001	Angiografía de vasos periféricos	2,401
720-002	Aortografías cavografías	1,740
720-007	Arteriografía mesentérica superior	1,332
720-013	Cistografía	900
720-014	Colangiografía I.V.	671
720-015	Colangiografía percutánea	676

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
720-016	Colangiografía retrógrada	1,430
720-017	Colecistografía oral	725
720-018	Colon por enema	1,090
720-019	Drenaje biliar externo (sin set)	1,332
720-020	Drenaje de vía biliar o percutáneo renal	689
720-022	Embolización de carótida externa	1,740
720-023	Esofagograma o tránsito esofágico	859
720-024	Esplenoportografía	1,170
720-025	Fistulografía	767
720-026	Flebografía bilateral	782
720-027	Histerosalpingografía	980
720-028	Intestino delgado-tránsito intestinal	1,254
720-029	Laringografía o mamografía	864
720-031	Mielografía	1,149
720-034	Nefrotomografía	1,001
720-035	Panangiografía cerebral	2,057
720-036	Pielografía	909
720-037	Pielografía ascendente	1,162
720-038	Serie gastroduodenal	817
720-039	Sialografía	980
720-040	Mamografía en programa de detección oportuna de cáncer mamario (DOCMA)	0
720-041	Uretrocistograma	900
720-042	Urografía excretora	936
720-043	Urografía excretora infantil	1,205
720-044	Intervencionismo Mastográfico Digital	3,844
720-045	Mamografía	523
720-050	Procedimiento colocación de filtro de vena cava	47,114
750-00	MEDICINA NUCLEAR	
750-002	Gamagrafía cerebral para estudio de trombosis en miembros inferiores, pulmonar	632
750-003	Gamagrafía de corazón	1,556
750-005	Gamagrafía esplénica, hepática, ósea	555
750-010	Gamagrafía renal, testicular, tiroidea	832

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
750-013	Gamagrama de ganglios linfáticos, de vías biliares, rastreo de infarto y otros Gamagramas	832
750-015	Rastreo de cuello y mediastino	632
750-020	Gammagrafía renal MAG3	1,998
750-021	Gammagrafía tiroidea MIBI	2,023
750-022	Gammagrafía paratiroidea MIBI	2,278
750-023	Gammagrafía pulmonar perfusorio	1,889
750-024	Gammagrafía pulmonar ventilatorio	1,164
750-025	Gammagrafía para reg. y vac. gast.	1,181
750-026	Gammagrafía vías biliares	1,847
750-027	Gammagrafía renal DTPA	1,164
750-028	Gammagrafía ósea	1,355
750-029	Gammagrafía sangrado digestivo	1,861
750-030	Flebogammagrama	1,409
750-031	Gammagrama cerebral DTPA	1,340
750-032	Gammagrama tiroideo 99TC	1,074
750-033	Linfogammagrafía	2,770
750-034	Spect cerebral ECD	4,887
750-035	Spect cardiaco MIBI o TI 201	2,765
755-00	TOMOGRAFÍAS	
755-001	Tomografía lineal de silla turca, lineal de columna vertebral, lineal de pulmón o laringe	832
760-00	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA	
760-009	Tomografía una región	2,713
760-010	Tomografía dos regiones	2,859
760-011	Tomografía tres regiones	3,007
760-012	Tomografía cuatro regiones	3,154
760-051	Tomografía 5 regiones	3,434
760-052	Angiotomografía	4,777
760-053	Coronariotomografía	4,280
760-054	Guía estereotáctica para biopsia cerebral	3,682
760-055	TC navegación virtual	4,081
760-056	TC perfusión	3,599
760-910	Est resonancia magnética 2 regiones	7,323

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
760-920	Est resonancia magnética 3 regiones	8,624
765-00	ULTRASONIDO	
765-001	Drenaje de absceso guiado (p/ultrasonido sin set)	1,612
710-080	Uso del Arco en C	1,970
765-002	Ultrasonografía ocular	774
765-011	Ultrasonido Doppler de Abdomen	1,569
765-018	Ultrasonido toma de biopsia	2,216
765-019	Ultrasonido una región	654
765-020	Ultrasonido endoanal	659
765-021	Ultrasonido endorectal	1,053
765-090	Ultrasonido monitoreo fetal	1,090
765-091	Ultrasonido obstétrico	1,541
765-092	Ultrasonido 3d color	1,732
765-093	Amniosentesis	405
765-094	Índice de líquido amniótico	1,407
765-103	Estudio de ultrasonido pélvico	762
765-104	Registro cardiotocográfico	247
770-00	RESONANCIA MAGNETICA	
770-051	Resonancia magnética 1 región	6,081
780-00	RADIOTERAPIA	
780-001	Consultas radioterapia	232
780-002	Sesión de radioterapia	535
780-003	Radioterapia protección chica	465
780-054	Sesión de radioterapia teleterapia Linac alta energía	1,762
780-055	Sesión de teleterapia con Cobalto	822
780-056	Simulación convencional	2,413
780-057	Simulación con tomografía	5,441
780-058	Simulación TAC/PET	14,586
780-059	Braquiterapia superficial	1,442
780-060	Braquiterapia ginecológica con Iridio 192	2,409
780-061	Braquiterapia intraluminal Con Iridio 192	5,967
780-062	Braquiterapia intersticial con Iridio 192	11,620

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
780-063	Braquiterapia ginecológica con Cesio	10,659
780-064	Radioterapia intraoperatoria	28,071
785-00	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	
785-002	Dilataciones esofágicas	338
785-003	Estudio de endoscopia	584
785-004	Estudio de endoscopia con toma de biopsia	725
785-014	Peritoneoscopia con estudio de biopsia	1,550
785-021	Extracción de cuerpos extraños en esófago	965
800-00	CIRUGIA EXPERIMENTAL	
800-001	Día jaula para perro	57
800-002	Cirugía de heridas penetrantes en cavidad bucal	513
800-003	Castración simple orquiectomía	3,372
800-004	Revisión o recambio de fijador externo	15,478
800-007	Curación especial	91
800-008	Curaciones con anestesia	1,492
800-009	Hernioplastia umbilical	3,414
800-010	Hernioplastia unilateral	3,372
800-011	Retiro de suturas en quirófanos	676
800-012	Vacuna antirrabica	99
800-013	Esofagoscopia	1,978
800-014	Gastroscofia	1,978
800-016	Rectosigmoidoscopia	394
800-020	Capacitación quirúrgica en blefaroplastia con modelo animal	3,017
800-021	Capacitación quirúrgica para ectropión, enucleación y eviceración con modelo animal	3,018
800-022	Capacitación quirúrgica para extracción de catarata extracapsular con modelo animal	6,846
800-023	Capacitación quirúrgica para gastrotomía con modelo animal	1,781
800-024	Capacitación quirúrgica para reducción de fracturas de hueso largo con modelo animal	3,885
800-025	Capacitación quirúrgica para ovariectomía con modelo animal	1,781
800-026	Capacitación quirúrgica para resección-anastomosis intestinal con modelo animal	1,781
800-027	Capacitación quirúrgica para corte estético de apéndices	1,781
900-00	OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS	
901-901	Perfil metabólico neonatal	810

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
920-900	Trasplante renal donador vivo	165,614
920-901	Terapia de mantenimiento mensual post trasplante renal-Sirulimos	23,568
920-902	Terapia de mantenimiento mensual post trasplante renal-Tacrolimus	23,393
920-903	Terapia de mantenimiento mensual post trasplante renal-Ciclosporina	13,342
920-904	Terapia de mantenimiento mensual post trasplante renal-Everolimus	25,986
920-910	Trasplante renal donador cadavérico	152,235
920-930	Trasplante Hepático	120,103
950-001	Reposición de credencial	205
950-005	Malla de polipropileno de 15x15	1,550
950-011	Cámara Hiperbárica	455
950-00	MFZCLAS	
950-901	Aciclovir (mg)	0.418
950-902	Amfotericina (mg)	6.536
950-903	Amfotericina liposoluble (mg)	68.464
950-904	Amikacina (mg)	0.008
950-905	Amoxicilina IV (mg)	0.571
950-906	Ampicilina (mg)	0.018
950-907	Cefalotina (mg)	0.030
950-908	Cefepime (mg)	0.336
950-909	Ceftriaxona (mg)	0.028
950-910	Cefotaxima (mg)	0.023
950-911	Cefpiroma (mg)	0.445
950-912	Ceftazidima (mg)	0.041
950-913	Cefuroxima (mg)	0.053
950-914	Ciprofloxacino (mg)	0.068
950-915	Claritromicina (mg)	1.040
950-916	Clindamicina (mg)	0.020
950-917	Cloranfenicol (mg)	0.044
950-919	Fluconazol (mg)	2.984
950-920	Ganciclovir (mg)	1.932
950-921	Gatifloxacina (mg)	0.932
950-922	Gentamicina (mg)	0.071

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
950-923	Imipenem (mg)	0.386
950-924	Levofloxacin (mg)	0.878
950-925	Linezolid (mg)	1.464
950-926	Meropenem (mg)	1.197
950-927	Metronidazol (mg)	0.018
950-928	Moxifloxacin (mg)	1.491
950-929	Piperacilina/tazobactam (mg)	0.174
950-932	Ticarcilina ácido clavulánico (mg)	0.144
950-933	Trimetoprim/sulfametoxazol (mg)	0.371
950-934	Vancomicina (mg)	0.199
950-935	Teicoplanina (mg)	4.805
950-936	Voriconazol (mg)	10.810
950-937	Caspofungina (mg)	136.929
950-938	Amoxicilina Sulbactam (mg)	0.148
950-939	Colistimetato Sódico (mg)	8.419
950-940	Amoxicilina/Ácido Clavulánico (mg)	0.526
950-941	Ampicilina/Sulbactam (mg)	0.332
950-942	Tigeciclina (mg)	16.186
950-943	Ertapenem (mg)	0.552
950-944	Ácido zoledrónico (mg)	149.065
950-945	Epirubicina (mg)	17.667
950-948	Manitol (ml)	0.409
951-901	Acetato de potasio (Meq)	0.295
951-902	Acetato de sodio (Meq)	0.267
951-903	Agua inyectable (ml)	0.022
951-904	Aminoácidos 8.5% con electrolitos (ml)	0.311
951-905	Aminoácidos cristalinos sin electrolitos 10% (ml)	0.311
951-906	Aminoácidos cadena ramificada 8% cr (ml)	0.286
951-907	Aminoácidos esenciales sin electrolitos 8.5% (ml)	0.311
951-908	Aminoácidos pediátrico 10% (ml)	0.809
951-909	Bolsa eva 3000	74.470
951-910	Bolsa eva 500	62.459

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
951-911	Cloruro de potasio (Meq)	0.066
951-912	Cloruro de sodio a 17.7% (ml)	0.373
951-913	Cobre (Mcg)	0.020
951-914	Dextrosa al 50% (ml)	0.049
951-915	Fosfato de potasio (Meq)	0.348
951-916	Fosfato de sodio (Meq)	0.242
951-917	Gluconato de calcio (mg)	0.006
951-918	Glutamina (mg)	0.043
951-919	Heparina (Ui)	0.002
951-920	Insulina (Ui)	0.211
951-921	L. carnitina (mg)	0.030
951-922	Lípidos cadena media/larga 20% (ml)	0.783
951-923	Lípidos intravenosos cadena larga 10% (ml)	0.408
951-924	Manganeso (Mcg)	0.078
951-925	Multivitaminas adulto (ml)	13.213
951-926	Multivitaminas pediátricas (ml)	12.011
951-927	Oligometales endovenosos (ml)	7.207
951-928	Selenio (Mcg)	0.125
951-931	Sulfato de zinc (mg)	4.805
951-932	Sulfato de magnesio (mg)	0.007
951-933	Vitamina C (ml)	3.577
951-934	Lípidos de cadena larga de aceite de olivo (ml)	1.325
951-937	Lípidos de cadena media/larga al 20% enriquecidos con ácidos grasos omega 3 (ml)	2.616
952-901	Ácido folínico (mg)	4.805
952-902	Bleomicina 15 Ui	14.414
952-903	Carboplatino (mg)	3.603
952-904	Ciclofosfamida (mg)	0.202
952-905	Cisplatino (mg)	7.207
952-906	Citarabina (mg)	0.823
952-907	Daunorubicina (mg)	7.207
952-908	Dacarbazina (mg)	0.866
952-909	Doxorubicina (mg)	15.615

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
952-910	Etoposido (mg)	0.866
952-911	Fluorouracilo (mg)	0.101
952-912	Gemcitabina (mg)	4.805
952-913	Ifosfamida (mg)	0.547
952-914	L. asparginasa sol. (Ui)	0.087
952-915	Mesna (mg)	0.347
952-916	Metotrexato (mg)	0.823
952-919	Ondasetron (mg)	13.213
952-920	Paclitaxel 50 ml c/300 mg	15.615
952-923	Teniposido (mg)	2.402
952-924	Vinblastina (mg)	14.576
952-925	Vincristina (mg)	80.476
952-926	Vinorelbina (mg)	62.459
952-927	Dexrazoxano (mg)	7.207
952-928	Granisetron (mg)	174.164
952-929	Idarubicina (mg)	248.635
952-930	Irinotecan (mg)	50.447
952-931	Rituximab (mg)	69.666
952-932	Trastuzumab (mg)	73.269