



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA, PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO, "REPSS, JAL" EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO "EL ORGANISMO" REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR SU DIRECTOR GENERAL EL DR. CELSO DEL ÁNGEL MONTIEL HERNÁNDEZ Y POR OTRA PARTE, LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, A. C. EN LO SUCESIVO "LA SUBROGATARIA", REPRESENTADA POR EL SR. DIEGO L. CORCUERA RAMÍREZ EN SU CARÁCTER DE APODERADO GENERAL JUDICIAL, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES:

- 1.- El artículo 5º de la Ley General de Salud establece que el Sistema Nacional de Salud se integra por las dependencias y entidades de la administración pública, tanto federal como local y las personas físicas y morales de los sectores social y privado que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones, teniendo por objeto dar cumplimiento al derecho a la protección de la salud.
- 2.- El artículo 8º de la Ley General de Salud, determina que con propósitos de complemento y de apoyo recíproco, se delimitarán universos de usuarios y las instituciones de salud podrán llevar a cabo contratos de subrogación de servicios. ✓
- 3.- Que la Ley General de Salud en su artículo 77 BIS 1 y artículos 12 y 13 del Reglamento del mismo ordenamiento en Materia de Protección Social en Salud, establecen, entre otras cosas, la obligatoriedad de la prestación de los servicios médicos comprometidos en el Catálogo Universal de Servicios de Salud vigente, con oportunidad, calidad y sin costo para el afiliado al momento de su utilización.
- 4.- A efecto de contar con las atenciones requeridas, necesarias para la integralidad y continuidad de servicios médicos para los beneficiarios de Seguro Popular; por no contar con infraestructura suficiente, ante el incremento de afiliaciones y a la meta propuesta por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, ante la contingencia del OPD Servicios Médicos del Municipio de Zapopan, el incremento de la demanda y la saturación de los servicios en general de las Unidades médicas. "EL ORGANISMO" previendo daños a la salud, considera necesario contratar los Servicios de "LA SUBROGATARIA" para que otorgue Servicios Médicos de Segundo Nivel de Atención y para pacientes ambulatorios consultas de especialidades, laboratorio clínico e imagenología para afiliados al Seguro Popular de los Centros de Salud localizados en la zona Norte del Municipio de Zapopan, Jalisco del Hospital General de Occidente y de los Hospitales del SESA que por su demanda lo requieran.

DECLARACIONES:

- I.- "EL ORGANISMO", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, DECLARA QUE:



I.1.-Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, creado mediante la ley publicada en el periódico oficial del Estado de Jalisco, con fecha del 09 de Septiembre de 2015 con personalidad jurídica y patrimonio propios, con atribuciones para realizar aquellas acciones tendientes a garantizar el derecho a la protección de la salud de los habitantes afiliados al RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO (SEGURO POPULAR).

I.2.- Su Director General fue designado el día 19 de abril de 2016 como tal, por el C. Lic. Jorge Aristóteles Sandoval Díaz, Gobernador Constitucional del Estado y, está facultado y tiene atribuciones para administrar los recursos humanos, materiales y financieros que conforman su patrimonio, con sujeción a las disposiciones legales aplicables, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 18, de la Ley que lo crea, y a lo establecido en el "Acuerdo de Coordinación para la Ejecución del Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de Jalisco, celebrado entre la Federación y el Estado de Jalisco con fecha 10 de Marzo de 2015;

I.3.-Su Director está facultado para suscribir el presente instrumento conforme a lo dispuesto por el artículo 18, fracciones II, III y XI de la Ley de su creación y a la autorización otorgada por su Junta de Gobierno, a través del Acuerdo del punto 4 (cuatro), aprobado en la Sesión Ordinaria, celebrada el DÍA 30 de Octubre de 2015.

I.4.- Este contrato, ha sido adjudicado mediante el procedimiento de Adjudicación Directa en los términos de los artículos 13, fracción I de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado de Jalisco, 12 fracción V, de las Políticas, Bases y Lineamientos para la Contratación de Adquisiciones y Enajenaciones del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, según consta en Acuerdo de Adjudicación No. REPSS.JAL.DAA.022-2016.

I.5.-Dispone del recurso presupuestal para las erogaciones del presente contrato, según consta en la Requisición de Compra y Asignación Presupuestal, folio S-0058.

I.6.- Cuenta con la capacidad y representación legal necesarias para la celebración del presente convenio, en los términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

II.- "LA SUBROGATARIA", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, DECLARA QUE:

II.1.- Es una Persona Moral, constituida conforme a las leyes mexicanas, que dentro de su objeto será:

II.2.- Es una Asociación Civil no lucrativa, constituida conforme a las leyes mexicanas, tal y como lo hace constar en la escritura pública #15,302, de fecha 12 de junio de 1978, pasada ante la fe del Lic. Guillermo Robles Martín del Campo, Notario Público número 12 de la municipalidad de Guadalajara, Jalisco.

II.3.- Es propietaria de los Nosocomios denominados A).- Hospital Ángel Leaño, que se ubica en Avenida Dr. Ángel Leaño. Número 500, Col. Los Robles, CP. 45200, en Zapopan, Jalisco; y B).-Hospital Ramón Garibay, ubicado en calle Enrique Díaz de León, número 238, en la Colonia

Americana, CP. 44160, Guadalajara, Jalisco, domicilios en los que se prestarán la atención médica, en las diversas especialidades de la medicina en general las 24 horas del día.

II.4.- Tiene como clave del Registro Federal de Contribuyentes el UAG-780612-7I8.

II.5.- Su representante tiene el carácter de Apoderado General Judicial, como se desprende de la Escritura Pública número pasada ante la fe del notario público número 12 de la municipalidad de Guadalajara, Jalisco, Lic. Jorge Robles Farías, el día 29 de agosto de 2012, y manifiesta bajo protesta de conducirse con verdad que no le ha sido revocado el poder con el que comparece al presente acto.

II.6.- Cuenta con las licencias Sanitarias números a).-0000326-R, para el Hospital Dr. Ángel Leaño y, b).- 0000142, para el Hospital Ramón Garibay, documentos que fueron otorgados en los términos de la Legislación Sanitaria.

II.7.- Que cuenta con Clave Única de Establecimiento en Salud CLUES para sus unidades médicas: JSMP000115 y JCHUN000012

II.8.- Que la cuenta a que le deberán de depositar pagos por concepto de servicios otorgados a los afiliados al Seguro Popular es: 4054194501 y clave interbancaria021320040541945013, del Banco HSBC, a nombre de la Universidad Autónoma de Guadalajara, A.C.

II.9.- Tiene capacidad legal para contratar y obligarse en los términos y en la ejecución de los servicios de este contrato, ya que dispone de los elementos propios y personal capacitado para ello, así como la organización y las condiciones técnicas y económicas necesarias para cumplir a cabalidad el presente instrumento.

III.- AMBAS PARTES, A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES, DECLARAN QUE:

III.1.- Tienen a la vista los documentos descritos en el presente documento, en los cuales se desprenden las facultades y atribuciones con las que comparecen a la celebración de este instrumento, por lo que una vez leídos éstos, se reconocen recíprocamente la capacidad legal con que se ostentan y,

III.2.- Comparecen a este acto en plenitud de facultades, de manera libre y espontánea y,

III.3.- Convienen en celebrar el presente contrato sujetándose libremente al tenor de las siguientes:

C L Á U S U L A S:

PRIMERA.- OBJETO.- El objeto del presente contrato es otorgar a los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de Jalisco en adelante “**LOS AFILIADOS**”, los servicios de atención médica de Segundo Nivel, Terapia Intensiva y para pacientes ambulatorios, Consulta Externa de especialidades, exámenes de laboratorio clínico e imagenología detallados en el **ANEXO 1(CAUSES 2014 aplicable al periodo del 01 de enero al 31 de marzo 2016) y ANEXO 1A(CAUSES 2016 aplicable al periodo 01 de abril al 31 de diciembre 2016)**, por parte de “**LA SUBROGATARIA**” y en contraprestación, “**EL**

ORGANISMO" otorgará a "LA SUBROGATARIA" las cuotas establecidas en el ANEXO 2 (aplicar durante periodo 01 de enero al 06 de junio 2016) y ANEXO 2A (pacientes ambulatorios, aplicar del 01 de enero al 31 de diciembre mismo año) y ANEXO 2B (aplicar durante periodo 07 de junio a 31 de diciembre 2016) del presente instrumento.

Queda excluido del ANEXO 1, ANEXO 1A y ANEXO 2A, las intervenciones que "LA SUBROGATARIA" no se encuentre en posibilidad de otorgar por falta de capacidad técnica o estructura, "LA SUBROGATARIA" tampoco atenderá casos que se traten a través del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos, ni del Programa Seguro Médico Siglo XXI.

Para efecto de la firma del presente instrumento, se signará listado de intervenciones de CAUSES y en formato CD se entrega CAUSES 2014 Y CAUSES 2016 emitidos por parte de la Comisión Nacional de Protección Social en salud, en los cuales se detalla el alcance del contenido de cada intervención, tales, como su nomenclatura y denominación completa, medicamentos e insumos, normatividad, auxiliares de diagnóstico, nivel de atención y servicio aplicable.

SEGUNDA.- VIGENCIA.- La vigencia improrrogable de este contrato será del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2016.

La vigencia será la que indica en el párrafo anterior, no obstante la fecha de suscripción.

TERCERA.- ESPECIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios que "LA SUBROGATARIA" se obliga a otorgar a "LOS AFILIADOS", que requieran hospitalización serán las intervenciones médicas enlistadas en el ANEXO 1, ANEXO 1A y para pacientes ambulatorios el ANEXO 2A vigente de manera integral conforme a la descripción de cada intervención descrita en los CAUSES; se recibirán pacientes en apego a la estratégica de la referencia y contrarreferencia de acuerdo al ANEXO 7, sin ser requisito para los pacientes que acudan al servicio de urgencias o para pacientes ambulatorios que requieran exámenes de laboratorio clínico e imagenología.

Los servicios se prestarán en las siguientes Unidades Hospitalarias de "LA SUBROGATARIA", denominadas:

1.- Hospital Dr. Ángel Leaño, ubicado en Avenida Dr. Ángel Leaño, número. 500, Colonia Los Robles, Código Postal 45200, Zapopan, Jalisco, en este Hospital, se atenderán las intervenciones del ANEXO 1 y 1A, para todas las unidades Hospitalarias del SESA que integran la Red de Proveedores del REPSS con excepción de los hospitales particulares, con las exclusiones indicadas en la cláusula PRIMERA OBJETO, utilizando los formatos normados para la referencia-contrarreferencia.

PARA PACIENTES AMBULATORIOS, ANEXO 2A consulta externa de especialidades, exámenes de laboratorio clínico e imagenología. se podrán enviar de manera directa de las siguientes unidades, que por su localización geográfica se facilita el acceso a los servicios médicos para su atención de especialidades:

CENTROS DE SALUD.- Colotlán, Huejuquilla, Ameca, Cocula, Magdalena, Zapopan, Cd.

Guzmán, Sayula, Tamazula San Cristóbal de la Barranca, La Lobera, La Magdalena, Tesistán, Jardines de Nuevo México, Hogares de Nuevo México, Zapopan Norte 2, Santa Margarita, San Juan de Ocotán, La Venta, La Primavera, Cd. Granja, Santa María de los Pueblitos.

UNIDADES HOSPITALARIAS PARA ATENCIÓN DE ESPECIALIDADES: Las que integran los Servicios Estatales de Salud (SESA).

URGENCIAS.-Los pacientes que acudan a dicho servicio, descompensados y portadores de patología de Segundo Nivel, una vez estabilizados en dicho servicio, podrán continuar su manejo en hospital o consulta externa hasta su control, se debe integrar su expediente para tal fin. Una vez lograda su estabilización, deberá remitirse a su Centro de Salud para seguimiento.

En los casos de **traumatología y ortopedia**, además de lo anterior, “**LA SUBROGATARIA**” otorgará atención médica integral, de conformidad con los protocolos de atención médica y las guías de práctica clínica aplicables en la materia, desde el ingreso del paciente hasta su alta, incluyendo lo siguiente:

- A. Una consulta previa al evento para la valoración del paciente.
- B. Medicamento ambulatorio necesario al momento de su alta, afín de que le permita a “**LA SUBROGATARIA**” llevar un adecuado manejo de sus pacientes.
- C. Al menos 2 (dos) consultas posteriores al evento quirúrgico, las cuales incluirán la entrega al paciente de la receta médica correspondiente **ANEXO 4**, con el nombre genérico del medicamento incluido en el **ANEXO 3**, prescrito por el médico tratante lo anterior con el fin de que sea surtida en la farmacia del centro de salud que le corresponde al Afiliado.
- D. El médico tratante deberá otorgar las fechas de las citas médicas antes mencionadas, debiendo coincidir con las fechas de la receta médica expedida por el mismo.
- E. Al menos 2 proyecciones radiográficas de seguimiento en las consultas post quirúrgicas.

En el caso que el paciente requiera la colocación de material de osteosíntesis, endoprótesis o uso de artroscopio (equipo, instrumental médico, suministro de insumos para la cirugía de artroscopía) serán suministrados de forma oportuna, única y exclusivamente por el proveedor que “**EL ORGANISMO**” designe, las cuales deberán cubrir todas las especificaciones médicas vigentes, quedando prohibido a “**EL SUBROGATORIO**” utilizar cualquier prótesis que no provea “**EL ORGANISMO**”, para lo cual “**LA SUBROGATARIA**” deberá notificar de manera oportuna mediante el gestor médico cuando sea necesaria la implementación del citado material.

Para cualquier especialidad, cuando “**LA SUBROGATARIA**” tenga diferimiento por saturación, deberá notificar por escrito a “**EL ORGANISMO**” dentro de las 24 horas a efecto de limitar temporalmente la referencia.

Para el Servicio de Obstetricia:

a) En los casos de obstetricia: Por cada usuaria referida que reciba atención médica integral, que requiera atención de parto por cesárea con o sin Oclusión Tubaria Bilateral que incluye hasta 02 dos días posteriores al evento en puerperio quirúrgico, incluye una consulta prenatal previa al evento y atención del recién nacido sano.

b) De conformidad con los protocolos y las guías de práctica clínica aplicables en la materia, "LA SUBROGATARIA" se obliga a orientar y recomendar a la madre del recién nacido, para que lo lleve a su centro de salud y/o hospital público dentro de los primeros tres días de nacido a fin de que le realicen las acciones preventivas y de detección oportuna acordes a su edad.

2.- Hospital Ramón Garibay, ubicado en calle Enrique Díaz de León, No. 238, Colonia Americana, Código Postal 44160, Guadalajara, Jalisco, en esta unidad hospitalaria solo se brindarán las intervenciones de Ginecología, Obstetricia y Cirugía General. Se registrarán de acuerdo al ANEXO 1 durante el periodo del 01 de enero al 31 de marzo No: 182, 186, 187, 188, 189, 190, 232, 233, 234, 235, 236, 243, 244 y 245. Y para el periodo de 01 de abril al 31 de diciembre ANEXO 1A de la siguiente manera: 184, 188, 189, 191, 192, 234, 235, 236, 237, 238, 245, 246 y 247 respectivamente del mismo orden.

I.-ATENCIÓN DEPARTO EUTÓCICO Y PUEPERIO FISIOLÓGICO (intervención 182anexo 1 y 184 del anexo 1A), incluye una consulta prenatal previa al evento y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO (intervención 186del anexo 1 y 188 del anexo 1A).

II.- ATENCIÓN DE CESÁREA Y DEL PUEPERIO QUIRÚRGICO (intervención 244del anexo 1 y 246 del anexo 1A) que incluye hasta dos días posteriores al evento, en puerperio fisiológico, incluye una consulta prenatal previa al evento y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO (intervención 186 del anexo 1 y 188 del anexo 1A), con o sin MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA MUJER.

III.- DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (no incluye interrupción legal del embarazo). Práctica de legrado intervención 243 - 245, del anexo 1 y 245 – 247 del anexo 1A

VI.-DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA crural, inguinal, umbilical o ventral; intervenciones 232, 233, 234 Y 235 respectivamente del anexo 1 y 234, 235, 236, y 237 del anexo 1A, incluye una consulta previa y una posterior al evento.

VII.-DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS (INTERVENCIÓN 236 del anexo 1 y 238 del anexo 1A) Colecistectomía abierta o laparoscopía, incluye una consulta previa y una posterior al evento.

Ambas unidades hospitalarias tendrán cobertura las 24 veinticuatro horas del día, todos los días durante la vigencia del presente contrato, con excepción de los servicios programados que

requieran previa cita o registro por parte de “**LOS AFILIADOS**”.

En el caso del Hospital Ángel Leaño, “LA SUBROGATARIA” proporcionará espacios físicos dentro de su unidad médica para la instalación de una Farmacia y un Módulo de Afiliación.

“**LA SUBROGATARIA**” se obliga a elaborar, a su costa, las recetas médicas **ANEXO 4** que expida por la prestación de los servicios objeto del presente contrato, apegándose al formato proporcionado por “**EL ORGANISMO**” y a realizar los reportes de información requeridos por la Secretaría de salud. Por lo cual deberá acudir a dicha dependencia para recibir instrucción y adecuar documentos y formatos requeridos para tal fin.

“**LA SUBROGATARIA**” se compromete a que su personal médico realizará el llenado de las recetas de medicamentos sin tachaduras o enmendaduras, con letra legible, no ser llenado con tinta de un solo color y estar apegado a los medicamentos incluidos en el CAUSES en su versión vigente.

Los insumos, medicamentos, alimentos y material de curación, que se utilicen en la atención de “**LOS AFILIADOS**” referidos por “**EL ORGANISMO**” deberán contar con la calidad sanitaria que se establezca en la normativa aplicable y de conformidad con los enunciados en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES).

TERCERA.- CALIDAD DE LOS SERVICIOS.- La calidad de los servicios otorgados por “**LA SUBROGATARIA**” deberán ser igual o superior a los prestados por “**EL O.P.D. S.S.JAL.**” de conformidad a lo establecido en los indicadores de calidad de éste, Guías de Práctica Clínica y las normas oficiales mexicanas de las intervenciones relacionadas en el **ANEXO 1 y 1A**.

El personal profesional, técnico y auxiliar que utilice “**LA SUBROGATARIA**” deberá tener la capacidad técnica y requisitos académicos que señale la normativa jurídica de la materia.

Así mismo deberá otorgar capacitación y actualización a su personal en lo concerniente a Normas Oficiales Mexicanas, Guías de Práctica Clínica y Temas Bioéticos (Derechos de los pacientes, de “**LOS AFILIADOS**”, de los médicos, de las enfermeras, además del código de conducta y de Bioética para su personal)

Los expedientes clínicos que comprueben los servicios otorgados por “**LA SUBROGATARIA**” a “**LOS AFILIADOS**”, bajo los términos del presente contrato, deberán contener los criterios establecidos en la *Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del Expediente Clínico*. Deberán ser conservados en la Unidad Médica y estar a disposición para cualquier órgano fiscalizador que los requiera.

“**LA SUBROGATARIA**” se obliga a supervisar e implementar estrategias con el personal profesional de salud que le permitan racionalizar la prescripción de medicamentos, solicitud de exámenes de laboratorio, e incrementar visiblemente la calidad de la prescripción de ellos.

“**LA SUBROGATARIA**” deberá mantener la garantía de la calidad tanto de sus unidades

hospitalarias como de los servicios, de conformidad con los compromisos apegados a las Guías de Práctica Clínica y normas oficiales mexicanas referentes en **CAUSES**.

"LA SUBROGATARIA" deberá notificar a **"EL ORGANISMO"** a través del Gestor Médico asignado a su Unidad, de manera impresa y en medio electromagnético, la información correspondiente a la certificación, re-certificación, acreditación o monitoreo aplicado a sus unidades médicas, cuando menos una vez durante la vigencia del presente instrumento.

QUINTA.- SERVICIOS EXCLUIDOS.- **"LA SUBROGATARIA"** no cubrirá servicios que no se incluyan en el **ANEXOS 1 y 1A**, ni traslados fuera de las Unidades Hospitalarias que se menciona en la Cláusula Tercera del presente contrato, ni el material de osteosíntesis, Endoproteesis y Artroscopía incluido el equipo necesario e indispensable para su colocación, toda vez que éste será proporcionado por los proveedores que designe **"EL ORGANISMO"**.

SEXTA.- OPORTUNIDAD Y GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- En caso que **"LA SUBROGATARIA"** por eventos o causas supervenientes no cuente con la capacidad de otorgar a **"LOS AFILIADOS"** de manera oportuna los servicios materia del presente contrato, **"LA SUBROGATARIA"** se obliga a realizar conforme al proceso de referencia y contrarreferencia descrito en el **ANEXO 7** mediante formato de referencia el envío a los hospitales Juan I. Menchaca, Fray Antonio Alcalde o General de Occidente, previa comunicación con el hospital referido.

SÉPTIMA.- ESPECIFICACIÓN DE LAS CUOTAS.- **"EL ORGANISMO"** cubrirá a favor de **"EL SUBROGATARIO"** en los siguientes términos;

- a) Para los pacientes que requieran hospitalización, recibirán atención integral conforme a los parámetros establecidos en el **ANEXO 1**, se aplica tabulador **CAUSES 2014-2015(ANEXO 2)** en su nivel fijo y excepcionalmente cuando exista la necesidad o complicación médica para ello aplicará el variable, en el periodo comprendido del 01 de enero al 6 de junio de 2016.
- b) Para los pacientes que requieran hospitalización, recibirán atención integral conforme a los parámetros establecidos en el **ANEXO 1A**, se aplicara el tabulador (**ANEXO 2B**) a partir del 7 de junio hasta el 31 de diciembre de 2016 tomando en cuenta solo el diagnóstico principal de egreso hospitalario o en su caso los avalados por el Gestor del Seguro Popular cuando se presenten más de dos diagnósticos.
- c) En los casos de los pacientes hospitalizados, adultos o menores, que presenten complicaciones y requieran ser enviados a otra unidad pública mediante el Sistema de Atención Médica de Urgencias (SAMU Jalisco) y que por circunstancias ajenas a **"LA SUBROGATARIA"** no pueda ser realizado dicho envío, podrá aplicar cuota de recuperación de acuerdo al **ANEXO 2A** (CONCEPTO día cama integral clínica o quirúrgica). En esta situación se debe dejar constancia en el expediente clínico de la fecha, hora y número de regulación en que se solicitó el servicio.
- d) Los servicios para pacientes ambulatorios se aplicará el tabulador de **"Cuotas de**

Recuperación 2013 de Servicios de Salud Jalisco" en su nivel 3 (ANEXO 2 A), no sufrirá variación durante la vigencia del presente contrato de acuerdo a la CLÁUSULA SEGUNDA.

- e) En el caso de los pacientes de Terapia Intensiva, recibirán la atención integral, las atenciones otorgadas al paciente deberán contar con el sustento documental en expediente clínico de su permanencia en dichos servicios con notas médicas diarias .Se aplica tabulador conforme al ANEXO 1 y 1A cuota por día.
- f) En el caso de pacientes en Urgencias.- La valoración efectuada en el *triage* de ninguna manera contará como atención. En caso de que el paciente no se ingrese al servicio para observación "EL ORGANISMO" pagará lo correspondiente a una consulta de urgencias, en caso que se ingrese a dicho servicio su pago será conforme a tabulador y periodo ANEXO 2, 2A y 2B. Si por su evolución requiere hospitalización en piso, su pago será conforme a lo establecido en los incisos A y B. de la presente Cláusula sin generar pago la atención en urgencias.
- g) En el caso pacientes Ambulatorios que requieran servicios complementarios de laboratorio clínico o imagenología, consulta externa de especialidades, se aplicará "EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2013 DE SERVICIOS DE SALUD JALISCO" en su nivel 3, en estricto apego al ANEXO 2A de este instrumento, y a lo dispuesto en la presente cláusula.

En todo caso, durante todo el tiempo de vigencia de este contrato, el monto que se pagará a "LA SUBROGATARIA", bajo ninguna circunstancia podrá exceder la cantidad de hasta \$25,000,000.00 (Veinticinco millones pesos 64/100.MN.),incluido el importe del I.V.A.

"LA SUBROGATARIA" se obliga en llevar un balance del presupuesto otorgado e informar a "EL ORGANISMO" cuando por la prestación de los servicios contratados haya agotado el 85 % (ochenta y cinco por ciento) del presupuesto asignado indicado en el párrafo anterior; en el entendido que una vez agotado el 100% (cien por ciento) de la cantidad presupuestalmente autorizada suspenderá la prestación del servicio

OCTAVA.- COMPROBACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios otorgados a "LOS AFILIADOS" deberán ser comprobados (documentación escaneada) en tiempo y forma por "LA SUBROGATARIA" bajo los siguientes criterios y lineamientos de atención – verificación – comprobación- validación y conciliación, para lo cual deberá entregar:

I.- Documento: Oficio original en hoja membretada que contenga firma del Director Médico y el administrador del Hospital especificando el número de servicios con su respectivo monto y número de quincena que corresponda (quincena 01 abarca los días 01 al 15, quincena 02 los días comprendidos del 16 al término del mes), así como el número de factura correspondiente, con sello de la unidad y firma de un representante de la misma anexando el archivo impreso del XML.

II.- Concentrado de Servicios: mediante el Formato Único de Comprobación para



hospitales privados subrogados **ANEXO 5**, debidamente signado por el Director Médico y el administrador del Hospital y CD (disco compacto magnético) que contenga archivo digital del mismo en formato Excel con no más de 50 cincuenta servicios por factura, así como archivos en PDF de la factura y archivo XML. No es necesario concluir quincena para la presentación de la facturación si ya se cuenta con el número de servicios (50) debidamente documentados, para el caso deberán ser presentados de inmediato a “EL ORGANISMO” en forma inmediata en los términos acordados.

Para brindar la atención médica “**LA SUBROGATARIA**” deberá:

1.- ATENCIÓN: “**LA SUBROGATARIA**” será responsable de verificar antes de otorgar los servicios que “**LOS AFILIADOS**” cuenten con la documentación completa especificada en este contrato en el apartado de verificación documental, de lo contrario lo enviará al Módulo de Atención y Orientación para su afiliación o re afiliación según sea el caso. Con excepción de los casos de urgencias que deben atenderse de inmediato.

2.- VERIFICACIÓN DOCUMENTAL: “**LA SUBROGATARIA**” se obliga a presentar como parte del Expediente de Comprobación de Servicios, la documentación siguiente:

PARA TODOS LOS CASOS: (integrar expediente administrativo escaneado)

1).- Copia simple de la Póliza de Afiliación vigente, debidamente firmada o con huella dactilar del Titular de la misma. En caso de que por situaciones especiales la póliza no pueda firmarla al momento de recibir la atención, podrá ser firmada por cualquier persona mayor de edad incluida en la póliza.

2) Copia simple de Identificación oficial del beneficiario con fotografía que requiere la atención médica IFE y/o INE, INSEN, INAPAM, Pasaporte, Carta de Identidad y/o residencia emitidas por el municipio, DIF/IJAS, Tarjeta de Residente Temporal o Permanente (extranjeros) del Instituto Nacional de Migración según sea el caso y para los menores CURP, certificado o acta de nacimiento en copia.

3).- En el caso de los recién nacidos que requieran hospitalización por complicaciones posteriores al parto, “**Recién nacido complicado**”, deberá presentar copia de la póliza de afiliación en la cual esté incluido el recién nacido, copia del certificado de nacimiento y copia simple de la hoja de referencia y contrarreferencia con la cual derivan a la madre (con excepción de aquellas que su ingreso fue por urgencias y no se derivaron de alguna unidad médica), junto escaneo del original del egreso del recién nacido.

Y ADEMÁS PARA:

a). **Egresos Hospitalarios, de Terapia Intensiva y del Servicio de Urgencia Calificada**, de igual manera para pacientes Ambulatorios de Consulta externa de Especialidad y Urgencia no calificada escaneado a original del expediente clínico, o **notas del servicio**, documento médico oficial que acredite el egreso o atención de los servicios arriba mencionados cuyo contenido se apegue la NOM-004-SSA3-2012 “*Del*



expediente Clínico” según corresponda el caso.

b). Para pacientes ambulatorios que requieran servicios de Laboratorio Clínico e imgenología Solicitud médica

c). TAC, Resonancia Magnética, (pacientes ambulatorios), Solicitud médica, y copia de la interpretación **del estudio**.

f). En todos los casos de egreso hospitalario se debe anexar original de encuesta de salida de satisfacción **ANEXO 6** debidamente firmada por el beneficiario de la atención médica y que contenga huella dactilar del mismo.

“LA SUBROGATARIA” se obliga a mantener bajo su resguardo y custodia, los expedientes clínicos y demás documentos de comprobación de servicios para subsanar cualquiera aclaración posterior.

4.- COMPROBACIÓN ELECTRÓNICA: Mediante formato establecido como **ANEXO 5** y escaneo de documentación original, el cual se remitirá en medio electromagnético, mediante oficio dirigido a “**EL ORGANISMO**” durante los 10 días hábiles del mes inmediato posterior al que fueron otorgados dichos servicios, detallando, periodo del servicio, número de servicios y cantidad total correspondiente, con visto bueno del Gestor Médico asignado a la Unidad.

5.- VALIDACIÓN Y CONCILIACIÓN: Los servicios comprobados de manera adecuada se validarán y se dará trámite administrativo exclusivamente por la cantidad de estos servicios.

Para el caso de que existan observaciones se solicitará la inmediata aclaración a las mismas, solicitándose la corrección y aclaración de las que se encuentren en (conciliación), para lo cual **“LA SUBROGATARIA”** deberá presentarlas 10 días hábiles posteriores a la recepción oficial vía oficio de las mismas, de no ser así, **“EL ORGANISMO”** quedará sin responsabilidad para el pago de estas atenciones.

6.- Una vez agotado el procedimiento anterior, debidamente autorizado por el “**ORGANISMO**”, **“LA SUBROGATARIA”** deberá presentar documento oficial que incluya:

a).- Impresión del concentrado de servicios otorgados (**Anexo 5**) debidamente firmado por el Director Médico de la Unidad, su administrador y el Visto Bueno del Gestor del Seguro Popular del Régimen Estatal de Protección Social en Salud adscrito a la unidad.

En todo momento **“LA SUBROGATARIA”** otorgará a **“EL ORGANISMO”** acceso a los expedientes clínicos y de comprobación de servicios materia del presente instrumento, bastando la designación que éstos realicen respecto de la persona autorizada para el efecto.

NOVENA.- LUGAR Y FORMA DEL PAGO.-“**EL ORGANISMO**” pagará las cuotas pactadas, según los servicios comprobados que efectivamente se prestaron, y que serán detallados en relación validada por personal de la dirección de gestión médica en primera instancia, para

pasarla a la dirección de administración quien comprobará que la documentación contable y la facturación sea correcta para que proceda su pago.

El pago se realizará de acuerdo a la disposición presupuestal de "EL ORGANISMO" dentro de los siguientes 30 días naturales posteriores a la recepción de la factura y la relación de servicios debidamente validados, mediante cheque o transferencia bancaria a la cuenta que el proveedor previamente señale para tal efecto. Si el pago fuera en cheque este se entregará en el término estipulado con antelación en las oficinas de "ORGANISMO", cita en Chapultepec número 113, Col. Ladrón de Guevara, Guadalajara, Jalisco, segundo piso Contra el acuse del mismo, los servicios no comprobados dentro del periodo mensual correspondiente, no podrán pagarse en diverso periodo, así como las observaciones que no sean subsanadas en el término concedido para ello.

Con la finalidad de continuar con la atención para los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular), las actualizaciones y adiciones tanto del Catalogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) como del tabulador propuestas por la CNPSS, podrán ser modificados, adicionados y/o actualizados cuando este sea publicado, bastará que "EL ORGANISMO" informe por escrito a "LA SUBRROGATARIA" sobre las modificaciones y vigencia de las mismas. Dichas modificaciones serán validas siempre y cuando conserven la misma descripción de la intervención aunque el número de la misma pueda cambiar.

DÉCIMA.- REFERENCIA Y TRASLADOS.- "LA SUBRROGATARIA" sólo dará atención, en los términos de este contrato, a "**LOS AFILIADOS**".

"LA SUBRROGATARIA" recibirá y atenderá a "**LOS AFILIADOS**", otorgándoles los servicios estipulados en el **ANEXO 1 y ANEXO 1A** del presente instrumento, de conformidad con los protocolos de atención médica aplicables en la materia.

En el caso de las pacientes obstétricas solo serán atendidas por "LA SUBRROGATARIA" cuando se encuentren con embarazo a término sin patología agregada. Las pacientes que requieran ser referidas deberán trasladarse a los hospitales señalados en la cláusula **TERCERA** del presente contrato, asegurando su integridad sin poner en riesgo la vida del paciente.

En el caso de que el paciente requiera cualquier tipo de prótesis ortopédica, ésta será suministrada única y exclusivamente por "EL ORGANISMO", las cuales deberán de cubrir todas las especificaciones médicas vigentes, quedando prohibido a "LA SUBRROGATARIA", utilizar cualquier prótesis que no provea "EL ORGANISMO", para lo cual "LA SUBRROGATARIA", deberá de notificar de manera oportuna y por escrito cuando sea necesaria la implementación de cualquier prótesis.

Con la finalidad de brindar asesoría a "**LOS AFILIADOS**", en todo lo relacionado con la vigencia de sus derechos y procedimientos para la obtención de los servicios objeto del presente contrato, "EL ORGANISMO" instalará un módulo de orientación en un espacio digno y funcional proporcionado por la "LA SUBRROGATARIA".

"EL ORGANISMO" proporcionará el material y equipo para la instalación del módulo antes mencionado, y bajo su responsabilidad laboral, comisionará y acreditará ante "LA



SUBROGATARIA", el personal, que sea necesario para tal fin.

DÉCIMA PRIMERA.- OBLIGACIONES LEGALES DE LA ATENCIÓN MÉDICA.-Se proporcionará en los términos de la Ley General de Salud y sus Reglamentos en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica y en Materia de Protección Social en Salud, Ley Federal para la Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y demás análogas, Normas Oficiales Mexicanas y Guías de Práctica Clínica correlativas, "**EL SUBROGATARIO**" deberá cumplir con las formalidades establecidas en cuanto al ingreso del beneficiario, la información y atención que tiene derecho a recibir, la integración del expediente clínico, el tratamiento terapéutico, el egreso del paciente, el tratamiento, uso y transmisión de datos personales y sensibles y demás actividades y procedimientos relacionados con la atención que recibe.

DECIMA SEGUNDA.- AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD. Como regla general, los afiliados atendidos por "**LA SUBROGATARIA**", en los términos del presente contrato, deberán tener su póliza de afiliación vigente, en aquellos caso en que el paciente no se encuentre afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, se le otorgará la información necesaria para su afiliación y se dará aviso a "**EL ORGANISMO**" para su oportuna incorporación al Sistema.

"DECIMA TERCERA.- RESPONSABILIDADES. "**LA SUBROGATARIA**", asume toda responsabilidad ya sea del orden Civil, Penal, Administrativa y de Negligencia Médica, o de cualquier otra índole, que pudiera surgir con motivo de la atención médica brindada a los pacientes, así como del uso, manejo y transferencia de datos personales de los afiliados al Sistema de Protección Social en Salud que, con motivo del presente instrumento se encuentren en su poder.

"**LA SUBROGATARIA**" se obliga así mismo, a mantener en adecuado estado de conservación, higiene y de seguridad sus instalaciones, y asume toda responsabilidad que pudiera derivar por falta de estas o de mantenimiento.

"**LA SUBROGATARIA**" Utilizará personal experto, calificado y propio en la prestación de los servicios contratados.

"**EL ORGANISMO**" se excluye de toda relación Laboral para con los trabajadores de "**LA SUBROGATARIA**", y por consiguiente, no asume ninguna responsabilidad Laboral, ni de cualquier otra índole conforme a la seguridad social de estos.

DECIMA CUARTA.- SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VIGILANCIA.- Para efecto de vigilar el cumplimiento de la normativa Sanitaria y de los compromisos derivados de este contrato, "**EL ORGANISMO**" Podrá en todo momento realizar visitas de inspección y de verificación que crea son necesarias a "**LA SUBROGATARIA**". Además deberá proporcionar los expedientes clínicos que los diferentes órganos fiscalizadores soliciten.

Para el seguimiento a la ejecución de los compromisos pactados, "**EL ORGANISMO**" designará un responsable del programa al cual acreditará por escrito.

"**EL ORGANISMO**", podrá en todo momento realizar visitas de supervisión y monitoreo respecto de los servicios otorgados o reportados por "**LA SUBROGATARIA**" esto en base a la Tutela de



los Derechos de los Beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud y al Catalogo Universal de Servicios de Salud aplicable.

DECIMA QUINTA.- DE LA RESICIÓN.- “EL ORGANISMO” podrá rescindir el presente contrato en cualquier momento y sin responsabilidad alguna, cuando a su juicio “LA SUBROGATARIA” incumpla con cualquiera de las obligaciones contraídas en este contrato, bastando para ello oficio firmado por el Director General de “EL ORGANISMO” en cual se le indique la fecha en la cual dejará prestar los servicios para los que fue contratado.

DECIMA SEXTA.- DOMICILIOS CONVENCIONALES.- Para los efectos del presente contrato, las partes señalan como sus domicilios oficiales los siguientes:

1.- “EL ORGANISMO”, Av. Chapultepec, número 113, 5º piso, en la Colonia Ladrón de Guevara en Guadalajara, Jalisco, cp.44600-

2.- “LA SUBROGATARIA” calle Enrique Díaz de León, número. 238, Colonia Americana, Código Postal 44160, Guadalajara, Jalisco, en donde se ubica el Hospital Ramón Garibay.

DECIMA SEPTIMA. DE LA COMPETENCIA.- Las partes convienen en que para la interpretación y cumplimiento del presente contrato se someten expresamente a la competencia del Primer Partido Judicial con cede en la zona metropolitana de Guadalajara, Jalisco.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su alcance y consecuencias legales y por no contener cláusulas contrarias a la Ley, lo firman en cinco tantos, el día 14 de Agosto de 2016

“POR EL ORGANISMO”

“POR EL UAG”

DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. REPSS,

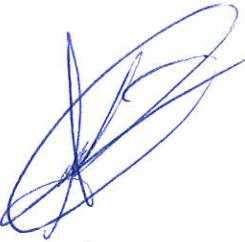
DR. CELSO DEL ÁNGEL MONTIEL
HERNÁNDEZ.

APODERADO LEGAL

C.P. DIEGO L. CORCUERA RAMÍREZ.

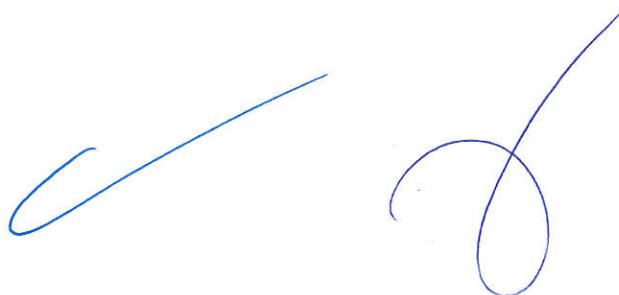
TESTIGOS


DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DREPSS.JAL
LIC. JOSÉ ANTONIO AMAYA SANTAMARIA.


DIRECTOR JURÍDICO DEL OPD REPSS, JAL.
LIC. RODRIGO SOLIS GARCIA.

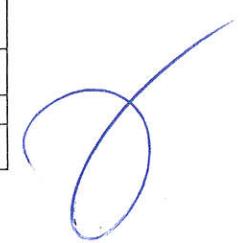

DIRECTOR GENERAL DE REGIONES SANITARIAS
Y HOSPITALES
DR. EDUARDO COVARRUBIAS IÑIGUEZ

La presente página de firmas corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Subrogados de entre O.P.D. Régimen Estatal de Protección Social en Salud y Universidad Autónoma de Guadalajara, A.C,



ANEXO 1 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO, "OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

No.	Diagnóstico	Área de Atención:
28	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12	MI
29	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A	MI
30	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCALATINA	Pediatría
31	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	Pediatría
32	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA	Pediatría
33	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	Pediatría, ORL
34	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TOSFERINA	Pediatría
35	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA	Pediatría, ORL
36	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA	Pediatría, ORL
37	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUTTIVITIS	MI, Pediatría
38	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA	Pediatría, ORL
39	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLASICO	Infectología
40	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DEL SINDROME DIARREICO AGUDO	MI, Pediatría
41	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS	MI, Infectología
42	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIFOIDEA	MI, Infectología
43	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZOSTER	Dermatología
44	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL	MI, Infectología
45	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA	MI, Infectología
46	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)	MI, Infectología
47	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS	Ginecoobstetricia
48	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SIFILIS PRECOZ Y TARDIA	Infectología
49	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS	Infectología, Urología
50	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA	Ginecoobstetricia
51	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA	Ginecoobstetricia
52	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRITO BLANCO	Dermatología, Urología
53	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL	Dermatología, Urología
54	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMEBIASIS	MI, Infectología
55	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS	Infectología
56	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS	MI, Infectología
57	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS	MI, Infectología
58	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE EQUINOCOCOSIS	MI, Infectología
59	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESquistosomiasis	MI, Infectología
60	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESTRONGILODIASIS	MI, Infectología
61	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE FILARIASIS	MI, Infectología
62	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE GIARDIASIS	MI, Infectología
63	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TENIASIS	MI, Infectología
64	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRICURIASIS	MI, Infectología
65	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRIQUINOSIS	MI, Infectología
66	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE BRUCELOISIS	MI, Infectología
67	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ESCABIOSIS	Dermatología
68	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PITIRIASIS	Dermatología
69	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOSIS SUPERFICIALES	Dermatología
70	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS	Dermatología
71	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ERISIPELA Y CELULITIS	Infectología
72	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PRECESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDISMO, RICKETSISIS, LEPRO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIASIS, ONCOCERCOSIS)	Infectología
73	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALERGICA Y DE CONTACTO	Dermatología
74	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATOPICA	Dermatología
75	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES	Dermatología

76	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS POR PAÑAL	Pediatria
77	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXFOLIATIVA	Dermatologia
78	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORREICA	Dermatologia
79	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES	Dermatologia
80	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ACNE	Dermatologia
81	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION AGUDA POR VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B	Infectologia
82	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA	Cirugia General
83	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE	Cirugia General
84	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	Endocrinologia
85	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL	MI
86	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ARTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIS ESPECIFICADA	Ortopedia
87	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA	MI, Ortopedia
88	ATENCION POR ALGUNOS SIGNOS, SINTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	MI
92	ATENCION PRENATAL EN EL EMBARAZO	Ginecoobstetricia
95	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA	Ginecoobstetricia
96	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	Ginecoobstetricia
97	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGNOS DE LA MAMA	Ginecoobstetricia
98	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERPLASIA ENDOMETRIAL	Ginecoobstetricia
99	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	Ginecoobstetricia
100	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS	Ginecoobstetricia
101	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SINDROME URETRAL	Urologia
108	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DEL SOBRE PESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	Pediatria
109	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	Pediatria, ORL
110	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA	Pediatria, ORL
111	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SINUSITIS AGUDA	Pediatria, ORL
112	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS	MI
113	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS	Pediatria
116	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS	Dermatologia
117	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO	Cirugia General
118	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ULCERAGASTRICA Y PEPTICA CRONICA NO PERFORADA	Cirugia General
119	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISLIPIDEMIA	MI
120	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTIROIDISMO	Endocrinologia
121	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTOXICA	Endocrinologia
122	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO	Endocrinologia
123	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO 1	Endocrinologia
124	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	MI
125	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS	MI, Ortopedia
126	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HPERURICEMIA Y GOTAS	MI
127	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE	MI, Ortopedia
129	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PANICO, REACCION DE ESTRES, TRASTORNOS DE ADAPTACION, TRASTORNO DE ESTRÉS POSTTRAUMATICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)	Urgencias no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
131	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS	Neurologia
132	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON	Neurologia
133	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	Ortopedia
135	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PARALISIS FACIAL	ORL
145	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA	Urgencias
146	ESTABILIZACION EN URGENCIAS DEL PACIENTE DIABETICO CON CETOACIDOSIS	Urgencias
147	MANEJO EN URGENCIAS DEL SINDROME HIPERGLUCEMICO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO	Urgencias
148	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO	Urgencias
149	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS	Urgencias

C
Y
X
S

150	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ALCALIS, CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES	Urgencias
151	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS	Urgencias
152	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR METANOL	Urgencias
154	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONOXIDO DE CARBONO	Urgencias
156	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRAN	Urgencias
157	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTROPODOS	Urgencias
158	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INTOXICACION AGUDA ALIMENTARIA	Urgencias
159	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCION DE RABIA EN HUMANOS	Urgencias
160	EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS	Urgencias
161	CURACION Y SUTURAS DE LESIONES TRAUMATICAS DE TEJIDOS BLANDOS	Urgencias
162	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE	Urgencias
163	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO	Urgencias
164	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL	Urgencias
165	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO	Urgencias
166	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODO	Urgencias
167	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO	Urgencias
168	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE RODILLA	Urgencias
169	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE	Urgencias
170	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS	Urología
171	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUIOLITIS	Pediatría
172	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA	Pediatría
173	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGOENCEFALITIS AGUDAS	Pediatría, Neurología
174	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MASTOIDITIS	Pediatría, ORL
175	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OSMEOMIELITIS	Ortopedia
176	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN MENORES DE 18 AÑOS	Pediatría
177	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN ADULTOS	Mi
178	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DE ABSCESO HEPATICO AMEBIANO	Cirugía General
179	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA	Ginecoobstetricia
180	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO	Ginecoobstetricia
181	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETERMINO	Ginecoobstetricia
182	ATENCION DEL PARTO PUPERIO FISIOLOGICO	Ginecoobstetricia
183	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS	Ginecoobstetricia
184	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUPERPAL	Ginecoobstetricia
186	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	Pediatría
187	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL	Pediatría
188	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES	Pediatría no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
191	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA	Ginecoobstetricia, Ti: no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
194	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTETRICA PUPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLEMICO)	Ginecoobstetricia, Ti: no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
195	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA POR PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA	Ginecoobstetricia
196	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION DE EPISIORRAPHIA O HERIDA QUIRURGICA OBSTETRA	Ginecoobstetricia
197	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL	Urología (Solo abierta)
199	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL SINDROME ESCROTAL AGUDO	Urología
200	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCION AGUDA DE ORINA	Urología
201	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA	Urología
202	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRAGICO	Infectología





203	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO MODERADO	Neurologia
204	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE PANCREATITIS AGUDA	Cirugia General
205	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILEPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFICIL CONTROL	Neurologia
206	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HIPERTENSION ARTERIAL	MI
207	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR	MI
209	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATHIA PERIFERICA SECUNDARIA A DIABETES	Endocrinología
210	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ULCERA Y DEL PIE DIABETICO INFECTADOS	Endocrinología
212	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	Cirugia General
214	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CIRIOAMNIOTIS	Ginecoobstetricia
215	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIA OBSTETRICA	Ginecoobstetricia, TI: no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
219	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Cirugia General
220	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS	Cirugia General
221	ESPLENECTOMÍA	Cirugia General
222	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR	Cirugia General
223	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTESTINAL	Cirugia General TI: no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinarias, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
224	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	Cirugia General
225	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN GASTRICO Y/O INTESTINAL	Cirugia General
226	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL VOLVULO COLONICO	Cirugia General
227	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABCESO PERIRECTAL	Cirugia General
228	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FISTULA Y/O FISURA ANAL	Cirugia General
229	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORROIDAL	Cirugia General
230	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL	Cirugia General
232	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA CRURAL	Cirugia General
233	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL	Cirugia General
234	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL	Cirugia General
235	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL	Cirugia General
236	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLESISTITIS Y COLELITIASIS	Cirugia General
237	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS CONDILOMAS	Ginecoobstetricia, Urología
238	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE QUITES DE OVARIO	Ginecoobstetricia
239	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSION DE ANEXOS	Ginecoobstetricia
241	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ENFERMEDAD TROFOBLASTICA	Ginecoobstetricia
242	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ETOPICO	Ginecoobstetricia
243	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO)	Ginecoobstetricia
244	ATENCIÓN DE CESAREA Y DEL PUEPERIO QUIRURGICO	Ginecoobstetricia
245	REPARACION UTERINA	Ginecoobstetricia
247	TRATAMIENTO LAPAROSCOPICO DE LA ENDOMETRIOSIS	Ginecoobstetricia
248	MIOMECTOMIA	Ginecoobstetricia
249	HISTERECTOMIA ABDOMINAL Y VAGINAL	Ginecoobstetricia
250	COLPOPERINEOPLASTIA	Ginecoobstetricia
252	CIRCUNCISIÓN	Urología
253	ORQUIDOPEXIA	Urología
254	PROSTATECTOMIA ABIERTA Y TRANSURETRAL	Urología
255	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)	Dermatología
256	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS	Dermatología
257	AMIGDALECTOMIA CON O SIN ADENOIDEKTOMIA	ORL
258	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PAPILOMA FARINGUEO (INCLUYE PAPILOMA LARINGEO)	ORL
264	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIDROCEFALIA	Neurocirugía
265	COLOCACION Y RETIRO DE DIVERSOS CATETERES	Cirugia General
268	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	Ortopedia
269	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PIE EQUINO EN NIÑOS	Ortopedia
271	REDUCCION DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACION	Ortopedia

272	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CLAVICULA	Ortopedia
273	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE HUMERO	Ortopedia
274	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO	Ortopedia
275	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE FRACTURA DE MANO	Ortopedia
276	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CADERA	Ortopedia
277	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE FEMUR	Ortopedia
278	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	Ortopedia
279	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE	Ortopedia
280	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA	Ortopedia
281	ARTOPLASTIA TOTAL DE RODILLA	Ortopedia
282	AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABETICO	Ortopedia
283	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLION	Ortopedia
284	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARITMIAS CARDIACAS	Cardiología: no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.
996	ESTABILIZACION DE URGENCIAS	MI,TI, Urgencias
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DIA)	MI,TI no aceptamos referencia de pacientes de otras unidades, sin embargo ante eventualidad extraordinaria, se atenderá en tanto se realiza la regulación a otro nivel de atención.

C ✓

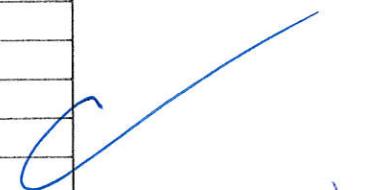
✓ ✗

J

ANEXO 1 A DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLÓGÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO,"OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

CLAVE CAUSES	DESCRIPCION
28	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12
29	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A
30	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCARLATINA
31	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS
32	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA
33	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS AGUDA
34	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TOS FERINA
35	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA
36	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA
37	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS
38	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA
39	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLASICO
40	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL SINDROME DIARREICO AGUDO
41	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS
42	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIFOIDE
43	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZOSTER
44	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL
45	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA
46	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)
47	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS
48	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SIFILIS PRECOZ Y TARDIA
49	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS
50	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA
51	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA
52	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRO BLANDO
53	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL
54	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMIBIASIS
55	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS
56	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS
57	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS
58	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE EQUINOCOCOSIS
59	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESquistosomiasis
60	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESTRONGILOIDIASIS
61	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE FILARIASIS
62	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE GIARDIASIS
63	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TENIASIS
64	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRICURIASIS

65	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRIQUINOSIS
66	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE BRUCELOSIS
67	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ESCABIOSIS
68	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PHTHIRIASIS
69	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOSIS SUPERFICIALES
70	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS
71	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ERISIPELA Y CELULITIS
72	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROCESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDIZMO, RICKETSIOSIS, LEPRA, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIASIS, ONCOCERCOSIS)
73	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALERGICA Y DE CONTACTO
74	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATOPICA
75	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES
76	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DEL PAÑAL
77	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXFOLIATIVA
78	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORREICA
79	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES
80	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNE
81	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION AGUDA POR VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B
82	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA
83	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE
84	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2
85	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL
86	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ARTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIIS NO ESPECIFICADA
87	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA
88	ATENCION POR ALGUNOS SIGNOS, SINTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD
93	ATENCION PRENATAL EN EL EMBARAZO
96	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA
97	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CLIMATERIO Y MENOPAUSIA
98	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGNOS DE LA MAMA
99	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO HIPERPLASIA ENDOMETRIAL
100	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA
101	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS
102	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SINDROME URETRAL
109	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES
110	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEITIS AGUDA
111	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA
112	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SINUSITIS AGUDA
113	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS
114	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS
117	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS

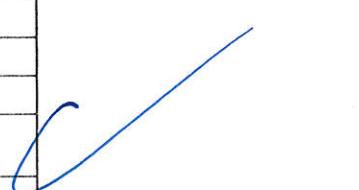


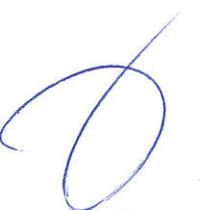


118	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO
119	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ULCERA GASTRICA Y PEPTICA CRONICA NO PERFORADA
120	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISLIPIDEMIA
121	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTIROIDISMO
122	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTOXICA
123	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO
124	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DIABETES MELLITUS TIPO 1
125	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INSUFICIENCIA CARDIACA
126	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS
127	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERURICEMIA Y GOTAS
128	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE
130	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PANICO, REACCION A ESTRES, TRASTORNOS DE ADAPTACION TRASTORNO DE ESTRES POSTTRAUMATICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)
132	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS
133	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON
134	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LUXACION CONGENITA DE CADERA
136	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PARALISIS FACIAL
145	ESTABILIZACION EN URGENCIAS
146	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA (TI)
147	ESTABILIZACION EN URGENCIAS DEL PACIENTE DIABETICO CON CETOACIDOSIS (TI)
148	MANEJO EN URGENCIAS DEL SINDROME HIPERGLUCEMICO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO (TI)
149	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO (TI)
151	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS
152	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ALCALISIS, CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES (TI)
153	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS
154	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO DE METANOL
156	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONOXIDO DE CARBONO (TI)
158	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRAN
159	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTROPODOS
160	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INTOXICACION AGUDA ALIMENTARIA (TI)
161	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCION DE RABIA EN HUMANOS
162	EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS
163	CURACION Y SUTURA DE LESIONES TRAUMATICAS DE TEJIDOS BLANDOS
164	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE
165	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO
166	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL
167	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO
168	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODA

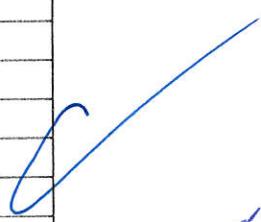
The image contains several handwritten markings in blue ink, likely signatures or initials, located on the right side of the page. These markings include a large 'C' with a circle around it, a 'Y' with a checkmark, a 'J' with a checkmark, and a large 'O' at the bottom.

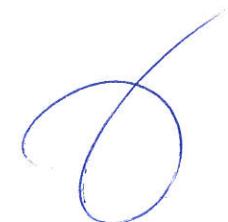
169	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO
170	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE RODILLA
171	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE
172	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS
173	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUIOLITIS (TI)
174	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA (TI)
175	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS AGUDAS (TI)
176	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MASTOIDITIS
177	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OSTEOMIELITIS
178	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN MENORES DE 18 AÑOS (TI)
179	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN ADULTOS (TI)
180	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO HEPATICO AMEBIANO (TI)
181	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA (TI)
182	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO
183	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETERMINO
184	ATENCION DEL PARTO Y PUEPERIO FISIOLOGICO
185	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS (TI)
186	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUEPERAL (TI)
188	ATENCION DEL RECIEN NACIDO
189	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL
190	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES
193	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA (TI)
196	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTETRICA PUEPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLEMICO) (TI)
197	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORROGIA POR PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA (TI)
198	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION DE EPISIORRAFIA O HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA
199	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL
201	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SINDROME ESCROTAL AGUDO
202	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCION AGUDA DE ORINA
203	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA
204	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRAGICO (TI)
205	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO MODERADO (TI)
206	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PANCREATITIS AGUDA (TI)
207	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILEPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFICIL CONTROL
208	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HEPERTENSION ARTERIAL (TI)
209	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR (TI)
211	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATIA PERIFERICA SECUNDARIA A DIABETES
212	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ULCERA Y DEL PIE DIABETICO INFECTADO
214	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (TI)
216	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORIOAMNIOTIS (TI)
217	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIA OBSTETRICA (TI)



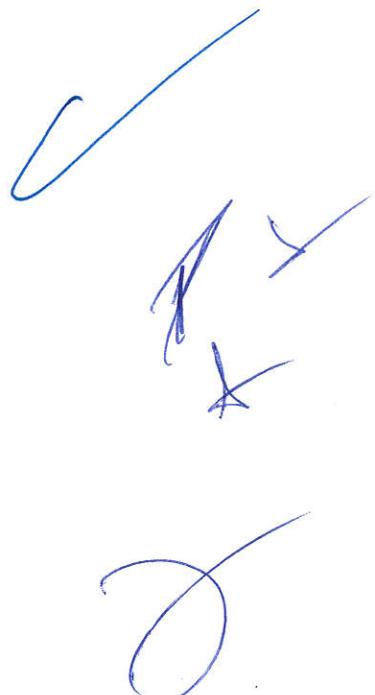



221	LAPARATOMIA EXPLORADORA (TI)
222	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS (TI)
223	ESPLENECTOMIA (TI)
224	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR (TI)
225	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTESTINAL (TI)
226	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OBSTRUCCION INTESTINAL (TI)
227	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE QUIRURGICO DE PERFORACION GASTRICA Y/O INTESTINAL (TI)
228	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL VOLVULO COLONICO
229	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABCESO PERIRRECTAL
230	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FISTULA Y/O LA FISURA ANAL
231	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORRODIAL
232	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL
234	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA CRURAL
235	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL
236	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL
237	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL (TI)
238	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE COLESTITIS Y COLELITIASIS (TI)
239	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS CONDILOMAS
240	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE QUISTES DE OVARIO
241	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSION DE ANEXOS
243	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ENFERMEDAD TROFOBLASTICA
244	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ECTOPICO (TI)
245	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCION LEGAL DEL EMBARAZO)
246	ATENCION DE CESAREA Y DEL PUEPERIO QUIRURGICO
247	REPARACION UTERINA (TI)
248	TRATAMIENTO LAPARASCOPICO DE LA ENDOMETRIOSIS
250	MIOMEKTOMIA
251	HISTERECTOMIA ABDOMINAL Y VAGINAL
252	COLPOPERINEOPLASTIA
254	CIRCUNCISION
255	ORQUIDOPEXIA
256	PROSTATECTOMIA ABIERTA Y TRANSURETRAL
257	EXTIRPACION DE LESION CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)
258	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS
259	AMIGDALECTOMIA CON O SIN ADENOIDECTOMIA
260	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PAPILOMA FARINGEO (INCLUYE PAPILOMA LARINGEO)
266	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIDROCEFALIA (TI)
267	COLOCACION Y RETIRO DE DIVERSOS CATETERES
270	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LUXACION CONGENITA DE CADERA
271	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PIE EQUINO EN NIÑOS
273	REDUCCION DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACION
274	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CLAVICULA
275	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE HUMERO



276	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO
277	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE MANO
278	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CADERA (TI)
279	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE FEMUR (TI)
280	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
281	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE
282	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA
283	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA
284	AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABETICO (TI)
285	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLION
286	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS (TI)
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DIA)



SALUD
ESTADO DE JALISCO



SEGURO POPULAR
ESTADO DE JALISCO

COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

Catálogo Universal de Servicios de Salud
Tabulador CAUSES 2014-2015

servicio	Consumo adicional Intervención		Costo 2014	Fijo	Variable	Total
Salud Pública						
Vacunación para menores de 14 años (costo por dosis)						
1 VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS (B.C.G.)			\$ 34.22	\$ 7.95	\$ 42.18	
2 VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS B (HB) MENORES DE 14 AÑOS			\$ 34.22	\$ 59.31	\$ 93.53	
3 ADMINISTRACIÓN DE VACUNA PENTAVALENTE (DPT, HB, HIB)			\$ 34.22	\$ 24.03	\$ 58.25	
4 VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS			\$ 34.22	\$ 86.48	\$ 120.70	
5 VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO CONJUGADO (HEPTAVALENTE)			\$ 34.22	\$ 193.12	\$ 227.35	
6 VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) MENORES DE 14 AÑOS Y GRUPOS DE RIESGO			\$ 34.22	\$ 15.45	\$ 49.68	
7 VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA (SRP)			\$ 34.22	\$ 33.95	\$ 68.17	
8 VACUNACIÓN CONTRA DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANOS (DPT)			\$ 34.22	\$ 71.02	\$ 105.24	
9 VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (SABIN)			\$ 17.11	\$ 71.67	\$ 88.78	
10 VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) ASOCIADAS			\$ 34.22	\$ 175.26	\$ 209.48	
Vacunación adicional para adolescentes adultos y adultos mayores (costo por dosis)						
11 VACUNACIÓN CONTRA HEPATITIS B (HB) MAYORES DE 14 AÑOS			\$ 34.22	\$ 14.36	\$ 48.59	
12 VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (SR)			\$ 34.22	\$ 188.42	\$ 222.65	
13 VACUNACIÓN CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA (TD)			\$ 34.22	\$ 22.42	\$ 56.64	
14 VACUNACIÓN CONTRA EL NEUMOCOCO PARA EL ADULTO MAYOR			\$ 34.22	\$ 238.09	\$ 272.31	
15 VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) PARA MAYORES DE 60 AÑOS SIN PATOLOGÍAS			\$ 34.22	\$ 15.52	\$ 49.74	
Acciones Preventivas						
16 ACCIONES PREVENTIVAS PARA RECÍEN NACIDO			\$ 437.43	\$ 38.66	\$ 476.09	
17 ACCIONES PREVENTIVAS PARA MENORES DE 5 AÑOS			\$ 349.94	\$ 35.97	\$ 385.91	
18 ACCIONES PREVENTIVAS PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS			\$ 349.94	\$ -	\$ 349.94	
19 DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA			\$ 1,166.79	\$ 105.22	\$ 1,272.01	
20 ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS			\$ 349.94	\$ 51.26	\$ 401.20	
21 ACCIONES PREVENTIVAS PARA MUJERES DE 20 A 59 AÑOS			\$ 349.94	\$ 461.54	\$ 811.48	
22 ACCIONES PREVENTIVAS PARA HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS			\$ 349.94	\$ 279.23	\$ 629.17	
23 EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA MUJERES DE 40 A 59 AÑOS			\$ 262.46	\$ 860.10	\$ 1,122.55	
24 EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA HOMBRES DE 40 A 59 AÑOS			\$ 262.46	\$ 758.58	\$ 1,021.03	
25 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO			\$ 1,721.19	\$ 1,194.75	\$ 2,915.94	
26 ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN ADELANTE			\$ 349.94	\$ 1,113.70	\$ 1,463.64	
27 OTRAS ACCIONES DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS			\$ 329.31	\$ 72.33	\$ 401.64	



Catálogo Universal de Servicios de Salud
 Tabulador CAUSES 2014-2015

CAUSE	Descripción de la Intervención	Costo Variable	Costo Total
Atención Ambulatoria			
Consulta de Medicina General/Familiar			
28	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12	\$ 349.94	\$ 276.76
29	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A	\$ 437.43	\$ 284.93
30	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCARLATINA	\$ 314.95	\$ 83.39
31	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	\$ 262.46	\$ 39.46
32	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA	\$ 297.45	\$ 125.89
33	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOMIGDALITIS AGUDA	\$ 262.46	\$ 213.90
34	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TOS FERINA	\$ 314.95	\$ 350.16
35	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA	\$ 297.45	\$ 30.74
36	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA	\$ 297.45	\$ 19.03
37	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS	\$ 297.45	\$ 23.04
38	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALÉRGICA Y VASOMOTORA	\$ 349.94	\$ 119.57
39	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLÁSICO	\$ 437.43	\$ 585.56
40	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DIARREICO AGUDO	\$ 433.26	\$ 1,252.78
41	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATÍROIDEA Y OTRAS SALMONELOSIDES	\$ 524.91	\$ 160.22
42	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIPOIDEA	\$ 524.91	\$ 155.77
43	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZÓSTER	\$ 437.43	\$ 2,132.39
44	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL	\$ 349.94	\$ 28.65
45	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA	\$ 349.94	\$ 308.76
46	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)	\$ 437.43	\$ 313.69
47	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS	\$ 437.43	\$ 146.38
48	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS PRECOZ Y TARDÍA	\$ 437.43	\$ 215.11
49	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS	\$ 437.43	\$ 199.95
50	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA	\$ 262.46	\$ 533.76
51	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA	\$ 437.43	\$ 437.70
52	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRÓN BLANCO	\$ 437.43	\$ 318.29
53	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL	\$ 437.43	\$ 994.38
54	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMEBIASIS	\$ 437.43	\$ 178.54
55	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSIS TOMIASIS Y NECATORIASIS	\$ 437.43	\$ 32.85
56	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS	\$ 437.43	\$ 7.39
57	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS	\$ 262.46	\$ 24.88
58	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE EQUINOCOCOSIS	\$ 262.46	\$ 31.59
59	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESQUISTOSOMIASIS	\$ 262.46	\$ 26.98
60	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESTRONGILOIDIASIS	\$ 262.46	\$ 23.22
61	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE FILARIASIS	\$ 306.20	\$ 22.45
62	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE GIARDIASIS	\$ 349.94	\$ 36.84
63	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TENIASIS	\$ 349.94	\$ 126.07
64	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRICURIASIS	\$ 349.94	\$ 20.95
65	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRIQUINOSIS	\$ 437.43	\$ 66.91
66	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE BRUCELLOSIS	\$ 437.43	\$ 497.80
67	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ESCABIOSIS	\$ 437.43	\$ 29.36
68	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PHTHIIRIASIS	\$ 262.46	\$ 29.36
69	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOISIS SUPERFICIALES	\$ 279.95	\$ 52.98
70	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS	\$ 288.70	\$ 195.60
71	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ERISIPELA Y CELULITIS	\$ 437.43	\$ 398.55
72	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROCESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDISMO, RICKETSISIS, LEPROZA, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIASIS, ONCOCERCOSIS)	\$ 575.75	\$ 905.91
73	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALÉRGICA Y DE CONTACTO	\$ 306.20	\$ 19.21
74	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATÓPICA	\$ 349.94	\$ 30.92
75	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES	\$ 262.46	\$ 14.66
76	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DEL PAÑAL	\$ 262.46	\$ 11.90
77	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXOFOLIATIVA	\$ 437.43	\$ 19.25
78	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORREICA	\$ 437.43	\$ 46.49
79	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES	\$ 262.46	\$ 279.30
80	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNÉ	\$ 437.43	\$ 134.89
81	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN AGUDA POR VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B	\$ 437.43	\$ 618.08
82	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA	\$ 437.43	\$ 817.53
83	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE INTESTINO IRITABLE	\$ 437.43	\$ 291.68
84	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	\$ 2,330.20	\$ 4,328.53
85	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	\$ 1,312.28	\$ 1,558.91
86	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ARTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	\$ 612.40	\$ 779.98
87	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA	\$ 437.43	\$ 836.83
88	ATENCIÓN POR ALGUNOS SIGNOS, SÍNTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	\$ 262.46	\$ 29.02
89	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON ANTICONCEPCIONES HORMONALES	\$ 699.88	\$ 483.51
90	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE ANTICONCEPCIÓN MEDIANTE EL USO DEL CONDÓN	\$ 173.98	\$ 73.63
91	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON DISPOSITIVO INTRAUTERINO	\$ 349.94	\$ 1,001.18
92	ATENCIÓN PRENATAL EN EL EMBARAZO	\$ 1,137.31	\$ 2,598.45

Catálogo Universal de Servicios de Salud
 Tabulador CAUSES 2014-2015

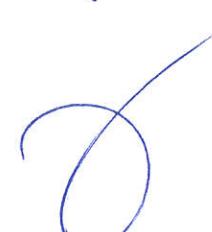
CÓDIGO CAUSES	Descripción del Servicio	Costo 2014	Costo 2015		
			Fijo	Variable	Total
Consulta de Especialidad					
93	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON COMPONENTE HIPERACTIVO	\$ 601.28	\$ 6,234.97	\$ 6,836.25	
94	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AUTISMO Y SÍNDROME DE ASPERGER	\$ 2,271.52	\$ 5,473.35	\$ 7,744.88	
95	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA	\$ 262.46	\$ 86.96	\$ 349.41	
96	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	\$ 612.40	\$ 4,161.49	\$ 4,773.89	
97	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGOS DE LA MAMA	\$ 2,290.13	\$ 3,194.87	\$ 5,485.00	
98	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERPLASIA ENDOMETRIAL	\$ 704.62	\$ 1,886.44	\$ 2,591.05	
99	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRÓNICA	\$ 437.43	\$ 680.45	\$ 1,117.88	
100	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS	\$ 838.21	\$ 2,774.80	\$ 3,613.01	
101	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SÍNDROME URETRAL	\$ 437.43	\$ 321.47	\$ 758.90	
102	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE BAJO GRADO	\$ 667.97	\$ 6,462.61	\$ 7,130.58	
103	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE ALTO GRADO	\$ 1,202.35	\$ 8,618.38	\$ 9,820.73	
104	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN LEVE, MODERADA Y SEVERA	\$ 787.37	\$ 1,883.65	\$ 2,671.02	
105	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO KWASHIOROK	\$ 9,576.26	\$ 1,433.38	\$ 11,009.64	
106	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO MARASMO	\$ 1,550.51	\$ 2,350.70	\$ 3,901.21	
107	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SECUELAS DE DESNUTRICIÓN	\$ 1,137.31	\$ 353.67	\$ 1,490.98	
108	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	\$ 1,054.56	\$ 1,154.21	\$ 2,208.76	
109	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	\$ 437.43	\$ 735.03	\$ 1,172.45	
110	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA	\$ 437.43	\$ 458.04	\$ 895.46	
111	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SINUSITIS AGUDA	\$ 437.43	\$ 104.38	\$ 541.81	
112	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS	\$ 1,353.47	\$ 1,585.72	\$ 2,939.19	
113	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS	\$ 1,043.08	\$ 1,403.40	\$ 2,446.48	
114	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (TAES)	\$ 1,312.28	\$ 3,022.38	\$ 4,334.66	
115	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE (TAES)	\$ 1,538.09	\$ 11,979.79	\$ 13,517.89	
116	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS	\$ 437.43	\$ 113.65	\$ 551.08	
117	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO	\$ 930.43	\$ 2,498.35	\$ 3,428.78	
118	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ULCERA GÁSTRICA Y PÉPTICA CRÓNICA NO PERFORADA	\$ 720.46	\$ 1,019.08	\$ 1,739.54	
119	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DISLIPIDEMIA	\$ 663.24	\$ 853.55	\$ 1,516.79	
120	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTIROIDISMO	\$ 1,363.12	\$ 5,517.41	\$ 6,880.53	
121	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTÓXICA	\$ 5,900.83	\$ 1,723.80	\$ 7,624.63	
122	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO	\$ 962.34	\$ 4,968.00	\$ 5,930.34	
123	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO 1	\$ 2,772.35	\$ 20,552.37	\$ 23,324.72	
124	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	\$ 1,367.86	\$ 2,805.64	\$ 4,173.50	
125	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS	\$ 1,188.15	\$ 4,523.80	\$ 5,711.95	
126	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERURICEMIA Y GOTAS	\$ 838.21	\$ 1,478.15	\$ 2,316.36	
127	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE	\$ 2,171.39	\$ 7,334.51	\$ 9,505.90	
128	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN, TRASTORNO AFECTIVO DE TIPO BIPOLAR, TRASTORNOS AFECTIVOS PERSISTENTES)	\$ 1,395.41	\$ 5,097.41	\$ 6,492.82	
129	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PÁNICO, REACCIÓN A ESTRÉS, TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN TRASTORNO DE ESTRÉS POSTTRAUMÁTICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)	\$ 2,990.14	\$ 9,697.38	\$ 12,687.52	
130	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS PSICÓTICOS (ESQUIZOFRENIA, PSICÓTICOS Y ESQUIZOTÍPICO)	\$ 6,277.96	\$ 34,629.09	\$ 40,907.05	
131	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS	\$ 1,105.40	\$ 4,813.01	\$ 5,918.41	
132	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON	\$ 2,187.14	\$ 1,489.19	\$ 3,676.33	
133	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	\$ 1,689.45	\$ 304.94	\$ 1,994.39	
134	REHABILITACIÓN DE FRACTURAS	\$ 1,259.89	\$ 355.90	\$ 1,615.80	
135	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PARALÍSIS FACIAL	\$ 1,259.89	\$ 89.44	\$ 1,349.33	
136	PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ADICIONES (CONSEJERÍA)	\$ 1,458.73	\$ -	\$ 1,458.73	

Catálogo Universal de Servicios de Salud
 Tabulador CAUSES 2014-2015

GRUPO CAUSES	Concepto o Pago Intervención	COSTO X UNIDAD	Fijo	Variable	Total
Odontología					
137	PREVENCIÓN DE CARIOS DENTAL	\$ 262.46	\$ 2.57	\$ 265.03	
138	APLICACIÓN DE SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS DENTALES	\$ 262.46	\$ 14.51	\$ 276.97	
139	RESTAURACIONES DENTALES CON AMALGAMA, IONÓMERO DE VIDRIO Y RESINA, POR CARIOS O FRACTURA DE LOS DIENTES	\$ 262.46	\$ 303.43	\$ 565.89	
140	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FOCOS INFECCIOSOS BACTERIANOS AGUDOS EN LA CAVIDAD BUCAL	\$ 262.46	\$ 204.46	\$ 466.91	
141	EXTRACCIÓN DE DIENTES FRUPLICIONADOS Y RESTOS RADICULARES	\$ 393.68	\$ 231.68	\$ 625.36	
142	TERAPIA PULPAR	\$ 796.83	\$ 207.57	\$ 1,004.40	
143	EXTRACCIÓN DE TERCER MOLAR	\$ 663.24	\$ 886.18	\$ 1,549.42	
Atención en Urgencias					
144	ATENCIÓN EN URGENCIAS POR INTOXICACIÓN AGUDA, USO NOCIVO Y ESTADO DE ABSTINENCIA DE SUSTANCIAS ADICTIVAS	TI \$ 1,146.22	\$ -	\$ 1,146.22	
145	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA	TI \$ 677.07	\$ 863.02	\$ 1,540.09	
146	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS DEL PACIENTE DIABÉTICO CON CETOACIDOSIS	TI \$ 677.07	\$ 1,249.73	\$ 1,926.80	
147	MANEJO EN URGENCIAS DEL SÍNDROME HIPERGLUCÉMICO HIPEROSMOLAR NO CETÓSICO	TI \$ 677.07	\$ 1,319.47	\$ 1,996.54	
148	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO	TI \$ 3,923.51	\$ 4,192.83	\$ 8,116.34	
149	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS	\$ 677.07	\$ 4,178.84	\$ 4,855.91	
150	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ÁLCALIS, CÁUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES	TI \$ 677.07	\$ 1,689.06	\$ 2,366.13	
151	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS	\$ 677.07	\$ 1,311.10	\$ 1,988.17	
152	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR METANOL	\$ 804.11	\$ 2,141.23	\$ 2,945.35	
153	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR INSECTICIDAS ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	TI \$ 2,005.92	\$ 1,588.13	\$ 3,594.05	
154	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONÓXIDO DE CARBONO	TI \$ 1,083.32	\$ 1,091.96	\$ 2,175.28	
155	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MORDEDURA DE SERPIENTE	TI \$ 14,606.49	\$ 4,750.05	\$ 19,356.55	
156	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRÁN	\$ 804.11	\$ 893.07	\$ 1,697.19	
157	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTRÓPODOS	\$ 541.66	\$ 724.36	\$ 1,266.02	
158	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INTOXICACIÓN AGUDA ALIMENTARIA	TI \$ 677.07	\$ 67.72	\$ 744.79	
159	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCIÓN DE RABIA EN HUMANOS	\$ 678.55	\$ 1,155.44	\$ 1,834.00	
160	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS	\$ 533.29	\$ 871.69	\$ 1,404.98	
161	CURACIÓN Y SUTURAS DE LESIONES TRAUMÁTICAS DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 533.29	\$ 275.06	\$ 808.34	
162	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE	\$ 541.66	\$ 284.71	\$ 826.37	
163	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO	\$ 406.24	\$ 51.93	\$ 458.18	
164	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL	\$ 917.24	\$ 1,084.39	\$ 2,001.63	
165	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO	\$ 1,325.85	\$ 1,026.12	\$ 2,351.97	
166	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODO	\$ 1,730.44	\$ 1,180.18	\$ 2,910.62	
167	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO	\$ 1,200.94	\$ 829.78	\$ 2,030.73	
168	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE RODILLA	\$ 805.21	\$ 628.93	\$ 1,434.13	
169	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE	\$ 1,365.40	\$ 859.55	\$ 2,224.95	

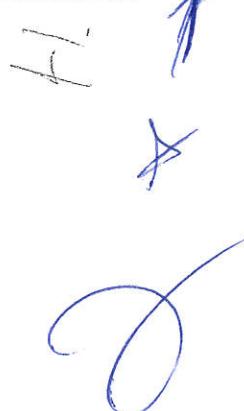






Catálogo Universal de Servicios de Salud
 Tabulador CAUSES 2014-2015

CAUSE	TIPOS DE SERVICIOS	Conglomerado / Intervención	COSTO 2014
			Fijo Variable Total
Atención en Hospitalización			
170	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS		\$ 7,156.03 \$ 2,371.00 \$ 9,527.03
171	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUIOLITIS	TI	\$ 11,840.40 \$ 4,491.27 \$ 16,331.66
172	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA	TI	\$ 10,772.37 \$ 4,186.31 \$ 14,958.67
173	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS AGUDAS	TI	\$ 18,451.58 \$ 12,692.25 \$ 31,143.83
174	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MASTOIDITIS		\$ 8,534.81 \$ 2,493.36 \$ 11,028.16
175	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS		\$ 18,482.50 \$ 9,871.82 \$ 28,354.32
176	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN MENORES DE 18 AÑOS	TI	\$ 12,277.83 \$ 11,162.08 \$ 23,439.91
177	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN ADULTOS	TI	\$ 12,666.80 \$ 8,932.88 \$ 21,599.68
178	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO	TI	\$ 12,277.83 \$ 8,555.53 \$ 20,833.35
179	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA	TI	\$ 4,268.15 \$ 1,402.67 \$ 5,670.82
180	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO		\$ 4,821.97 \$ 2,188.50 \$ 7,010.47
181	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO		\$ 4,821.97 \$ 2,040.31 \$ 6,862.28
182	ATENCIÓN DEL PARTO Y PUEPERIO FISIOLÓGICO		\$ 8,443.09 \$ 2,208.17 \$ 10,651.26
183	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS	TI	\$ 11,549.36 \$ 3,107.43 \$ 14,656.79
184	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUEPERAL	TI	\$ 17,259.60 \$ 1,388.54 \$ 18,648.15
185	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHOQUE SÉPTICO PUEPERAL	TI	\$ 11,724.33 \$ 17,114.91 \$ 28,839.24
186	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO		\$ 5,184.49 \$ 1,318.35 \$ 6,502.84
187	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL		\$ 5,630.00 \$ 1,894.82 \$ 7,524.82
188	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES		\$ 7,852.14 \$ 364.87 \$ 8,217.01
189	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON HIPOTERMIA		\$ 7,852.14 \$ 944.97 \$ 8,797.12
190	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON BAJO PESO AL NACER		\$ 7,852.14 \$ 337.24 \$ 8,189.38
191	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPANCIA LEVE Y MODERADA	TI	\$ 8,936.71 \$ 6,504.31 \$ 15,441.02
192	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPANCIA SEVERA	TI	\$ 8,844.49 \$ 13,537.10 \$ 22,381.60
193	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ECLAMPANCIA	TI	\$ 11,420.49 \$ 12,305.99 \$ 23,726.49
194	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTÉTRICA PUEPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLÉMICO)	TI	\$ 11,670.17 \$ 6,460.19 \$ 18,130.36
195	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA POR PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA	TI	\$ 6,227.11 \$ 10,635.06 \$ 16,862.17
196	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN DE EPISIORRAFIA O HERIDA QUIRÚRGICA OBSTÉTRICA		\$ 11,148.57 \$ 5,482.23 \$ 16,630.81
197	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL		\$ 10,897.33 \$ 19,962.26 \$ 30,859.59
198	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS DE VÍAS URINARIAS INFERIORES		\$ 6,811.54 \$ 15,092.60 \$ 21,904.14
199	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME ESCROTAL AGUDO		\$ 8,439.88 \$ 3,499.17 \$ 11,939.06
200	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCIÓN AGUDA DE ORINA		\$ 1,923.62 \$ 97.76 \$ 2,021.39
201	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA		\$ 4,109.71 \$ 932.14 \$ 5,041.84
202	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRÁGICO	TI	\$ 10,725.62 \$ 7,464.33 \$ 18,189.95
203	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO MODERADO	TI	\$ 1,860.25 \$ 6,226.64 \$ 8,086.89
204	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE PANCREATITIS AGUDA	TI	\$ 8,875.86 \$ 11,360.58 \$ 20,236.44
205	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILEPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFÍCIL CONTROL		\$ 11,280.57 \$ 8,741.39 \$ 20,021.96
206	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	TI	\$ 6,749.79 \$ 3,824.74 \$ 10,574.53
207	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR	TI	\$ 9,336.37 \$ 11,296.90 \$ 20,633.27
208	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	TI	\$ 8,485.14 \$ 10,487.24 \$ 18,972.39
209	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATÍA PERIFÉRICA SECUNDARIA A DIABETES		\$ 2,199.21 \$ 3,854.39 \$ 6,053.60
210	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ÚLCERA Y DEL PIE DIABÉTICO INFECTADOS		\$ 7,792.72 \$ 4,649.00 \$ 12,441.72
211	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO	TI	\$ 15,346.34 \$ 10,192.69 \$ 25,539.03
212	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA		\$ 7,549.98 \$ 5,369.65 \$ 12,919.63
213	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE HELLP	TI	\$ 19,193.20 \$ 25,084.05 \$ 44,277.25
214	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORIOAMNIOÍTIS	TI	\$ 11,724.33 \$ 4,671.52 \$ 16,395.84
215	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIA OBSTÉTRICA	TI	\$ 11,461.87 \$ 10,573.75 \$ 22,035.62
216	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES GESTACIONAL		\$ 2,665.03 \$ 5,465.90 \$ 8,130.93
217	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN INDUCIDA Y/O PREEXISTENTE EN EL EMBARAZO	TI	\$ 10,000.73 \$ 9,961.06 \$ 19,961.79
218	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN EL EMBARAZO Y PUEPERIO	TI	\$ 11,991.52 \$ 6,991.41 \$ 18,982.92



 1
 2
 3
 4



Catálogo Universal de Servicios de Salud
 Tabulador CAUSES 2014-2015

TIPO CAUSES	Conglomerado / Intervención	Categoría	Costo 2014		
			Pjo.	Variable	Total
Acciones de Cirugía General					
219	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA		TI \$ 8,436.24	\$ 6,131.22	\$ 14,567.46
220	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS		TI \$ 8,169.05	\$ 4,615.90	\$ 12,784.95
221	ESPLENECTOMÍA		TI \$ 20,308.03	\$ 6,252.27	\$ 26,560.30
222	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR		TI \$ 8,105.28	\$ 5,823.74	\$ 13,929.02
223	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTESTINAL		TI \$ 17,475.52	\$ 9,465.10	\$ 26,940.62
224	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL		TI \$ 14,780.24	\$ 6,653.63	\$ 21,433.87
225	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PERFORACIÓN GÁSTRICA Y/O INTESTINAL		TI \$ 20,778.82	\$ 7,858.16	\$ 28,636.97
226	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL VÓLVULO COLÓNICO		TI \$ 12,009.02	\$ 5,249.67	\$ 17,258.69
227	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABSCESO PERIRECTAL		TI \$ 6,222.42	\$ 4,078.28	\$ 10,300.70
228	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FÍSTULA Y/O LA FISURA ANAL		TI \$ 8,079.44	\$ 3,095.18	\$ 11,174.61
229	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORROIDAL		TI \$ 9,002.31	\$ 2,826.79	\$ 11,829.10
230	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL		TI \$ 13,810.57	\$ 5,221.55	\$ 19,032.13
231	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA CONGÉNITA DEL PÍLORO		TI \$ 10,489.82	\$ 3,330.06	\$ 13,819.89
232	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA CRURAL		TI \$ 9,365.92	\$ 2,896.83	\$ 12,262.75
233	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL		TI \$ 9,365.92	\$ 4,281.32	\$ 13,647.24
234	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL		TI \$ 4,749.59	\$ 2,809.06	\$ 7,558.65
235	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL		TI \$ 9,365.92	\$ 3,430.92	\$ 12,796.84
236	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLESTITIS Y COLELITIASIS		TI \$ 10,935.62	\$ 5,551.10	\$ 16,486.72
237	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS CONDILOMAS		TI \$ 5,172.90	\$ 2,324.51	\$ 7,497.41
238	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE QUISTES DE OVARIO		TI \$ 5,856.21	\$ 3,750.23	\$ 9,606.44
239	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSIÓN DE ANEXOS		TI \$ 8,273.08	\$ 4,612.50	\$ 12,885.59
240	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA MUJER (OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL)		TI \$ 5,173.38	\$ 3,239.26	\$ 8,412.64
241	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA		TI \$ 8,327.40	\$ 7,422.82	\$ 15,750.22
242	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL EMBARAZO ECTÓPICO		TI \$ 8,122.64	\$ 5,521.07	\$ 13,643.72
243	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO)		TI \$ 7,154.21	\$ 4,026.16	\$ 11,180.37
244	ATENCIÓN DE CESÁREA Y DEL PUEPERIO QUIRÚRGICO		TI \$ 12,540.69	\$ 4,574.59	\$ 17,115.28
245	REPARACIÓN UTERINA		TI \$ 9,971.33	\$ 4,034.01	\$ 14,005.33
246	ABLACIÓN ENDOMETRIAL		TI \$ 5,786.68	\$ 2,702.63	\$ 8,489.31
247	TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LA ENDOMETRIOSIS		TI \$ 7,291.59	\$ 4,694.96	\$ 11,986.55
248	MIOMECTOMÍA		TI \$ 6,549.08	\$ 5,378.41	\$ 11,927.49
249	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL Y VAGINAL		TI \$ 12,251.76	\$ 6,444.18	\$ 18,695.94
250	COLPOPERINEOPLASTÍA		TI \$ 7,804.11	\$ 5,191.41	\$ 12,995.52
251	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN HOMBRES (VASECTOMÍA)		TI \$ 680.11	\$ 2,533.33	\$ 3,213.44
252	CIRCUNCIÓN		TI \$ 2,963.14	\$ 1,834.81	\$ 4,797.96
253	ORQUIDOPEXIA		TI \$ 6,600.04	\$ 2,748.91	\$ 9,348.95
254	PROSTATECTOMÍA ABIERTA Y TRANSURETRAL		TI \$ 11,642.74	\$ 6,641.46	\$ 18,284.20
255	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)		TI \$ 3,201.74	\$ 2,646.04	\$ 5,847.78
256	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS		TI \$ 5,244.00	\$ 1,901.33	\$ 7,145.33
257	AMIGDALECTOMÍA CON O SIN ADENOIDECTOMÍA		TI \$ 5,126.71	\$ 3,185.16	\$ 8,311.87
258	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PAPILOMA FARÍNGEO (INCLUYE PAPILOMA LARINGEO)		TI \$ 5,126.71	\$ 3,784.89	\$ 8,911.60
259	REPARACIÓN DE LABIO HENDIDO CON O SIN PALADAR HENDIDO		TI \$ 8,299.01	\$ 3,899.03	\$ 12,198.04
260	CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO		TI \$ 4,023.67	\$ 4,093.84	\$ 8,117.51
261	CIRUGÍA DE ALARGAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO		TI \$ 4,023.67	\$ 4,208.09	\$ 8,231.76
262	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE GLAUCOMA		TI \$ 4,489.95	\$ 3,158.19	\$ 7,648.14
263	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PTERIGIÓN		TI \$ 3,625.01	\$ 826.88	\$ 4,451.89
264	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HIDROCEFALIA		TI \$ 14,920.68	\$ 11,379.44	\$ 26,300.12
265	COLOCACIÓN Y RETIRO DE DIVERSOS CATÉTERES		TI \$ 1,722.24	\$ 2,257.23	\$ 3,979.47
266	DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO		TI \$ 11,661.26	\$ 3,369.10	\$ 15,030.37
267	TORACOTOMÍA, PLEUROTOMÍA Y DRENAJE DE TÓRAX		TI \$ 8,439.88	\$ 6,020.10	\$ 14,459.98
268	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA		TI \$ 12,235.06	\$ 4,012.17	\$ 16,247.23
269	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PIE EQUINO EN NIÑOS		TI \$ 17,542.45	\$ 4,607.81	\$ 22,150.26
270	SAFENECTOMÍA		TI \$ 9,717.90	\$ 5,070.83	\$ 14,788.73
271	REDUCCIÓN DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACIÓN		TI \$ 3,711.71	\$ 3,021.95	\$ 6,733.66
272	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA		TI \$ 6,418.00	\$ 4,688.74	\$ 11,106.74
273	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE HÚMERO		TI \$ 9,610.67	\$ 9,324.29	\$ 18,934.96
274	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RÁBIA		TI \$ 10,758.83	\$ 6,218.09	\$ 16,976.92
275	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE MANO		TI \$ 8,571.66	\$ 5,815.33	\$ 14,386.99
276	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CADRA		TI \$ 16,835.64	\$ 13,757.23	\$ 30,592.87
277	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE FÉMUR		TI \$ 17,370.01	\$ 9,792.52	\$ 27,162.53
278	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ		TI \$ 14,064.42	\$ 9,654.17	\$ 23,718.54
279	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE		TI \$ 13,797.23	\$ 5,223.62	\$ 19,020.86
280	TRATAMIENTO ARTROSCÓPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA		TI \$ 6,915.22	\$ 2,140.92	\$ 9,056.14
281	ARTROPLASTÍA TOTAL DE RODILLA		TI \$ 12,411.63	\$ 35,416.85	\$ 47,828.47
282	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABÉTICO		TI \$ 17,944.67	\$ 6,332.98	\$ 24,277.66
283	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLIÓN		TI \$ 2,880.47	\$ 928.81	\$ 3,809.29
284	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS		TI \$ 13,028.50	\$ 13,784.71	\$ 26,813.71
285	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS		TI \$ 4,896.02	\$ 2,118.35	\$ 7,014.37
996	ESTABILIZACIÓN DE URGENCIAS		TI \$ 541.66	\$ 1,938.39	\$ 2,480.04
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DÍA)		TI \$ 6,976.91	\$ 13,016.11	\$ 19,993.02

ANEXO 2 A DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO, "OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

	DESCRIPCION	NIVEL 3
<u>CONSULTA EXTERNA Y DE URGENCIAS</u>		
	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD	\$200.00
	CONSULTA MEDICA DE URGENCIAS	\$200.00
<u>HOSPITALIZACION ADULTOS Y NIÑOS</u>		
	DIA CAMA GENERAL ADULTOS Y NIÑOS	\$350.00
	DIA CAMA INTEGRAL EN AREA CLINICA	\$1,700.00
	DIA CAMA INTEGRAL EN AREA QUIRURGICA	\$1,900.00
<u>ANATOMIA PATOLOGICA</u>		
	BIOPSIA PZA QUIRURGICA CHICA	\$315.00
	BIOPSIA PZA QUIRURGICA GRANDE	\$675.00
	BIOPSIA PZA QUIRURGICA MEDIANA	\$500.00
	CITOLOGIA DE LIQUIDOS Y ASPIRADOS	\$215.00
	CITOLOGIA EXFOLIATIVA	\$110.00
<u>GABINETE DE CARDIOLOGIA</u>		
	ECOCARDIOGRAMA	\$715.00
	ELECTROCARDIOGRAMA	\$110.00
<u>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA</u>		
	CURACION	\$110.00
	SUTURA	\$165.00
<u>PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA ESTETICA</u>		
	CURACION (PACIENTES POST-QUIR'RUGICOS)	\$125.00
<u>ELECTROENCEFALOGRAFIA</u>		
	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$215.00
<u>ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</u>		
	REDUCCION CERRADA E INMOVILIZACION EXTERNA (HUMERO)	\$1,375.00
<u>PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS</u>		
	APLICACION DE YESO (INCLUYE MATERIAL)	\$350.00
	RETIRO DE YESO	\$50.00
<u>LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS: BACTERIOLOGIA</u>		
<u>BACTERIOLOGIA</u>		
	BACILOSCOPIA (BAAR)	\$55.00
	CULTIVO GENERAL	\$250.00
	HEMOCULTIVO	\$460.00
<u>BIOQUIMICA</u>		
	AC URCICO SERICO AC	\$70.00
	BILIRRUBINA DIRECTA, INDIRECTA, TOTAL	\$115.00
	CITO QUIMICO DE LIQUIDO	\$160.00
	COLESTEROL TOTAL	\$100.00
	CREATINFOSFOQUINASA (CK)	\$150.00

	CREATINOFOSFOQUINASA MB (CPK MB)	\$150.00
	CREATININA BUN	\$150.00
	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	\$200.00
	DEPURACION DE CREATININA (PROTEINAS EN ORINA)	\$150.00
	NIVELES SERICOS DE FENITOINA	\$170.00
	GASES ARTERIALES (GASOMETRIA)	\$60.00
	GLUCOSA (GLUCEMIA POSPRENDIAL)	\$60.00
	HDL	\$100.00
	LACTATO	\$120.00
	LDL	\$100.00
	PROTEINAS TOTALES PT	\$100.00
	TRIGLICERIDOS TG	\$110.00
	UREA	\$60.00
	VLDL	\$100.00
	<u>ELECTROLITOS</u>	
	CALCIO CA	\$60.00
	CLORO CL	\$60.00
	FOSFORO F	\$60.00
	MAGNESIO MG	\$75.00
	POTASIO K	\$60.00
	SODIO S	\$60.00
	<u>ENZIMAS</u>	
	FOSFATASA ALCALINA	\$70.00
	AMILASA SERICA O URINARIA	\$75.00
	DESHIDROGENASA	\$120.00
	GGT TRANSAMINASA	\$75.00
	LIPASA	\$170.00
	TGO ALT (TRANSAMINASAS)	\$75.00
	TGP AST (TRANSAMINASAS)	\$75.00
	<u>HEMATOLOGIA LABORATORIO</u>	
	BIOMETRIA HEMATICA (BH)	\$80.00
	COOMBS DIRECTO CD	\$75.00
	COOMBS INDIRECTO CI	\$80.00
	DIMERO D	\$150.00
	ESTROGENOS	\$170.00
	FIBRINOGENO	\$80.00
	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	\$50.00
	GRUPO SANGUINEO ABO Y RH	\$170.00
	HB GLUCOSILADA	\$180.00
	RETRACCION DE COAGULO	\$55.00
	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	\$55.00
	TIEMPO DE SANGRADO Y COAGULACION TS O TC	\$85.00
	TIEMPO DE TROMBINA (TT)	\$60.00
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP)	\$80.00
	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	\$100.00
	<u>HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES</u>	
	AG PROSTATICO ESPECIFICO PSA O AG	\$185.00

	BHCG	\$120.00
	B-HGC CUANTITATIVA (FRACCION BETA) GAODOTROPINA	\$145.00
	ESTRADIOL EZ	\$160.00
	FSH	\$160.00
	LH	\$105.00
	PARATOHORMONA	\$130.00
	PROGESTERONA	\$130.00
	PROLACTINA	\$120.00
	T CAPTACION	\$95.00
	T3 LIBRE T3L	\$95.00
	T3 TOTAL T3T	\$95.00
	T4 LIBRE T4L	\$95.00
	T4 TOTAL T4T	\$95.00
	TESTOSTERONA	\$190.00
	TESTOSTERONA LIBRE TL	\$190.00
	TSH	\$90.00
	<u>INMUNOLOGIA</u>	
	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IGG	\$165.00
	ANTICUERPOS HIV 1 Y 2 VIH	\$140.00
	FACTOR REUMATOIDE (FR)	\$125.00
	INMUNOGLOBULINA E (IGE)	\$130.00
	PROTEINA C REACTIVAS (PCR)	\$145.00
	REACCIONES FEBRILES RF	\$90.00
	ROSA DE BENGALA R	\$90.00
	VDRL	\$70.00
	<u>ORINAS, EXCREMENTO, SEMEN Y PARASIT</u>	
	AMIBA EN FRESCO	\$70.00
	COPROPARACITOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$110.00
	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$150.00
	EXAMEN GENERAL DE ORINA EGO O URIANALISIS	\$90.00
	GRAVIDEX	\$80.00
	SANGRE OCULTA EN HECES	\$70.00
	<u>PERFILES Y PRUEBAS ESPECIALES</u>	
	NIVELES SERICOS DE AC VALPROICO	\$160.00
	ANTIDOPING COMPLETO	\$650.00
	NIVELES SERICOS DE CARBAMAZEPINA	\$160.00
	ELECTROLITOS SERICOS (3) ES3	\$160.00
	ELECTROLITOS SERICOS (6) ES6	\$300.00
	NIVELES SERICOS DE FENOBARBITAL	\$190.00
	HEPATITIS B	\$110.00
	HEPATITIS C	\$230.00
	PERFIL DE LIPIDOS PL	\$400.00
	PERFIL HEPATICO PFH O PH	\$450.00
	PERFIL HEPATITIS A	\$290.00
	PERFIL OVARICO U HORMONAL	\$720.00
	PERFIL RENAL	\$675.00
	PERFIL TIROIDEO	\$450.00

	PERFIL TORCH	\$1,090.00
	RAYOS X HUESOS Y ARTICULACIONES:	
	HUESOS Y ARTICULACIONES:	
	ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$155.00
	CADERA 1 PLACA ADICIONAL (ART. COXOFEMORAL)	\$155.00
	CLAVICULA	\$155.00
	CODO AP Y LAT	\$155.00
	DEDOS 1 PROYECCION	\$155.00
	DEDOS 2 PROYECCIONES	\$155.00
	ESCAFOIDE AP Y LATERAL	\$155.00
	ESTERNON LATERAL	\$155.00
	MANOS COMPARATIVAS 1 PLACA	\$155.00
	MANOS COMPARATIVAS 2 PLACAS	\$300.00
	MUÑECA COMPARATIVA 2 POSICIONES	\$300.00
	MUSLO AP Y LAT	\$150.00
	OMOPLATO LATERAL Y OBLICUA	\$155.00
	OMOPLATO LATERAL Y OBLICUA	\$300.00
	PELVICEFALOMETRIA (2 PROYEC. AP Y LATERAL)	\$300.00
	PIES COMPARATIVOS 1 PLACA	\$155.00
	RODILLAS COMP. 3 PLACAS (AP, LAT Y TANGENCIAL)	\$450.00
	RODILLAS COMPARATIVAS 1 PLACA	\$155.00
	ROTULA AXIAL A 30 60 Y 90 GRADOS	\$155.00
	TALON AP Y LATERAL	\$300.00
	<u>TORAX</u>	
	MAMOGRAFIA	\$380.00
	SERIE CARDIACA 3 PLACAS	\$450.00
	SERIE CARDIACA 4 PLACAS	\$550.00
	TORAX OSEO 2 PLACAS	\$300.00
	TORAX PA OBLICUA	\$300.00
	TORAX LATERAL	\$155.00
	TORAX PA, LATERAL Y OBLICUA	\$450.00
	<u>ABDOMEN</u>	
	ABDOMEN SIMPLE	\$155.00
	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA	\$550.00
	COLON POR ENEMA DOBLE CONTRASTE	\$980.00
	<u>CABEZA Y CUELLO</u>	
	ARTICULAC. TEMPOROMANDIBULAR DINAMICAS	\$300.00
	ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$300.00
	CEFALOMETRIA	\$155.00
	CONDUCTOS AUDITIVOS PA Y TOWNE	\$300.00
	CUELLO AP Y LAT DE PARTES BLANDAS	\$155.00
	MACIZO FACIAL 2 PLACAS	\$300.00
	MANDIBULA AP Y OBLICUA	\$300.00
	PERFILOGRAMA	\$155.00
	SILLA TURCA AP	\$155.00
	SILLA TURCA LATERAL	\$155.00
	<u>COLUMNA VERTEBRAL</u>	

	COL. CERVICAL	\$155.00
	COL. CERVICAL 2 DINAMICAS (FLEX. EXT)	\$300.00
	COL. CERVICAL 2 OB利CUAS	\$300.00
	COL. CERVICAL TRANSORAL	\$155.00
	COL. LUMBAR	\$155.00
	COL. LUMBAR 2 DINAMICAS (FLEX. EXT.)	\$300.00
	COL. LUMBAR 2 DINAMICAS (LAT-FLEX.IZQ. Y DER)	\$300.00
	COL. LUMBAR 2 PROYECCIONES OB利CUAS	\$300.00
	COL. SACRO-COCCIGEA	\$155.00
	COL. SACRO-COCCIGEA AP Y LAT.	\$300.00
	COL. SACRO-COCCIGEA PROYECCION	\$155.00
	ORTOPANTOMOGRAFIA	\$375.00
	DENSITOMETRIA OSEA	
	DESINTOMETRIA OSEA CADERA Y COLUMN	\$440.00
	DESINTOMETRIA OSEA CUERPO COMPLETO	\$770.00
	ANGIOGRAFIA DE DOS EXTERMIDADES	\$3,900.00
	ANGIOGRAFIA DE UNA EXTREMIDAD	\$2,500.00
	AUDIOMETRIA	\$400.00
	BRONCOSCOPIA CON O SIN CEPILLADO BRONCOALVEOLAR	\$1,800.00
	CISTOSCOPIA	\$1,075.00
	COLANGIOPANCREATOGRAPHIA RETROGADA ENDOSCOPICA	\$6,175.00
	COLONOSCOPIA	\$2,285.00
	COLPOSCOPIA	\$725.00
	CONIZACION CERVICAL CON ELECTROCIRUGIA Y/O CRIOCIRUGIA	\$725.00
	DERMATOSCOPIA	\$160.00
	ECOGRAFIA CON ULTRASONOGRAMA OCULAR EN MODO A Y MODO B	\$350.00
	ELECTROMIOGRAFIA	\$795.00
	ENDOSCOPIA	\$1,015.00
	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA	\$1,375.00
	ESPIROMETRIA	\$200.00
	FLEBOGRAFIA BILATERAL	\$1,540.00
	FLEBOGRAFIA UNILATERAL	\$750.00
	GAMMAGRAMA TIROIDEO CON TECNECIO99	\$1,240.00
	GAMMAGRAMA TIROIDEO CON YODO	\$740.00
	HOLTER	\$715.00
	INMUNOFLUORESCENCIA	\$1,440.00
	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES	\$1,525.00
	PRUEBAS CRUZADAS	\$275.00
	PRUEBAS DE ESFUERZO	\$715.00
	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	\$1,490.00
	RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO	\$2,515.00
	RESONANCIA MAGNETICA EN REGIONES	\$2,515.00
	RX COXOFEMORAL AP	\$155.00
	RX COXOFEMORAL LATERAL	\$155.00
	RX DE ABDOMEN EN DECUBITO Y BIPEDESTACION	\$300.00
	RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS (2 PROYECCIONES)	\$300.00
	RX DE COLUMNAS CERVICAL (3 POSICIONES)	\$455.00

RX DE COLUMNA CERVICAL AP Y LAT (CUELLO)	\$300.00
RX DE COLUMNA LUMBAR AP Y LAT	\$300.00
RX DE CRANEO AP Y LAT	\$300.00
RX DE CRANEO AP, LAT Y TOWNE	\$450.00
RX DE FEMUR AP Y LAT (PIERNA)	\$300.00
RX DE HOMBRO AP	\$155.00
RX DE HOMBRO LATERAL	\$155.00
RX DE HUESOS AFECTADOS (2 PROYECCIONES)	\$300.00
RX DE HUMERO AP Y LAT (BRAZO)	\$155.00
RX DE MANO AP Y OBLICUA	\$155.00
RX DE MUÑECA AP Y LAT	\$300.00
RX DE PELVIS AP Y LAT (CADERA)	\$300.00
RX DE PELVIS EN ABDUCCION (RANA)	\$155.00
RX DE PIE AP Y LAT	\$300.00
RX DE PIE AP Y OBLICUA	\$300.00
RX DE RADIO Y CUBITO AP Y LAT (ANTEBRAZO)	\$155.00
RX DE RODILLA AP Y LAT	\$300.00
RX DE SENOS PARANASALES (CADWELL, LAT Y WATERS)	\$450.00
RX DE TIBIA Y PERONE AP Y LAT (ANTEPIERNA)	\$300.00
RX DE TOBILLO AP Y LAT	\$155.00
RX DE TORAX AP Y LAT	\$300.00
RX DE TORAX PA	\$155.00
RX DENTAL VISTA UNICA	\$155.00
RX DORSOPLANTAR DEL PIE	\$300.00
RX PANORAMICA DENTAL	\$375.00
RX PERIAPICAL	\$85.00
SERIE ESOFAGO-GASTRO-DUODENAL	\$980.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN INFERIOR CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN INFERIOR SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN SUPERIOR CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE ABDOMEN SUPERIOR SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE CRANEO CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE CRANEO SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE TORAX CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA "TAC" DE TORAX SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA "TAC" RENAL CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA "TAC" RENAL SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA DEL SITIO AFECTADO CONTRASTADA	\$1,870.00
TOMOGRAFIA DEL SITIO AFECTADO SIMPLE	\$1,230.00
TOMOGRAFIA TAC ABDOMEN TOTAL (1 1/2 REGION) ABDOMINO-PELVIS	\$2,440.00
TOMOGRAFIA TAC AXIAL DE EXTREMIDADES	\$1,230.00
TOMOGRAFIA TAC COLUMNA SIMPLE (1 REGION)	\$1,230.00
TOMOGRAFIA TAC COLUMNA SIMPLE (2 REGIONES)	\$2,800.00
TOMOGRAFIA TAC DE CUELLO	\$1,230.00
TOMOGRAFIA TAC DE PELVIS	\$1,230.00
ULTRASONIDO ABDOMINAL	\$420.00
ULTRASONIDO ABDOMINAL 2 REGIONES	\$630.00

	ULTRASONIDO ABDOMINO-ESCROTA	\$605.00
	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO PELVICO UNILATERAL	\$800.00
	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL MIEMBROS PELVICOS BILATERAL	\$1,100.00
	ULTRASONIDO DOPPLER TESTICULAR	\$1,000.00
	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO MIEMBRO PELVICO UNILATERAL	\$800.00
	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO MIEMBROS PELVICOS BILATERAL	\$1,100.00
	ULTRASONIDO HEPATICO (HIGADO Y VIAS BILIARES)	\$420.00
	ULTRASONIDO INGUINAL	\$420.00
	ULTRASONIDO MAMARIO	\$420.00
	ULTRASONIDO OBSTETRICO	\$800.00
	ULTRASONIDO PELVICO	\$420.00
	ULTRASONIDO PROSTATICO SUPRAPUBICO	\$420.00
	ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL	\$420.00
	ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL CON TOMA DE BIOPSIA	\$1,075.00
	ULTRASONIDO RENAL	\$420.00
	ULTRASONIDO TIROIDEO	\$420.00
	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR	\$420.00
	ULTRASONIDO TRANSVAGINAL	\$420.00
	UROGRAMA EXCRETOR	\$1,300.00



ANEXO 2 B DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLÓGIA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO,"OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

CLAVE CAUSES	DESCRIPCION	2016
28	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12	\$ 488.32
29	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A	\$ 554.90
30	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCARLATINA	\$ 356.65
31	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAMPION, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	\$ 282.19
32	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA	\$ 360.40
33	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	\$ 369.41
34	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TOS FERINA	\$ 490.03
35	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA	\$ 312.82
36	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA	\$ 306.97
37	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS	\$ 308.97
38	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA	\$ 409.73
39	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLASICO	\$ 730.21
40	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL SINDROME DIARREICO AGUDO	\$ 1,059.66
41	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS	\$ 605.03
42	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIFOIDE	\$ 602.80
43	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZOSTER	\$ 1,503.63
44	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL	\$ 364.27
45	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA	\$ 504.32
46	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)	\$ 594.28
47	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS	\$ 510.62
48	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SIFILIS PRECOZ Y TARDIA	\$ 544.98
49	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS	\$ 537.41
50	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA	\$ 529.34
51	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA	\$ 656.28
52	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRO BLANDO	\$ 596.58
53	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL	\$ 934.62
54	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMIBIASIS	\$ 526.70
55	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS	\$ 453.86
56	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS	\$ 441.12
57	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS	\$ 274.90
58	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE EQUINOCOCOSIS	\$ 278.26
59	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESQUISTOSOMIASIS	\$ 275.95
60	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE ESTRONGIOLIDIASIS	\$ 274.07
61	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE FILARIASIS	\$ 317.43
62	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE GIARDIASIS	\$ 368.36
63	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TENIASIS	\$ 412.98
64	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRICURIASIS	\$ 360.42

65	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE TRIQUINOSIS	\$ 470.89
66	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DE BRUCELOSIS	\$ 686.33
67	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ESCABIOSIS	\$ 452.11
68	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PHTHIRIASIS	\$ 277.14
69	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOSIS SUPERFICIALES	\$ 306.45
70	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS	\$ 386.50
71	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ERISIPELA Y CELULITIS	\$ 636.71
72	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROCESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDIZMO, RICKETSIOSIS, LEPROZA, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIASIS, ONCOCERCOSIS)	\$ 1,028.71
73	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALERGICA Y DE CONTACTO	\$ 315.81
74	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATOPICA	\$ 365.40
75	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES	\$ 269.79
76	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DEL PAÑAL	\$ 268.41
77	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXFOLIATIVA	\$ 447.06
78	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORREICA	\$ 460.67
79	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES	\$ 402.11
80	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNE	\$ 504.88
81	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION AGUDA POR VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B	\$ 746.47
82	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA	\$ 846.20
83	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE	\$ 583.27
84	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	\$ 4,494.46
85	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL	\$ 2,091.74
86	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ARTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	\$ 1,002.39
87	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA	\$ 855.84
88	ATENCION POR ALGUNOS SIGNOS, SINTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	\$ 276.97
93	ATENCION PRENATAL EN EL EMBARAZO	\$ 2,436.54
96	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA	\$ 305.94
97	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	\$ 2,693.15
98	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGNS DE LA MAMA	\$ 3,887.57
99	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO HIPERPLASIA ENDOMETRIAL	\$ 1,647.84
100	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA	\$ 777.66
101	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS	\$ 2,225.61
102	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SINDROME URETRAL	\$ 598.17
109	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	\$ 1,631.66
110	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	\$ 804.94
111	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA	\$ 666.45
112	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN SINUSITIS AGUDA	\$ 489.62
113	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS	\$ 2,146.33
114	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS	\$ 1,744.78
117	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS	\$ 494.26

C Y P X 6

118	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO	\$ 2,179.61
119	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ULCERA GASTRICA Y PEPTICA CRONICA NO PERFORADA	\$ 1,230.00
120	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISLIPIDEMIA	\$ 1,090.02
121	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTIROIDISMO	\$ 4,121.83
122	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTOXICA	\$ 6,762.73
123	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO	\$ 3,446.34
124	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DIABETES MELLITUS TIPO 1	\$ 13,048.54
125	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INSUFICIENCIA CARDIACA	\$ 2,770.68
126	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS	\$ 3,450.05
127	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERURICEMIA Y GOTAS	\$ 1,577.29
128	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE	\$ 5,838.65
130	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PANICO, REACCION A ESTRES, TRASTORNOS DE ADAPTACION TRASTORNO DE ESTRES POSTTRAUMATICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)	\$ 7,838.83
132	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS	\$ 3,511.91
133	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON	\$ 2,931.74
134	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	\$ 1,841.92
136	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PARALISIS FACIAL	\$ 1,304.61
145	ESTABILIZACION EN URGENCIAS	
146	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA (TI)	\$ 1,108.58
147	ESTABILIZACION EN URGENCIAS DEL PACIENTE DIABETICO CON CETOACIDOSIS (TI)	\$ 1,301.94
148	MANEJO EN URGENCIAS DEL SINDROME HIPERGLUCEMICO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO (TI)	\$ 1,336.81
149	ESTABILIZACION EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO (TI)	\$ 6,019.93
151	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS	\$ 2,766.49
152	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ALCALISIS, CAUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES (TI)	\$ 1,521.60
153	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS	\$ 1,332.62
154	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO DE METANOL	\$ 1,874.73
156	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONOXIDO DE CARBONO (TI)	\$ 1,629.30
158	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRAN	\$ 1,250.65
159	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTROPODOS	\$ 903.84
160	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INTOXICACION AGUDA ALIMENTARIA (TI)	\$ 710.93
161	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCION DE RABIA EN HUMANOS	\$ 1,256.28
162	EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS	\$ 969.14
163	CURACION Y SUTURA DE LESIONES TRAUMATICAS DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 670.82
164	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO LEVE	\$ 684.02
165	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO	\$ 432.21
166	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL	\$ 1,459.44
167	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO	\$ 1,838.91
168	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODA	\$ 2,320.53

169	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO	\$ 1,615.84
170	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE RODILLA	\$ 1,119.67
171	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE	\$ 1,795.18
172	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS	\$ 8,341.53
173	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUIOLITIS (TI)	\$ 14,086.03
174	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA (TI)	\$ 12,865.52
175	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS AGUDAS (TI)	\$ 24,797.71
176	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MASTOIDITIS	\$ 9,781.49
177	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OSTEOMIELITIS	\$ 23,418.41
178	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN MENORES DE 18 AÑOS (TI)	\$ 17,858.87
179	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONIA EN ADULTOS (TI)	\$ 17,133.24
180	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO HEPATICO AMEBIANO (TI)	\$ 16,555.59
181	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA (TI)	\$ 4,969.49
182	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO	\$ 5,916.22
183	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETERMINO	\$ 5,842.13
184	ATENCION DEL PARTO Y PUEPERIO FISIOLOGICO	\$ 9,547.18
185	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS (TI)	\$ 13,103.08
186	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUEPERAL (TI)	\$ 17,953.88
188	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	\$ 5,843.67
189	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL	\$ 6,577.41
190	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES	\$ 8,034.58
193	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA (TI)	\$ 12,188.87
196	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTETRICA PUEPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLEMICO) (TI)	\$ 14,900.27
197	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORROGIA POR PLACENTA PREVIA Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA (TI)	\$ 11,544.64
198	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCION DE EPISIORRAFIA O HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	\$ 13,889.69
199	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL	\$ 20,878.46
201	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SINDROME ESCROTAL AGUDO	\$ 10,189.47
202	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCION AGUDA DE ORINA	\$ 1,972.51
203	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA	\$ 4,575.78
204	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRAGICO (TI)	\$ 14,457.79
205	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO MODERADO (TI)	\$ 4,973.57
206	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PANCREATITIS AGUDA (TI)	\$ 14,556.15
207	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILEPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFICIL CONTROL	\$ 15,651.27
208	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HEPERTENSION ARTERIAL (TI)	\$ 8,662.16
209	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR (TI)	\$ 14,984.82
211	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATHIA PERIFERICA SECUNDARIA A DIABETES	\$ 4,126.41
212	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ULCERA Y DEL PIE DIABETICO INFECTADO	\$ 10,117.22
214	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (TI)	\$ 10,234.81
216	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORIOAMNIOITIS (TI)	\$ 14,060.09

217	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIA OBSTETRICA (TI)	\$ 16,748.75
221	LAPARATOMIA EXPLORADORA (TI)	\$ 11,501.85
222	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS (TI)	\$ 10,477.00
223	ESPLENECTOMIA (TI)	\$ 23,434.17
224	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR (TI)	\$ 11,017.15
225	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTESTINAL (TI)	\$ 22,208.07
226	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DE OBSTRUCCION INTESTINAL (TI)	\$ 18,107.06
227	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE QUIRURGICO DE PERFORACION GASTRICA Y/O INTESTINAL (TI)	\$ 24,707.90
228	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL VOLVULO COLONICO	\$ 14,633.86
229	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABCESO PERIRRECTAL	\$ 8,261.56
230	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE FISTULA Y/O LA FISURA ANAL	\$ 9,627.03
231	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORRODIAL	\$ 10,415.71
232	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL	\$ 16,421.35
234	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DE HERNIA CRURAL	\$ 10,814.34
235	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL	\$ 11,506.58
236	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL	\$ 6,154.12
237	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL (TI)	\$ 11,081.38
238	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE COLESTITIS Y COLELITIASIS (TI)	\$ 13,711.17
239	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE QUIRURGICO DE LOS CONDILOMAS	\$ 6,335.16
240	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE QUISTES DE OVARIO	\$ 7,731.33
241	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSION DE ANEXOS	\$ 10,579.34
243	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ENFERMEDAD TROFOBLASTICA	\$ 12,038.81
244	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ECTOPICO (TI)	\$ 10,883.18
245	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCION LEGAL DEL EMBARAZO)	\$ 9,167.29
246	ATENCION DE CESAREA Y DEL PUEPERIO QUIRURGICO	\$ 14,827.99
247	REPARACION UTERINA (TI)	\$ 11,988.33
248	TRATAMIENTO LAPARASCOPICO DE LA ENDOMETRIOSIS	\$ 9,639.07
250	MIOMEKTOMIA	\$ 9,238.29
251	HISTERECTOMIA ABDOMINAL Y VAGINAL	\$ 15,473.85
252	COLPOPERINEOPLASTIA	\$ 10,399.82
254	CIRCUNCISION	\$ 3,880.55
255	ORQUIDOPEXIA	\$ 7,974.50
256	PROSTATECTOMIA ABIERTA Y TRANSURETRAL	\$ 14,963.47
257	EXTIRPACION DE LESION CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)	\$ 4,524.76
258	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS	\$ 6,194.67
259	AMIGDALECTOMIA CON O SIN ADENOIDECTOMIA	\$ 6,719.29
260	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PAPILOMA FARINGEO (INCLUYE PAPILOMA LARINGEO)	\$ 7,019.16
266	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIDROCEFALIA (TI)	\$ 20,610.40
267	COLOCACION Y RETIRO DE DIVERSOS CATETERES	\$ 2,850.86
270	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	\$ 14,241.15
271	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PIE EQUINO EN NIÑOS	\$ 19,846.36
273	REDUCCION DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACION	\$ 5,222.69

274	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CLAVICULA	\$ 8,762.37
275	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE HUMERO	\$ 14,272.82
276	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO	\$ 13,867.88
277	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE MANO	\$ 11,479.33
278	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE CADERA (TI)	\$ 23,714.26
279	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE FEMUR (TI)	\$ 22,266.27
280	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	\$ 18,891.48
281	REDUCCION QUIRURGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE	\$ 16,409.05
282	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA	\$ 7,985.68
283	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	\$ 30,120.05
284	AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABETICO (TI)	\$ 21,111.17
285	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLION	\$ 3,344.88
286	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS (TI)	\$ 19,920.86
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DIA)	\$ 13,484.97

A large, handwritten mark in blue ink, appearing to be a signature or a mark, is positioned in the lower right area of the page. It consists of several loops and strokes.

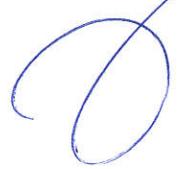
ANEXO 3 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, RADIOGRAFÍAS SIMPLES, ECOSONOGRAMAS, y EXÁMENES DE LABORATORIO; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO, "OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

Código de la Empresa:	Clave Cuadro Básico	Presentación del Medicamento
4019756	010.000.0022.00	Caseinato de calcio Polvo Proteínas 86 a 90 g y minerales 3.8 a 6 g en 100 g Envase con 100 g.
4021359	010.000.0101.00	Ácido acetilsalicílico Tableta 500 mg 20 tabletas
4019628	010.000.0103.00	Ácido acetilsalicílico Tableta soluble o efervescente 300 mg 20 tabletas solubles o efervescentes
4021361	010.000.0104.00	Paracetamol Tableta 500 mg 10 tabletas
4020145	010.000.0105.00	Paracetamol Supositorio 300 mg 3 supositorios
4020144	010.000.0106.00	Paracetamol Solución oral 100 mg/ml Envase con gotero 15ml
4020051	010.000.0108.00	Metamizol sódico Comprimido 500 mg 10 comprimidos
4021363	010.000.0109.00	Metamizol sódico Solución inyectable 1 g/ 2 ml 3 ampollas con 2 ml
4019745	010.000.0113	BUTILHIOSCINA/METAMIZOL GRAGEAS CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSINA 10 MG. METAMIZOL SODICO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE METAMIZOL SODICO ENVASE CON 36 GRAGEAS
4021371	010.000.0204.00	Atropina Solución inyectable 1 mg/ml 50 ampollas con 1 ml
4020002	010.000.0232.00	Isoflurano Líquido o solución 100 ml Envase con 100 ml
4020202	010.000.0233.00	Sevoflurano Líquido 250 ml Envase con 250 ml
4019836	010.000.0234.00	Desflurano Líquido 240 ml. Envase con 240 ml
4021753	010.000.0244.00	Propofol Emulsión inyectable 200 mg/20 ml 5 ampollas o frascos ámpula de 20 ml
4020176	010.000.0245.00	Propofol Emulsión inyectable 500 mg/50 ml Frasco ámpula o jeringa de 50 ml
4021372	010.000.0246.00	Propofol Emulsión inyectable 200 mg/20 ml 5 ampollas o frascos ámpula de 20 ml
4021373	010.000.0247.01	Dexmedetomidina Solución inyectable 200 µg 5 frascos ámpula
4021374	010.000.0252.00	Suxametonio, Cloruro de Solución inyectable 40 mg/2 ml 5 ampollas con 2 ml
4021375	010.000.0254.00	Vecuronio Solución inyectable 4 mg/1 ml 50 frascos ámpula con liofilizado y 50 ampollas con 1 ml de diluyente

4021376	010.000.0261.00	Lidocaína Solución inyectable al 1% 500 mg/50 ml 5 frascos ámpula con 50 ml
4021377	010.000.0262.00	Lidocaína Solución inyectable al 2% 1 g/50 ml 5 frascos ámpula con 50 ml
4020298	010.000.0263.00	Lidocaína Solución inyectable al 5% 100 mg/2 ml 50 ampollas con 2 ml
4020025	010.000.0264.00	Lidocaína Solución al 10% 10 g/100 ml 115 ml con atomizador manual
4021378	010.000.0265.00	Lidocaína, epinefrina Solución inyectable al 2% Lidocaína 1 g Epinefrina 0.25 mg 5 frascos ámpula con 50 ml
4020026	010.000.0267.00	Lidocaína, epinefrina Solución inyectable al 2% Lidocaína 36 mg Epinefrina 0.018 mg 50 cartuchos dentales con 1.8 ml
4020193	010.000.0269.00	Ropivacaína Solución inyectable 40 mg/20 ml 5 ampollas con 20 ml
4020192	010.000.0270.00	Ropivacaína Solución inyectable 150 mg/20 ml 5 ampollas con 20 ml
4019739	010.000.0271.00	Bupivacaína Solución inyectable 5 mg/ml Envase con 30 ml
4021379	010.000.0291.00	Neostigmina Solución inyectable 0.5 mg/ml 6 ampollas con 1 ml
4019808	010.000.0402.00	Clorfenamina Tableta 4 mg 20 tabletas
4019855	010.000.0405.00	Difenhidramina Jarabe 12.5 mg/5 ml Envase con 60 ml
4019856	010.000.0406.00	Difenhidramina Solución inyectable 100 mg/10 ml Frasco ámpula con 10 ml
4019810	010.000.0408.00	Clorfenamina Jarabe 0.5 mg / ml Envase con 60 ml
4021392	010.000.0426.00	Aminofilina Solución inyectable 250 mg/10 ml 5 Ampolla de 10 ml
4020196	010.000.0429.00	Salbutamol Suspensión aerosol 20 mg Envase con inhalador para 200 dosis de 100 µg
4020195	010.000.0431.00	Salbutamol Jarabe 2 mg/5 ml Envase con 60 ml
4021832	010.000.0432.00	Terbutalina Solución inyectable 0.25 mg/ ml 3 ampollas
4021677	010.000.0433.00	Terbutalina Tableta 5 mg 20 tabletas
4020197	010.000.0439.00	Salbutamol Solución para nebulizar 0.5 g/ 100 ml Envase con 10 ml
4020659	010.000.0440.00	Fluticasona Suspensión en aerosol 0.5882 mg/g Frasco presurizado con 5.1 g (60 dosis de 50 µg)
4023832	010.000.0441.00	Salmeterol Suspensión en aerosol 0.330 mg / g Envase con inhalador con 12 g para 120 dosis de 25 µg.

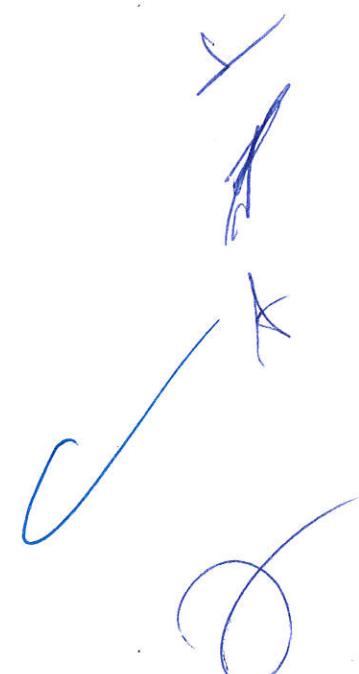




4020198	010.000.0443.00	Salmeterol, Fluticasona Suspensión en aerosol 0.33 mg / 0.67 mg/g Envase con 120 dosis y dispositivo inhalador
4020660	010.000.0464.00	Cromoglicato de sodio Suspensión aerosol 3.6 g/100 g Envase con 16 g para 112 inhalaciones
4021395	010.000.0472.00	Prednisona Tableta 5 mg 20 tabletas
4021396	010.000.0473.00	Prednisona Tableta 50 mg 20 tabletas
4021397	010.000.0474.00	Hidrocortisona Solución inyectable 100 mg/2 ml 50 frascos ámpula y 50 ampolletas con 2 ml de diluyente
4021398	010.000.0476.00	Metilprednisolona Solución inyectable 500 mg/ 8 ml 50 frascos ámpula y 50 ampolletas con 8 ml de diluyente
4019705	010.000.0477.00	Beclometasona dipropionato de Suspensión en aerosol 10 mg/Inhalador Envase con inhalador con 200 dosis de 50 µg
4021399	010.000.0502.00	Digoxina Tableta 0.25 mg 20 tabletas
4019857	010.000.0503.00	Digoxina Elixir 0.05 mg/ml Envase con 60 ml
4021400	010.000.0504.00	Digoxina Solución inyectable 0.5 mg/2 ml 6 ampolletas de 2 ml
4020146	010.000.0514.02	Paracetamol Suppositorio 100 mg 10 supositorios
4020300	010.000.0522.00	Lidocaína Solución inyectable 100 mg/ 5 ml Ampolla con 5 ml
4020165	010.000.0523.00	Potasio sales de Tableta soluble Bicarbonato de K+ 766 mg bitartrato de K+ 460 mg 50 tabletas solubles
4021401	010.000.0524.00	Cloruro de potasio Solución inyectable 1.49 g/ 10 ml 50 ampolletas con 10 ml
4019909	010.000.0525.00	Fenitoína Tableta o cápsula 100 mg 50 tabletas o cápsulas
4021403	010.000.0530.00	Propranolol Tableta 40 mg 30 tabletas
4020177	010.000.0539.00	Propranolol Tableta 10 mg 30 tabletas
4019812	010.000.0561.00	Clortalidona Tableta 50 mg 20 tabletas
4021405	010.000.0566.00	Metildopa Tableta 250 mg 30 tabletas
4020301	010.000.0568.00	Diazóxido Solución inyectable 300 mg/ 20 ml Ampolla con 20 ml
4020116	010.000.0569.00	Nitroprusiato de sodio Solución inyectable 50 mg Frasco ámpula
4021406	010.000.0570.00	Hidralazina Tableta 10 mg 20 tabletas

4021408	010.000.0572.00	Metoprolol Tableta 100 mg 20 tabletas
4021409	010.000.0573.00	Prazosina Cápsula o comprimido 1 mg 30 cápsulas o comprimidos
4021410	010.000.0574.00	Captopril Tableta 25 mg 30 tabletas
4020264	010.000.0591.00	Trinitrato de glicerilo Cápsula o tableta masticable 0.8 mg 24 cápsulas o tabletas
4021412	010.000.0592.00	Isosorbida Tableta sublingual 5 mg 20 tabletas sublinguales
4021413	010.000.0593.00	Isosorbida Tableta 10 mg 20 tabletas
4021414	010.000.0596.00	Verapamilo Gragea o tableta recubierta 80 mg 20 grageas o tabletas recubiertas
4021415	010.000.0597.00	Nifedipino Cápsula de gelatina blanda 10 mg 20 cápsulas
4020277	010.000.0598.00	Verapamilo Solución inyectable 5 mg/ 2 ml Ampolla con 2 ml
4020105	010.000.0599.00	Nifedipino Comprimido de liberación prolongada 30 mg 30 comprimidos
4021416	010.000.0611.00	Epinefrina Solución inyectable 1 mg (1:1000) 50 ampollitas de 1.0 ml
4021417	010.000.0612.00	Norepinefrina Solución inyectable 4 mg/ 4 ml 50 ampollitas con 4 ml
4021418	010.000.0614.00	Dopamina Solución inyectable 200 mg/ 5 ml 5 ampollitas con 5 ml
4019859	010.000.0615.00	Dobutamina Solución inyectable 250 mg 5 ampollitas con 5 ml cada una o un Frasco ámpula con 20 ml
4021419	010.000.0621.00	Heparina Solución inyectable 10 000 UI/ 10 ml (1000UI/ ml) 50 frascos ámpula con 10 ml
4021420	010.000.0622.00	Heparina Solución inyectable 25 000 UI/ 5 ml (5000 UI/ ml) 50 frascos ámpula con 5 ml
4020178	010.000.0625.00	Protamina Solución inyectable 71.5 mg / 5 ml Ampolla con 5 ml
4021422	010.000.0626.01	Fitomenadiona Solución o Emulsión inyectable 10 mg 5 ampollitas con 1.0 ml
4021678	010.000.0641.00	Dextrán Solución inyectable al 10% Dextrán (40000) 10g/100ml glucosa 5g/100ml 500 ml
4019722	010.000.0655.00	Bezafibrato Tableta 200 mg 30 tabletas
4020167	010.000.0657.00	Pravastatina Tableta 10 mg 30 tabletas
4019701	010.000.0801.00	Baño coloide Polvo Harina de soya 965 mg/g Polividona 20 mg/g Un sobre con 90 g





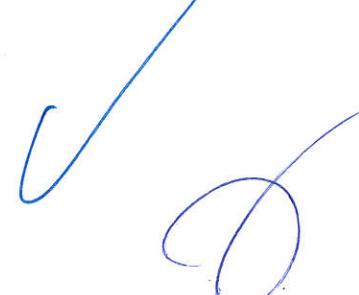




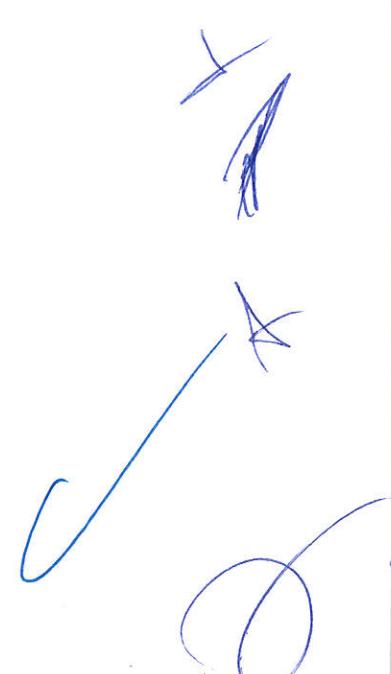
4020135	010.000.0804.00	Óxido de zinc Pasta 25 g/100 g Envase con 30 g
4020302	010.000.0811.00	Fluocinolona Crema 0.1 mg/g Envase con 20 g.
4019967	010.000.0813.00	Hidrocortisona Crema 1 mg/g Envase con 15 g
4019713	010.000.0822.01	Benzoilo Loción dérmica o gel dérmico 5 g/100 ml o 5 g/100 g Envase con 50 ml
4020303	010.000.0831.00	Alantoina y alquitrán de hulla Suspensión dérmica 20 mg/ml y 9.4 mg/ml Envase con 120 ml
4019706	010.000.0861.00	Bencilo Emulsión dérmica 300 mg/ml Envase con 120 ml
4020153	010.000.0865.00	Permetrina Solución 1 g Envase con 110 ml
4021424	010.000.0871.00	Alibour Polvo Sulfato de cobre 177 mg/g, Sulfato de zinc 619.5 mg/g Alcanfor 26.5 mg 12 sobres con 2.2 g
4021425	010.000.0872.00	Clioquinol Crema 30 mg/g Envase con 20 g
4020072	010.000.0891.00	Miconazol Crema 20 mg/1 g Envase con 20 g
4020304	010.000.0901.00	Podofilina Solución dérmica 250 mg/ml Envase con 5 ml
4023829	010.000.0903.00	Fluorouracilo Crema 50 mg/g Envase con 20 g
4019636	010.000.0904.00	Ácido retinoico Crema 0.05 g/100 g Envase con 20 g
4024818	010.000.0906.00	Dapsona Tableta 100 mg 1000 tabletas
4028600	010.000.0910.00	Aceite de almendras dulces Crema Envase con 235 ml
4026899	010.000.1005.00	Tiroxina/ Triyodotironina Tableta 100 µg/20 µg 50 tabletas
4019747	010.000.1006.00	Calcio Comprimido efervescente 500 mg 12 comprimidos
4020022	010.000.1007.00	Levotiroxina Tabletas 100 µg 100 tabletas
4020241	010.000.1022.00	Tiamazol Tableta 5 mg 20 tabletas
4021426	010.000.1042.00	Glibenclamida Tableta 5 mg 50 tabletas
4019989	010.000.1050.01	Insulina humana acción intermedia NPH Suspensión inyectable 100 UI/ml Un Frasco ámpula con 10 ml
4019990	010.000.1051.01	Insulina humana acción rápida regular Suspensión inyectable 100 UI/ml Un Frasco ámpula con 10 ml

4023822	010.000.1061.00	Testosterona Solución inyectable 250 mg/ ml Ampolleta
4019831	010.000.1093.00	Danazol Cápsula o comprimido 100 mg 50 cápsulas o comprimidos
4019748	010.000.1095.00	Calcitriol Cápsulas de gelatina blanda 0.25 µg 50 cápsulas
4019731	010.000.1096.00	Bromocriptina Tableta 2.5 mg 14 tabletas
4019837	010.000.1097.00	Desmopresina Solución nasal 89 µg/ ml Nebulizador con 2.5 ml.
4020285	010.000.1098.00	Vitamina A. C. D Solución Palmitato de retinol 7000- 9000 UI, Ac. ascórbico 80- 125 mg Colecalciferol 1400 - 1800 UI en un ml Envase con 15 ml
4026199	010.000.1099.00	Desmopresina Tableta 178 µg 30 tabletas
4019746	010.000.1206.00	Butilhioscina Gragea 10 mg 10 grageas
4021427	010.000.1207.00	Butilhioscina Solución inyectable 20 mg/ ml 3 ampolletas con 1.0 ml
4019783	010.000.1208.00	Cisaprida Suspensión oral 1 mg/ ml Envase con 60 ml
4020306	010.000.1209.00	Cisaprida Tableta 5 mg 30 tabletas
4019666	010.000.1222.00	Aluminio Suspensión oral 350 mg/5 ml Envase con 240 ml
4019664	010.000.1223.00	Aluminio/magnesio Tableta masticable Al 200mg mg 200 o 447.3mg 50 tabletas
4019665	010.000.1224.00	Aluminio/magnesio Suspensión oral Al 3.7mg 4 g o 8.9g/ 100ml Envase con 240 ml
4021428	010.000.1233.00	Ranitidina Gragea o tableta 150 mg 20 grageas o tabletas
4021429	010.000.1234.00	Ranitidina Solución inyectable 50mg 5 ampolletas con 2 ml
4021430	010.000.1241.00	Metoclopramida Solución inyectable 10 mg/2 ml 6 ampolletas con 2 ml
4021431	010.000.1242.00	Metoclopramida Tableta 10 mg 20 tabletas
4020062	010.000.1243.00	Metoclopramida Solución 4 mg/ml Frasco gotero con 20 ml
4019726	010.000.1263.00	Bismuto Suspensión oral 1,750 g/100 ml Envase con 240 ml
4020161	010.000.1271.00	Plántago psyllium Polvo 49.7 g/100 g Envase con 400 g
4021432	010.000.1272.00	Senósidos A-B Tableta 8.6 mg 20 tabletas

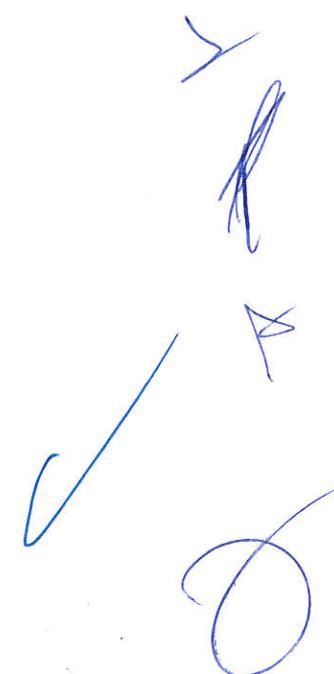
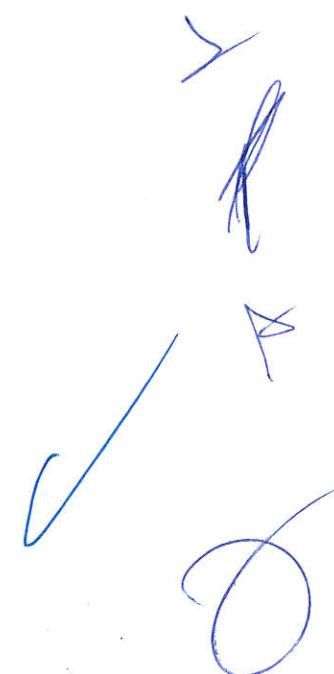
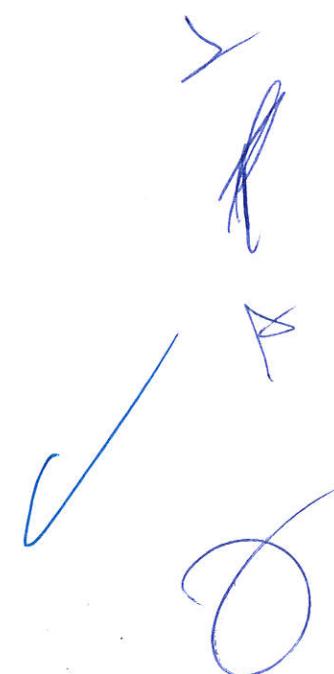
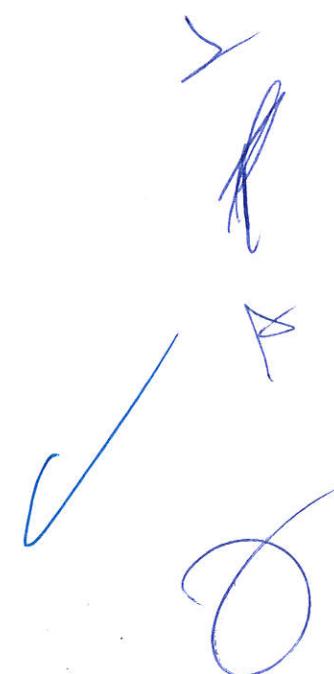
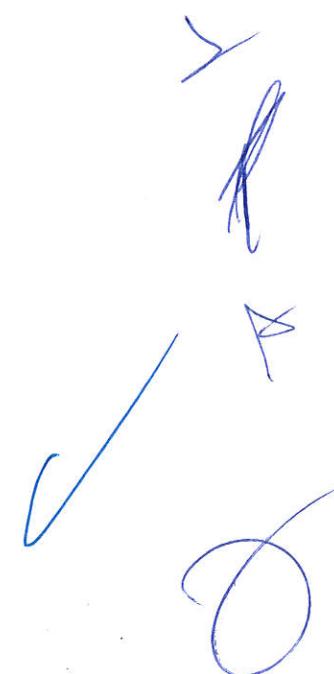
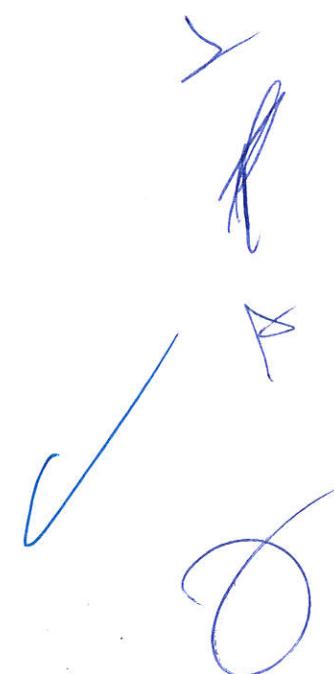




4010937	010.000.1277.00	Fosfato y citrato de sodio Solución 12 g-10g/100 ml. Envase con 133 ml y aplicador
4019950	010.000.1282.00	Glicerol Suppositorio 1.380 g 20 supositorios
4022298	010.000.1308.01	Metronidazol Tableta 500 mg 30 tabletas
4021434	010.000.1309.00	Metronidazol Solución inyectable 200 mg/ 10 ml 2 ampolletas o frascos ámpula con 10 ml
4020067	010.000.1310.00	Metronidazol Suspensión 250 mg/ 5 ml Envase con 120 ml
4020068	010.000.1311.00	Metronidazol Solución inyectable 500 mg/100 ml Envase con 100 ml
4020308	010.000.1314.00	Quinfamida Tableta 300 mg Envase con una tableta
4019640	010.000.1344.00	Albendazol Tableta 200 mg 2 tabletas
4019641	010.000.1345.00	Albendazol Suspensión 400 mg/20 ml Envase con 20 ml
4020024	010.000.1363.00	Lidocaína - hidrocortisona Ungüento 50 mg/2.5 mg/1 g Envase con 20 g y aplicador
4020023	010.000.1364.00	Lidocaína - hidrocortisona Suppositorio 60 mg/5 mg 6 supositorios
4019892	010.000.1501.00	Estrógenos conjugados Gragea o tableta 0.625 mg 42 grageas o tabletas
4024886	010.000.1502.00	Estrógenos conjugados Gragea 1.250 mg 42 Grageas
4028612	010.000.1504.00	Estradiol valerato de Solución inyectable 10 mg/ ml Una ampolla con un ml
4019890	010.000.1506.00	Estrógenos conjugados Crema vaginal 0.625 mg/ g Envase con 43 g y aplicador
4019891	010.000.1508.00	Estrógenos conjugados y Medroxiprogesterona Gragea 0.625 mg / 2.5 mg 28 grageas
4020312	010.000.1521.00	Clormadinona Tableta 2 mg 10 tabletas
4019751	010.000.1541.00	Carbetocina Solución inyectable 100 µg Ampolla
4021435	010.000.1542.00	Oxitocina Solución inyectable 5 UI/ ml 50 ampolletas con 1 ml
4020131	010.000.1551.00	Orciprenalina Solución inyectable 0.5 mg/ ml 3 ampolletas con 1 ml
4020132	010.000.1552.00	Orciprenalina Tableta 20 mg 30 tabletas
4020066	010.000.1561.00	Metronidazol Óvulo o tableta vaginal 500 mg 10 óvulos o tabletas vaginales

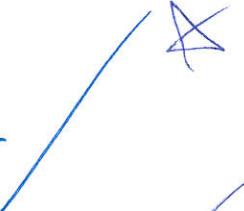


4020112	010.000.1562.00	Nitrofural Óvulo 6 mg 6 óvulos
4020108	010.000.1566.00	Nistatina Óvulo o tableta vaginal 100,000 UI 12 óvulos o tabletas vaginales
4021437	010.000.1591.00	Inmunoglobulina anti D Solución inyectable 0.300 mg Frasco ámpula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolla
4020313	010.000.1700.00	Ácido fólico Tableta 4 mg 90 tabletas
4019939	010.000.1701.00	Fumarato ferroso Tabletas 200 mg 50 tabletas
4019940	010.000.1702.00	Fumarato ferroso Suspensión oral 29 mg/ml Envase con 120 ml
4021438	010.000.1703.0	Sulfato ferroso Tableta 200 mg 30 tabletas
4020221	010.000.1704.00	Sulfato ferroso Solución 125 mg/ ml Envase gotero con 15 ml
4019974	010.000.1705.00	Hierro dextrán Solución inyectable 100 mg/ 2 ml 3 ampollas con 2 ml
4021439	010.000.1706.00	Ácido fólico Tableta 5 mg 20 tabletas
4021440	010.000.1707.00	Acido folínico Solución inyectable 3 mg/ml 6 ampollas o frascos ámpula con 1 ml
4019972	010.000.1708.00	Hidroxocobalamina Solución inyectable 100µg/2 ml 3 ampollas con 2 ml
4019632	010.000.1711.00	Ácido fólico Tableta 0.4 mg 90 tabletas
4020194	010.000.1714.00	Sacarato ferrico Solución inyectable Hierro elemental 100 mg 1 ampolla de 5 ml.
4021441	010.000.1732.01	Fitomenadiona Solución o Emulsión inyectable 2 mg 5 ampollas con 0.2 ml
4019888	010.000.1735.00	Estreptoquinasa Solución inyectable 750 000 UI. Frasco ámpula
4019889	010.000.1736.00	Estreptoquinasa Solución inyectable 1 500 000 UI. Frasco ámpula
4022613	010.000.1751.01	Ciclofosfamida Grageas 50 mg 5 grageas
4021442	010.000.1752.00	Ciclofosfamida Solución Inyectable 200 mg 5 frascos ámpula
4021443	010.000.1753.00	Ciclofosfamida Solución Inyectable 500 mg 2 frascos ámpula
4020063	010.000.1759.00	Metotrexato Tableta 2.5 mg 50 tabletas
4020064	010.000.1760.00	Metotrexato Solución inyectable 50 mg Frasco ámpula

 ✓
 ✗
 ✓
 ✗
 ✓
 ✗

4020046	010.000.1761.00	Mercaptopurina Tableta 50 mg 20 Tabletas
4019863	010.000.1764.00	Doxorubicina Solución Inyectable 10 mg Frasco ámpula
4019864	010.000.1765.00	Doxorubicina Solución Inyectable 50 mg Frasco ámpula
4019727	010.000.1767.00	Bleomicina Solución inyectable 15 UI/5 ml Ampolla o frasco ámpula y diluyente con 5 ml
4020279	010.000.1768.00	Vincristina Solución Inyectable 1 mg/10 ml Frasco ámpula y diluyente con 10 ml
4019872	010.000.1773.00	Epirubicina Solución inyectable 10 mg Envase con un frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 5 ml de solución (10 mg/5 ml).
4020315	010.000.1774.00	Epirubicina Solución inyectable 50 mg Envase con un frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 25 ml de solución (50 mg/25 ml)
4019788	010.000.1775.00	Citarabina Solución inyectable 500 mg Frasco ámpula
4020065	010.000.1776.00	Metotrexato Solución inyectable 500 mg Frasco ámpula
4021541	010.000.1903.00	Trimetoprima-sulfametoazol Tableta o comprimido 80 mg y 400 mg 20 tabletas o comprimidos
4020262	010.000.1904.00	Trimetoprima-sulfametoazol Suspensión 40mg/200mg/5ml Envase con 120 ml
4021445	010.000.1911.00	Nitrofurantoína Cápsula 100 mg 40 cápsulas
4019711	010.000.1921.00	Bencilpenicilina sódica Solución inyectable cristalina 1 000 000 UI Frasco ámpula con o sin 2 ml de diluyente
4019708	010.000.1923.00	Bencilpenicilina procaínica bencilpenicilina cristalina Suspensión inyectable 300 000 UI/100 000 UI Frasco ámpula y diluyente con 2 ml
4019709	010.000.1924.00	Bencilpenicilina procaínica bencilpenicilina cristalina Suspensión Inyectable 600,000 UI/200,000 UI Frasco ámpula y diluyente con 2 ml
4019712	010.000.1925.00	Benzatina bencilpenicilina Suspensión inyectable 1,200,000 UI Frasco ámpula y diluyente con 5 ml
4019849	010.000.1926.00	Dicloxacilina Cápsula o comprimido 500 mg 20 cápsulas o comprimidos
4019851	010.000.1927.00	Dicloxacilina Suspensión 250 mg/ 5 ml Envase para 60 ml
4019850	010.000.1928.00	Dicloxacilina Solución inyectable 250 mg/5 ml Frasco ámpula y 5 ml de diluyente
4019689	010.000.1929.00	Ampicilina Tableta o cápsula 500 mg 20 tabletas o cápsulas
4019688	010.000.1930.00	Ampicilina Suspensión 250 mg/ 5 ml Envase para 60 ml
4019687	010.000.1931.00	Ampicilina Solución inyectable 500 mg/2 ml Frasco ámpula y diluyente con 2 ml







4019710	010.000.1933.00	Bencilpenicilina sódica cristalina Solución inyectable 5 000 000 UI Frasco ámpula
4019762	010.000.1935.00	Cefotaxima Solución inyectable 1 g/4 ml Frasco ámpula y 4 ml de diluyente
4019765	010.000.1937.00	Ceftriaxona Solución inyectable 1 g/10 ml Frasco ámpula y 10 ml de diluyente
4019707	010.000.1938.00	Bencilpenicilina benzatínica compuesta Suspensión inyectable Benzatínica 600 000UI Procaína 300 000UI Cristalina 300 000UI Frasco ámpula y diluyente con 3 ml
4021446	010.000.1939.00	Cefalexina Tableta o cápsula 500mg 20 tabletas o cápsulas
4021444	010.000.1940.00	Doxiciclina Cápsula o tableta 100 mg 10 cápsulas o tabletas
4019862	010.000.1941.00	Doxiciclina Cápsula o tableta 50 mg 28 cápsulas o tabletas
4020004	010.000.1951.00	Kanamicina Solución inyectable 1 g Frasco ámpula
4020646	010.000.1954.00	Gentamicina Solución inyectable 80 mg Ampolleta con 2 ml
4019948	010.000.1955.00	Gentamicina Solución inyectable 20 mg Ampolleta con 2 ml
4019674	010.000.1956.00	Amikacina Solución inyectable 500 mg/2 ml 1 ampolletas o Frasco ámpula
4019673	010.000.1957.00	Amikacina Solución inyectable 100 mg/ 2 ml 1 Ampolla o Frasco ámpula
4019877	010.000.1971.00	Eritromicina Cápsula o tableta 500 mg 20 cápsulas o tabletas
4019878	010.000.1972.00	Eritromicina Suspensión 250 mg/5 ml Envase para 100 ml
4019798	010.000.1973.00	Clindamicina Solución inyectable 300 mg/2 ml Ampolla con 2 ml
4020316	010.000.1976.00	Clindamicina Solución inyectable 900 mg/50 ml Frasco con 50 ml
4020240	010.000.1981.00	Tetraciclina Tableta o cápsula 250 mg 10 tabletas o cápsulas
4019806	010.000.1991.00	Cloranfenicol Cápsula 500 mg 20 cápsulas
4019807	010.000.1992.00	Cloranfenicol Solución inyectable 1 g/5 ml Frasco ámpula y 5 ml de diluyente
4019669	010.000.2012.00	Amfotericina B Solución inyectable 50 mg Frasco ámpula
4020006	010.000.2016.00	Ketoconazol Tableta 200 mg 10 tabletas
4021447	010.000.2018.00	Itraconazol Cápsula 100 mg 15 cápsulas







4020001	010.000.2024.00	Isoconazol Crema 1 g/ 100 g Envase con 20 g
4020317	010.000.2030.00	Cloroquina Tableta 150 mg 1000 tabletas
4020318	010.000.2031.00	Primaquina Tableta 5 mg 20 tabletas
4020319	010.000.2032.00	Primaquina Tableta 15 mg 20 tabletas
4020168	010.000.2040.00	Praziquantel Tableta 600 mg 25 tabletas
4019680	010.000.2111.00	Amlodipino Tableta 5 mg 10 tabletas o cápsulas
4019903	010.000.2114.00	Felodipino Tableta de liberación prolongada 5 mg 10 tabletas
4020323	010.000.2116.00	Hidralazina Solución inyectable 10 mg/ ml 5 ampollas con 1.0 ml
4019619	010.000.2118.00	Aceite de almendras dulces Crema Envase con 240 ml
4019721	010.000.2119.00	Betametasona Ungüento 50 mg/100 g Envase con 30 g
4020092	010.000.2123.00	Mupiroicina Ungüento 2 g/100 g Envase con 15 g
4022664	010.000.2124.00	Padimato, parsol mcx y parsol 1789 Crema Envase con 125 g
4021450	010.000.2126.00	Aciclovir Comprimido o tableta 400 mg 35 comprimidos o tabletas
4019683	010.000.2127.00	Amoxicilina Suspensión 500 mg/75 ml Envase para 75 ml
4019682	010.000.2128.00	Amoxicilina Cápsula 500 mg 12 cápsulas
4019685	010.000.2129.00	Amoxicilina-ácido clavulánico Suspensión 125 mg/31.25mg/5 ml Envase con 60 ml
4019681	010.000.2130.00	Amoxicilina-ácido clavulánico Solución inyectable 500 mg/100 mg Envase con un frasco ámpula con 10 ml
4019792	010.000.2132.00	Claritromicina Tableta 250 mg 10 tabletas
4019797	010.000.2133.00	Clindamicina Cápsula 300 mg 16 cápsulas
4019921	010.000.2135.00	Fluconazol Solución inyectable 100 mg/50 ml (2 mg/ml) Frasco ámpula
4020036	010.000.2136.00	Mebendazol Tableta 100 mg 6 tabletas
4020325	010.000.2138.00	Pirantel Tableta 250 mg 6 tabletas

4019720	010.000.2141.00	Betametasona Solución inyectable 4 mg / ml Ampolla o Frasco ámpula con 1 ml
4021451	010.000.2142.00	Clorfenamina Solución inyectable 10 mg/ml 5 ampollas
4020029	010.000.2144.00	Loratadina Tableta o gragea 10 mg 20 tabletas o grageas
4020030	010.000.2145.00	Loratadina Jarabe 5 mg/5 ml Envase con 60 ml
4019744	010.000.2146.00	Butilhioscina – metamizol Solución inyectable 20 mg/2.5 g/5 ml 5 ampollas con 5 ml
4020184	010.000.2151.00	Ranitidina Jarabe 150 mg/ 10 ml Envase 200 ml
4021452	010.000.2152.00	Ácido folínico Solución inyectable 15 mg/5 ml 5 ampollas con 5 ml
4019719	010.000.2153.00	Betametasona acetato de y fosfato disódico de Suspensión inyectable 2.7 mg/ 3 mg/ ml Ampolla con 1 ml
4021453	010.000.2154.00	Enoxaparina Solución inyectable 40 mg/ 0.4 ml 2 Jeringas de 0.4 ml
4021454	010.000.2156.00	Espironolactona Tableta 100 mg 30 tabletas
4019994	010.000.2162.00	Ipratropio Suspensión en aerosol 0.286 mg/g Envase 15 ml.
4024738	010.000.2163.00	Cefaclor Suspensión 250 mg/5 ml Envase para 150 ml
4024457	010.000.2168.00	Aminoácidos esenciales sin electrolitos Solución inyectable Aminoácidos al 8.5 % Envase de 1 000 ml que contiene 500 ml de aminoácidos esenciales, con equipo de administración
4021455	010.000.2169.00	Levocarnitina. Solución inyectable 1g en 5 ml 5 ampollas con 5 ml
4019779	010.000.2174.00	Ciprofloxacino Solución oftálmica 3 mg/ml Gotero integral con 5 ml
4019840	010.000.2176.00	Dexametasona Solución oftálmica 0.1 g/100 ml Gotero integral con 5 ml
4019732	010.000.2187.00	Ipratropio Solución 0.25 mg/ ml Frasco ámpula con 20 ml
4021457	010.000.2188.00	Ipratropio - Salbutamol Solución 0.50 mg/2.50 mg/2.5 ml 10 ampollas de 2.5 ml
4020250	010.000.2189.00	Tobramicina Solución oftálmica 3 mg/ml Gotero integral con 5 ml
4020331	010.000.2190.00	Ipratropio - Salbutamol Suspensión en aerosol 0.286 mg/1.423 mg/g Frasco presurizado con 14 g sin espaciador.
4020332	010.000.2191.00	Vitamina A Cápsula 50 000 UI 40 cápsulas
4019633	010.000.2192.00	Acido folínico Solución inyectable 50 mg/4 ml Frasco ámpula o ampolla con 4 ml

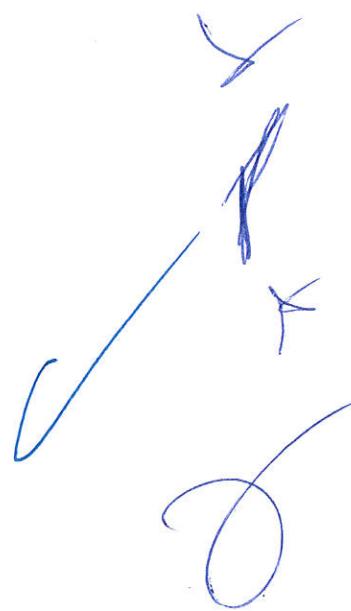
4020130	010.000.2195.00	Ondansetron Tableta 8 mg 10 tabletas
4020136	010.000.2199.00	Oximetazolina Solución nasal 25 mg/ 100 ml Gotero integral con 20 ml
4021458	010.000.2202.00	Penicilamina Tableta 300 mg 50 tabletas
4020333	010.000.2208.00	Levonorgestrel Polvo 52 mg Envase con un dispositivo
4021459	010.000.2210.00	Levonorgestrel Comprimido o tableta 0.750 mg 2 comprimidos o tabletas
4019686	010.000.2230.01	Amoxicilina-ácido clavulánico Tableta 500 mg/125 mg 16 tabletas
4019752	010.000.2242.00	Carbón activado Polvo 1 kg Envase con 1 kg
4020334	010.000.2247.00	Cinitaprida Comprimido 1 mg 25 comprimidos
4019776	010.000.2249.00	Cinitaprida Solución oral 20 mg/100 ml (1 mg/ 5 ml) Envase con 120 ml y Cucharita dosificadora
4020248	010.000.2262.00	Tiotropio, bromuro de Cápsula 18 µg 30 cápsulas y dispositivo inhalador
4020335	010.000.2263.00	Tiotropio, bromuro de Cápsula 18 µg 30 cápsulas (repuesto)
4019966	010.000.2301.00	Hidroclorotiazida Tableta 25 mg 20 tabletas
4021460	010.000.2302.00	Acetazolamida Tableta 250 mg 20 tabletas
4021461	010.000.2304.00	Espironolactona Tableta 25 mg 20 tabletas
4024976	010.000.2306.00	Manitol Solución inyectable 50 g / 250 ml Envase con 250 ml
4021462	010.000.2307.00	Furosemida Tableta 40 mg 20 tabletas
4021463	010.000.2308.00	Furosemida Solución inyectable 20 mg/ 2 ml 5 ampollas con 2 ml
4019904	010.000.2331.00	Fenazopiridina Tableta 100 mg 20 tabletas
4020210	010.000.2344.00	Solución para diálisis peritoneal Solución para diálisis peritoneal al 4.25 % Cada 100 ml contiene Glucosa 4.25 g. Miliequivalentes por litro Na+ 132 mEq, Ca++ 3.5 mEq, Mg++ 1.5 mEq, Cl- 102 mEq, lactato 35 mEq Miliosmoles por litro 2000 ml
4020337	010.000.2349.00	Solución para diálisis peritoneal con sistema de doble bolsa Solución para diálisis peritoneal al 4.25% Cada 100 ml contiene Glucosa 4.25 g. Miliequivalentes por litro Na+ 132 mEq, Ca++ 3.5 mEq, Mg++ 1.5 mEq, Cl- 96 mEq, lactato 40 mEq Miliosmoles por litro 2000 ml
4020337	010.000.2354.00	Solución para diálisis peritoneal Solución para diálisis peritoneal al 4.25% Cada 100 ml contiene Glucosa 4.25 g. Miliequivalentes por litro Na+ 132 mEq, Ca++ 3.5 mEq, Mg++ 0.5 mEq, Cl- 96 mEq, lactato 40 mEq Miliosmoles por litro 2000 ml
4020338	010.000.2356.00	Solución para diálisis peritoneal Solución para dialisis peritoneal al 1.5% Cada 100 ml contiene Glucosa 1.5 g. Miliequivalentes por litro Na+ 132 mEq, Ca++ 3.5 mEq, Mg++ 0.5 mEq, Cl- 96 mEq, lactato 40 mEq Miliosmoles por litro 347 Bolsa con 2.000 ml

4019882	010.000.2403.00	Esteptomicina Solución inyectable 1 g Frasco ámpula y diluyente con 2 ml
4021464	010.000.2404.00	Isoniazida Tableta 100 mg 200 tabletas
4021530	010.000.2405.00	Etambutol Tableta 400 mg 50 tabletas
4021465	010.000.2409.00	Rifampicina Cápsula o comprimido o tableta recubierta 300 mg 1000 cápsulas o comprimidos o tabletas recubiertas
4020186	010.000.2410.00	Rifampicina Suspensión 100 mg/ 5 ml Envase con 120 ml
4020339	010.000.2413.00	Pirazinamida Tableta 500 mg 50 tabletas
4020341	010.000.2416.00	Isoniazida - etambutol Comprimido o gragea 100 mg/ 300 mg 100 comprimidos o grageas
4023854	010.000.2417.00	Isoniazida-Rifampicina Tableta recubierta 400 mg/300 mg 90 tabletas recubiertas
4020342	010.000.2418.00	Isoniazida-Rifampicina Pirazinamida- Etambutol Tableta 75 mg /150 mg/ 400 mg /300 mg 240 tabletas
4020343	010.000.2431.00	Dextrometorfano Jarabe 300 mg Envase con 60 ml y dosificador
4019715	010.000.2435.00	Benzonatato Supositorio 50 mg 6 supositorios
4021467	010.000.2462.00	Ambroxol Comprimido 30 mg 20 comprimidos
4019668	010.000.2463.00	Ambroxol Solución 300 mg/ 100 ml Envase con 120 ml
4019809	010.000.2471.00	Clorfenamina compuesta Tableta Paracetamol 500 mg, cafeína 25 mg, fenilefrina 5 mg, clorfenamina 4 mg 10 tabletas
4020170	010.000.2482.00	Prednisolona Solución oral 100 mg/100 ml (1 mg/ml) Frasco de 100 ml y vaso graduado para 20 ml.
4019871	010.000.2501.00	Enalapril o lisinopril o ramipril Cápsula o tableta 10 mg 30 cápsulas o tabletas
4019660	010.000.2503.01	Alopurinol Tableta 100 mg 50 tabletas
4020007	010.000.2504.00	Ketoprofeno Cápsula 100 mg 15 cápsulas
4019704	010.000.2508.00	Beclometasona dipropionato de Suspensión en aerosol 50 mg/inhalador Inhalador con 200 dosis de 250 µg
4020346	010.000.2510.00	Bencilpenicilina procaínica Suspensión inyectable 2 400 000 UI Frasco ámpula con diluyente
4020034	010.000.2520.00	Losartán Gragea o comprimido recubierto 50 mg 30 grageas o comprimidos
4022106	010.000.2523.00	Nitazoxanida Gragea ó tableta recubierta 500 mg 6 grageas ó tabletas recubiertas

Handwritten blue marks are present on the right side of the page, consisting of several checkmarks and arrows pointing towards the bottom right corner, likely indicating that the document has been reviewed or validated.

4020233	010.000.2540.00	Telmisartán Tableta 40 mg 30 tabletas
4020232	010.000.2542.00	Telmisartán-hidroclorotiazida Tableta 80.0 mg/12.5 mg 14 tabletas
4021680	010.000.2610.00	Fenitoína Tableta 30 mg 50 tabletas
4019907	010.000.2611.00	Fenitoína Suspensión oral 37.5 mg/5 ml Envase con 120 ml y dosificador de 5 ml
4021469	010.000.2620.00	Ácido valproico Cápsula 250 mg 60 cápsulas
4020272	010.000.2622.00	Valproato de magnesio Tableta con cubierta entérica 185.6 mg 40 tabletas
4020270	010.000.2623.00	Valproato de magnesio Solución 186 mg/ml Envase con 40 ml
4019910	010.000.2624.00	Fenitoína Solución inyectable 250 mg/ 5ml Una Ampolla con 5 ml
4019631	010.000.2707.00	Ácido ascórbico Tableta 100 mg 20 tabletas
4020286	010.000.2710.00	Vitaminas y minerales Tableta Tiamina, Riboflavina, piridoxina, B12, ácido fólico, vitamina C, sulfato ferroso, zinc, cobre Envase con 30 tabletas Complejo de vitamina, comprimido o cápsula Tiamina 100 mg piridoxina 5 mg cianocobalamina 500 mg 20 tabletas, comprimido o cápsula
4019822	010.000.2714.00	
4020284	010.000.2715.01	Vitamina E Gragea o cápsula 400 mg 99 grageas o cápsulas
4020352	010.000.2731.00	Lípidos intravenosos (Lípidos de cadena larga al 10%; soya ó soya / cártamo) Emulsión inyectable al 10 % Aceite de soya 50 g o mezcla de aceite de soya 25 g y aceite de cártamo 25 g en 500 ml Envase con 500 ml
4020353	010.000.2736.01	Dieta elemental. Polvo Aminoácidos, oligosacáridos de glucosa, azúcar simple y ácidos grasos. 10 sobres con 79.5 a 80.4 g cada uno
4019675	010.000.2737.00	Aminoácidos con electrolitos Solución inyectable Aminoácidos con electrolitos al 8.5 % Envase con 500 ml
4020354	010.000.2738.00	Aminoácidos cristalinos Solución inyectable Aminoácidos cristalinos 10% Envase con 500 ml
4019854	010.000.2739.00	Dieta polimérica a base de caseinato de calcio Polvo Densidad energética 0.99-1.06 Envase con 400 a 454 g con o sin sabor
4020355	010.000.2740.00	Lípidos intravenosos (Lípidos de cadena mediana y larga al 20%; soya / triglicéridos) Emulsión inyectable al 20% Aceite de soya 100 g y triglicéridos de cadena media 100 g en 1000 ml Envase con 500 ml
4020096	010.000.2804.00	Nafazolina Solución oftálmica 1 mg /ml Gotero integral con 15 ml
4019827	010.000.2806.00	Cromoglicato de sodio Solución oftálmica 40 mg/ ml Gotero integral con 5 ml
4019975	010.000.2814.00	Hipromelosa Solución oftálmica al 0.5 % 5 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4020642	010.000.2821.00	Cloranfenicol Solución oftálmica 5 mg/ml Gotero integral con 15 ml

4019805	010.000.2822.00	Cloranfenicol Ungüento oftálmico 5 mg/g Envase con 5 g
4020103	010.000.2823.00	Neomicina, polimixina B y gramicidina Solución oftálmica Neomicina 1.75 mg/ml Polimixina B 5000 UI/ml Gramicidina 75 mg/ml Gotero integral con 15 ml
4019949	010.000.2828.00	Gentamicina Solución oftálmica 3 mg/ ml Gotero integral con 5 ml
4020217	010.000.2829.00	Sulfacetamida Solución oftálmica 0.1 g/ ml Gotero integral con 15 ml
4019625	010.000.2830.00	Aciclovir Ungüento oftálmico 3 g/100 g Envase con 4.5 g
4020169	010.000.2841.00	Prednisolona Solución oftálmica 5 mg/ml Gotero integral con 5 ml
4020154	010.000.2851.00	Pilocarpina Solución oftálmica al 2% 20 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4021681	010.000.2852.00	Pilocarpina Solución oftálmica al 4% 40 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4020245	010.000.2858.00	Timolol Solución oftálmica 5 mg/ ml Gotero integral con 5 ml
4019699	010.000.2872.00	Atropina Solución oftálmica 10 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4028780	010.000.2891.00	Proximetacaina Solución oftálmica 5 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4019623	010.000.2900.00	Acetilcolina cloruro de Solución oftálmica 20 mg/ ml Frasco ámpula y diluyente con 2 ml
4019828	010.000.3003.00	Dacarbazina Solución inyectable 200 mg Frasco ámpula
4021474	010.000.3012.00	Fluorouracilo Solución inyectable 250 mg 10 ampollas o frascos ámpula con 10 ml
4020832	010.000.3022.00	Mitomicina Solución inyectable 5 mg Frasco ámpula
4020358	010.000.3044.00	Medroxiprogesterona Tabletas 10 mg 10 tabletas
4019784	010.000.3046.00	Cisplatino Solución inyectable 10 mg Frasco ámpula
4019905	010.000.3102.00	Fenilefrina Solución nasal 2.5 mg/ ml Gotero integral con 15 ml
4021475	010.000.3111.00	Difenidol Tableta 25 mg 30 tabletas
4021476	010.000.3112.00	Difenidol Solución inyectable 40 mg/2 ml 2 ampollas con 2 ml
4020104	010.000.3132.00	Neomicina, polimixina B, fluocinolona y lidocaína Solución ótica Neomicina 350 mg/100 ml Polimixina B 1000 000 UI/100ml Fluocinolona 25 mg/100 ml Gotero integral con 5 ml
4020293	010.000.3265.00	Ziprasidona Cápsula 80 mg 28 cápsulas



 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓

4021477	010.000.3407.00	Naproxeno Tableta 250 mg 30 tabletas
4019821	010.000.3409.00	Colchicina Tableta 1 mg 30 tabletas
4019984	010.000.3412.00	Indometacina Suppositorio 100 mg 6 supositorios
4019983	010.000.3413.00	Indometacina Cápsula 25 mg 30 cápsulas
4020160	010.000.3415.00	Piroxicam Cápsula o tableta 20 mg 20 cápsulas o tabletas
4019846	010.000.3417.00	Diclofenaco Cápsula o gragea de liberación prolongada 100 mg 20 cápsulas o grageas
4020100	010.000.3419.00	Naproxeno Suspensión oral 125 mg/ 5 ml Envase con 100 ml
4021478	010.000.3422.00	Ketorolaco trometamina Solución inyectable 30 mg 3 frascos ámpula o 3 ampolletas 1 ml
4019841	010.000.3432.00	Dexametasona Tableta 0.5 mg 30 tabletas
4020059	010.000.3433.00	Metilprednisolona Suspensión inyectable 40 mg/ ml Frasco ámpula con 2 ml
4021479	010.000.3451.00	Alopurinol Tableta 300 mg 20 tabletas
4019700	010.000.3461.00	Azatriopina Tableta 50 mg 50 tabletas
4020117	010.000.3503.00	Noretisterona Solución inyectable 200 mg/ ml Ampolla con 1 ml
4020367	010.000.3504.00	Levonorgestrel y etinilestradiol Gragea Levonorgestrel 0.15 mg Etinilestradiol 0.03 mg 21 grageas
4020368	010.000.3505.00	Desogestrel y etinilestradiol Tableta Desogestrel 0.15 mg Etinilestradiol 0.03 mg 21 tabletas
4020369	010.000.3506.00	Noretisterona y etinilestradiol Tableta o gragea Noretisterona 0.400 mg Etinilestradiol 0.035 mg 28 tabletas o grageas (21 con hormonales y 7 sin hormonales)
4020370	010.000.3507.00	Levonorgestrel y etinilestradiol Gragea Levonorgestrel 0.15mg Etinilestradiol 0.03 mg 28 grageas (21 con hormonales y 7 sin hormonales)
4019838	010.000.3508.00	Desogestrel y etinilestradiol Tableta Desogestrel 0.15 mg Etinilestradiol 0.03 mg 28 tabletas (21 con hormonales y 7 sin hormonales)
4020371	010.000.3509.00	Medroxiprogesterona y cipionato de estradiol Suspensión inyectable Medroxiprogesterona 25 mg/ Estradiol 5 mg/0.5 ml Ampolla o jeringa prellenada con 0.5 ml
4020372	010.000.3510.00	Etonogestrel Implante Etonogestrel 68.0 mg Implante y aplicador
4020147	010.000.3511.00	Norgestromina/etinilestradiol Parche Norelgestromina 6 mg Etnilestradiol 0.60 mg 3 parches
4020118	010.000.3515.00	Noretisterona y estradiol Solución inyectable 50 mg/5 mg/ ml Ampolla o jeringa

4019957	010.000.3601.00	Glucosa Solución inyectable al 5 % 5 g/100 ml Envase con 250 ml
4019958	010.000.3603.00	Glucosa Solución inyectable al 5 % 5 g/100 ml Envase con 1000 ml
4019956	010.000.3604.00	Glucosa Solución inyectable al 10 % Glucosa anhidra 10 g/100ml Envase con 500 ml
4019955	010.000.3605.00	Glucosa Solución inyectable al 10 % Glucosa anhidra 10 g/100ml Envase con 1000 ml
4020373	010.000.3606.00	Glucosa Solución inyectable al 50 % ml Glucosa anhidra 50 g/100ml Envase con 250
4019954	010.000.3607.00	Glucosa Solución inyectable al 50 % 50 g/ 100 ml Envase con 50 ml
4019814	010.000.3608.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9% 0.9 g/100 ml Envase con 250 ml
4019816	010.000.3609.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9% 0.9 g/100 ml Envase con 500 ml
4019815	010.000.3610.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9 % 0.9 g/ 100 ml Envase con 1000 ml
4021685	010.000.3611.00	Cloruro de sodio y glucosa Solución inyectable 0.9 g/ 5 g/ 100 ml Envase con 250 ml
4019818	010.000.3612.00	Cloruro de sodio y glucosa Solución inyectable 0.9 g/ 5 g/ 100 ml Envase con 500 ml
4019819	010.000.3613.00	Cloruro de sodio y glucosa Solución inyectable Cloruro de sodio 0.9 g/ 100 ml. Glucosa anhidra 5 g/ 100 ml Envase con 1000 ml
4020374	010.000.3614.00	Solución Hartmann Solución inyectable Cloruro de sodio 0.600 g Cloruro de potasio 0.030 g Cloruro de calcio dihidratado 0.020 g Lactato de sodio0.310 g Envase con 250 ml.
4020208	010.000.3615.00	Solución Hartmann Solución inyectable Cloruro de sodio 0.600 g Cloruro de potasio 0.030 g Cloruro de calcio dihidratado 0.020 g Lactato de sodio0.310 g Envase con 500 ml.
4020207	010.000.3616.00	Solución Hartmann Solución inyectable Cloruro de sodio 0.600 g Cloruro de potasio 0.030 g Cloruro de calcio dihidratado 0.020 g Lactato de sodio0.310 g Envase con 1000 ml
4021480	010.000.3617.00	Fosfato de potasio Solución inyectable Potasio dibásico 1.550 g/10 ml, potasio monofásico 0.300 g/ 10 ml 50 ampollas con 10 ml
4019724	010.000.3618.00	Bicarbonato de sodio Solución inyectable al 0.075% 3.75 g/50 ml Envase con 50 ml
4021481	010.000.3619.00	Bicarbonato de sodio Solución inyectable al 0.075% 0.75 g/10 ml 50 ampollas con 10 ml
4021482	010.000.3620.00	Gluconato de calcio Solución inyectable al 10% 1 g/10 ml 50 ampollas con 10 ml
4020643	010.000.3623.00	Electrolitos orales Polvo para solución Glucosa 20 g, KCl 1.5 g NaCl 3.5 g, citrato trisódico 2.9 g Envase con 27.9 g
4020375	010.000.3624.00	Glucosa Solución inyectable al 0.05 % Glucosa anhidra 5 g/100 ml Envase con 50 ml
4020376	010.000.3625.00	Glucosa Solución inyectable al 0.05 % Glucosa anhidra5 g/ 100 ml Envase con 100 ml

4019817	010.000.3626.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9% 0.9 g/ 100 ml Envase con 50 ml
4021773	010.000.3627.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9% 0.9 g/ 100 ml Envase con 100 ml
4021483	010.000.3629.00	Magnesio sulfato de Solución inyectable 1 g/10 ml 100 ampollas con 10 ml
4019959	010.000.3630.00	Glucosa Solución inyectable al 5% 5 g/100 ml Envase con 500 ml
4021688	010.000.3631.00	Glucosa Solución inyectable al 5% Glucosa anhidra o glucosa 5g100 ml o glucosa monohidratada equivalente a 5g de glucosa Envase con bolsa de 50 ml y adaptador para vial
4020377	010.000.3632.00	Glucosa Solución inyectable al 5% Glucosa anhidra o glucosa 5g /100 ml o glucosa monohidratada equivalente a 5 g de glucosa Envase con bolsa de 100 ml y adaptador para vial
4021689	010.000.3633.00	Cloruro de sodio al 0.9% Solución inyectable NaCl 900 mg / 100 ml Envase con bolsa de 50 ml y adaptador para vial.
4021690	010.000.3634.00	Cloruro de sodio al 0.9% Solución inyectable NaCl 900 mg / 100 ml Envase con 100 ml y adaptador para vial.
4019944	010.000.3661.00	Poligelina Solución inyectable Poligelina 3.5 g/100 ml Envase con 500 ml
4020200	010.000.3662.00	Seroalbúmina humana o albúmina humana Solución inyectable 12.5 g/50 ml Envase con 50 ml
4019659	010.000.3663.01	Almidón Solución inyectable al 10% 10 g/100 ml 500 ml
4019945	010.000.3664.00	Polimerizado de gelatina Solución inyectable Polimerizado de gelatina succinilada degradada 4 g/100 ml Envase con 500 ml
4019971	010.000.3666.01	Almidón Solución inyectable al 6% 6 g/100 ml Envase con 500 ml
4027845	010.000.3671.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 0.9% 0.09 g/10 ml 100 ampollas con 10 ml
4021691	010.000.3673.00	Agua inyectable Solución inyectable 5 ml 100 ampollas con 5 ml
4021484	010.000.3674.00	Agua inyectable Solución inyectable 10 ml 100 ampollas con 10 ml
4019639	010.000.3675.00	Agua inyectable Solución inyectable 500 ml Envase con 500 ml
4021485	010.000.4028.00	Clonixinato de lisina Solución inyectable 100 mg/ 2 ml 5 ampollas con 2 ml
4019738	010.000.4055.00	Bupivacaína hiperbárica Solución inyectable Bupivacaína 15 mg Dextrosa 240 mg 5 ampollas con 3 ml
4020174	010.000.4058.01	Prilocaina, felipresina Solución inyectable Prilocaina 54 mg Felipresina 0.054 UI 50 cartuchos de 1.8 ml
4021486	010.000.4059.00	Rocuronio, Bromuro de Solución inyectable 50 mg/5 ml 12 ampollas o frasco ampolla 5 ml
4019718	010.000.4061.00	Cisatracurio, besilato de Solución inyectable 10 mg/5 ml (2 mg/ml) Ampolla con 5 ml (10 mg/5 ml)

A large, handwritten mark consisting of several loops and lines in blue ink, likely a signature or a mark indicating the document has been reviewed or processed.

4019995	010.000.4095.00	Irbesartán Tableta 150 mg 28 tabletas
4019996	010.000.4096.00	Irbesartán Tableta 300 mg 28 tabletas
4019997	010.000.4097.00	Irbesartán - hidroclorotiazida Tableta 150mg/12.5 mg 28 tabletas
4021487	010.000.4107.00	Amiodarona Solución inyectable 150 mg 6 ampollas con 3 ml
4019676	010.000.4110.00	Amiodarona Tableta 200 mg 20 tabletas
4021488	010.000.4111.00	Trinitrato de glicerilo Parche 5 mg/día 7 parches
4020265	010.000.4114.00	Trinitrato de glicerilo Solución inyectable 50 mg/10 ml Frasco ámpula con 10 ml
4020151	010.000.4117.00	Pentoxifilina Tableta o gragea de liberación prolongada 400 mg 30 tabletas o grageas
4021693	010.000.4118.00	Isosorbida dinitrato de Solución inyectable 1 mg/ ml Frasco ámpula con 100 ml
4021490	010.000.4122.01	Pentoxifilina Solución inyectable 300 mg/15 ml 5 ampollas con 15 ml
4020218	010.000.4126.00	Sulfadiazina de plata Crema 1 g / 100 g Envase con 375 g
4022656	010.000.4133.01	Mometasona Loción 0.100 g/100 ml Envase con 60 ml
4026907	010.000.4139.01	Minociclina Gragea 100 mg 48 grageas
4019992	010.000.4148.00	Insulina Lispro/Lispro Protamina Suspensión inyectable 100 UI 2 cartuchos con 3 ml o un Frasco ámpula con 10
4020276	010.000.4154.00	Vasopresina Solución inyectable 20 UI Ampolla
4020382	010.000.4157.00	Insulina humana de acción intermedia lenta Suspensión inyectable 100 UI/ml Un frasco ámpula con 10 ml
4019988	010.000.4158.00	Insulina Glargina (3) Solución inyectable 3.64 mg/ml Frasco ámpula con 10 ml
4019643	010.000.4161.00	Ácido alendrónico Tableta o comprimido 10 mg 30 tabletas o comprimidos
4019991	010.000.4162.00	Insulina Lispro Solución inyectable 100 UI/ ml Frasco ámpula con 10 ml
4020712	010.000.4163.01	Raloxifeno Tableta 60 mg 28 tabletas
4020102	010.000.4176.00	Neomicina Cápsula o tableta 250 mg 10 cápsulas o tabletas
4021491	010.000.4184.00	Loperamida Comprimido, tableta o gragea 2 mg 12 comprimidos, tabletas o grageas

4019637	010.000.4185.00	Acido ursodeoxicólico Cápsula 250 mg 50 cápsulas
4020049	010.000.4186.01	Mesalazina Gragea con capa entérica o tableta de liberación prolongada 500 mg 40 grageas con capa entérica o tabletas de liberación prolongada
4021492	010.000.4201.00	Hidralazina Solución inyectable 20 mg 5 ampollas con 1.0 ml
4020384	010.000.4202.00	Indometacina Solución inyectable 1 mg/2 ml Frasco ámpula con 2 ml
4019858	010.000.4203.00	Dinoprostona Gel 0.5 mg Jeringa y cánula
4021493	010.000.4224.00	Enoxaparina Solución inyectable 60 mg/0.6 ml 2 Jeringas con 0.6 ml
4019833	010.000.4228.00	Daunorubicina Solución inyectable 20 mg Frasco ámpula
4020009	010.000.4229.00	L-asparaginasa Solución Inyectable 10,000 UI 1 frasco ámpula
4030341	010.000.4229.01	L-asparaginasa Solución inyectable 10,000 UI 5 frascos ámpula
4021494	010.000.4230.00	Etoposido Solución Inyectable 100 mg/5 ml 10 ampollas o frascos ámpula con 5 ml
4019839	010.000.4241.00	Dexametasona Solución inyectable 8 mg/2 ml 1 Ampolla o Frasco ámpula con 2 ml
4021496	010.000.4242.00	Enoxaparina Solución inyectable 20 mg/ 0.2 ml 2 Jeringas de 0.2 ml
4022564	010.000.4246.01	Clopidogrel Gragea o tableta 75 mg 28 grageas o tabletas
4020019	010.000.4249.00	Levofloxacino Solución inyectable 500 mg/100 ml Envase con 100 ml
4020275	010.000.4251.00	Vancomicina Solución inyectable 500 mg Frasco ámpula
4019763	010.000.4254.00	Ceftazidima Solución Inyectable 1 g/3 ml Frasco ámpula y 3 ml de diluyente
4019778	010.000.4255.00	Ciprofloxacino Cápsula o tableta 250 mg 8 cápsulas o tabletas
4023830	010.000.4256.00	Talidomida Tableta o cápsula 100 mg 50 tabletas o cápsulas
4019782	010.000.4258.00	Ciprofloxacino Suspensión 250 mg/5 ml Envase con 5 g y 93 ml de diluyente
4019780	010.000.4259.00	Ciprofloxacino Solución inyectable 200 mg/100 ml Envase con 100 ml
4020107	010.000.4260.00	Nistatina Suspensión Oral 100,000 UI/ml Envase para 24 ml
4020385	010.000.4261.01	Ofloxacina Tableta 400 mg 8 tabletas







4019624	010.000.4263.00	Aciclovir Comprimido o tableta 200 mg 25 comprimidos o tabletas
4021498	010.000.4264.00	Aciclovir Solución inyectable 250 mg 5 frascos ámpula
4020027	010.000.4291.00	Linezolid Solución inyectable 200 mg/300 ml Bolsa con 300 ml
4020018	010.000.4299.00	Levofloxacino Tabletas 500 mg 7 tabletas
4021888	010.000.4300.00	Levofloxacino Tabletas 750 mg 7 tabletas
4019879	010.000.4301.00	Ertapenem Solución inyectable 1 g Frasco ámpula con liofilizado
4019919	010.000.4302.00	Finasterida Gragea o tableta recubierta 5 mg 30 grageas o tabletas recubiertas
4020203	010.000.4308.01	Sildenafil Tableta 50 mg 4 tabletas
4020140	010.000.4320.00	Palivizumab Solución inyectable 50.0 mg/1 ml Frasco ámpula y ampolla con 1 ml de diluyente
4022665	010.000.4321.00	Palivizumab Solución inyectable 100.0 mg/1 ml Frasco ámpula y ampolla con 1 ml de diluyente
4021499	010.000.4326.00	Acetilcisteína Solución al 20 % 400 mg/2 ml(200 mg/ml) 5 ampollitas con 2 ml
4020083	010.000.4329.00	Montelukast Comprimido masticable 5 mg 30 comprimidos
4020081	010.000.4330.00	Montelukast Comprimido recubierto 10 mg 30 comprimidos
4019736	010.000.4332.00	Budesonida Suspensión para nebulizar 0.250 mg caja con 5 envases con 2 ml
4019734	010.000.4333.00	Budesonida Suspensión para nebulizar 0.500 mg caja con 5 envases con 2 ml
4020082	010.000.4335.00	Montelukast Granulado 4 mg 10 sobres
4023914	010.000.4358.01	Pregabalina Cápsula 150 mg 28 cápsulas
4021500	010.000.4359.00	Gabapentina Cápsula 300 mg 15 cápsulas
4020163	010.000.4376.00	Vitaminas (provitaminas) y minerales: tabletas, capsula o gragea vitamina B1, B2, B6, B12, niacinamida, E, A, D3, Ácido pantoténico, sulfato ferroso, cobre, magnesio, zinc. 30 tabletas, cápsulas o grageas
4019965	010.000.4402.00	Hialuronato de sodio Jeringa oftálmica 10mg/ml Jeringa con 1 ml
4020239	010.000.4407.00	Tetracaína Solución oftálmica 5 mg/ ml Gotero integral con 10 ml
4019847	010.000.4408.00	Diclofenaco Solución oftálmica 1 mg/ml Gotero integral con 5 ml

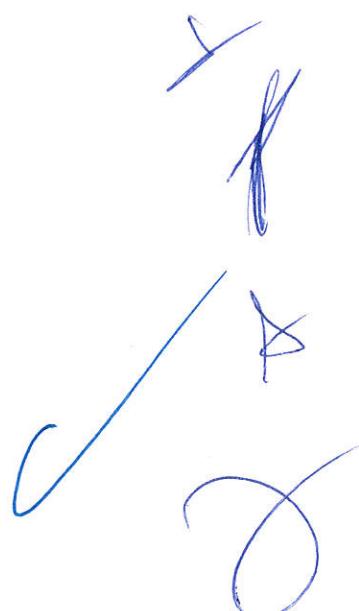
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓
 ✓

4020267	010.000.4409.01	Tropicamida Solución oftálmica 1 g/100 ml Gotero integral 15 ml
4020013	010.000.4411.01	Latanoprost Solución oftálmica 50 µg/ml Frasco gotero con 3.0 ml
4019754	010.000.4431.00	Carboplatino Solución inyectable 150 mg Frasco ámpula
4019979	010.000.4432.00	Ifosfamida Solución inyectable 1 g Frasco ámpula
4021501	010.000.4433.00	Mesna Solución inyectable 400 mg/4 ml 5 ampollas con 4 ml
4019978	010.000.4434.00	Idarubicina Solución inyectable 5 mg Frasco ámpula con liofilizado o frasco ámpula con 5 ml (1 mg/ml).
4020282	010.000.4435.00	Vinorelbina Solución inyectable 10 mg/ml Frasco ámpula con 1 ml
4019960	010.000.4441.00	Granisetrón Solución Inyectable 3 mg/3 ml Envase con 3 ml
4021502	010.000.4483.00	Fluoxetina Cápsula o tableta 20 mg 14 cápsulas o tabletas
4019869	010.000.4485.00	Duloxetina Cápsula 60 mg 14 cápsulas
4020388	010.000.4488.00	Venlafaxina Cápsula o gragea de liberación prolongada 75 mg 10 cápsulas o grageas de liberación prolongada
4020121	010.000.4489.00	Olanzapina Solución inyectable 10 mg Frasco ámpula
4020389	010.000.4490.00	Aripiprazol Tableta 15 mg 20 tabletas
4020390	010.000.4491.00	Aripiprazol Tableta 20 mg 10 tabletas
4019692	010.000.4492.00	Aripiprazol Tableta 30 mg 10 tabletas
4020219	010.000.4504.00	Sulfasalazina Tabletas con capa entérica 500 mg 60 tabletas
4020391	010.000.4505.00	Deflazacort Tableta 6 mg 20 tabletas
4021694	010.000.4507.00	Deflazacort Tableta 30 mg 10 tabletas
4020392	010.000.4526.00	Levonorgestrel Gragea 0.03 mg 35 grageas
4024421	010.000.4527.00	Linestrenol Tableta 0.50 mg 28 tabletas
4021899	010.000.4551.00	Dextrán Solución inyectable al 6% Dextrán (60 000) 6 g/100ml Cloruro de sodio 7.5g/100ml 250 ml
4020199	010.000.4552.00	Seroalbúmina humana o albúmina humana Solución inyectable 10 g/50 ml Envase con 50 ml

4020230	010.000.4578.00	Teicoplanina Solución inyectable 400 mg/3 ml Frasco ámpula y 3 ml de diluyente.
4022660	010.000.4582.00	Oseltamivir Cápsula 75.0 mg 10 cápsulas
4028911	010.000.4583.00	Oseltamivir Cápsula 45 mg 10 cápsulas
4020244	010.000.4590.00	Tigeciclina Solución inyectable 50 mg Envase con un frasco ámpula
4020157	010.000.4592.00	Piperacilina – tazobactam Solución inyectable 4 g / 500 mg Frasco ámpula.
4020238	010.000.5075.00	Teofilina Elixir 533 mg/100 ml Envase con 450 ml
4021505	010.000.5079.00	Cloropiramina Solución inyectable 20 mg / 2 ml 5 ampolletas con 2 ml
4020225	010.000.5082.00	Tacrolimus Cápsula 5 mg 50 cápsulas
4020224	010.000.5084.00	Tacrolimus Cápsula 1 mg 50 cápsulas
4021507	010.000.5099.00	Adenosina Solución inyectable 6 mg 6 frascos ámpula con 2 ml
4021508	010.000.5100.00	Milrinona Solución inyectable 20 mg Frasco ámpula con 20 ml
4020644	010.000.5104.00	Esmolol Solución inyectable 100 mg/10 ml Frasco ámpula con 10 ml
4019880	010.000.5105.00	Esmolol Solución inyectable 2.5 g/10 ml 2 ampolletas con 10 ml
4019663	010.000.5107.00	Alteplasa Solución inyectable 50 mg 2 frascos ámpula con liofilizado, 2 frascos ámpula con disolvente y equipo esterilizado para su reconstitución
4028912	010.000.5132.01	Alantoína, alquitrán de hulla y clioquinol Crema 0.2 g/100 g; 5 g/100 g y 3 g/100 g Envase con 150 g
4020212	010.000.5163.00	Somatropina Solución inyectable 4 UI Frasco ámpula y frasco ámpula o ampolla con 1 ó 2 ml de diluyente.
4021509	010.000.5165.00	Metformina Tableta 850 mg 30 tabletas
4019618	010.000.5166.00	Acarbosa Tableta 50 mg 30 tabletas
4022111	010.000.5167.00	Somatropina Solución inyectable 16 UI Envase con un cartucho con dos compartimientos, uno con liofilizado y otro con el diluyente.
4021510	010.000.5169.00	Desmopresina Solución inyectable 15 µg 5 ampolletas con 1 ml
4021511	010.000.5176.00	Sucralfato Tableta 1 g 40 tabletas
4020120	010.000.5181.00	Octreotida Solución inyectable 1 mg/5 ml Frasco ámpula con 5 ml

Handwritten blue ink marks are present on the right side of the table. There are several checkmarks (check) and one X mark (incorrect). The marks are roughly aligned vertically along the right edge of the table's columns.

4020128 c/7 40mg	010.000.5186.01	Pantoprazol o Rabeprazol u Omeprazol Tableta o gragea o cápsula Pantoprazol 40 mg o Rabeprazol 20 mg u Omeprazol 20 mg 14 tabletas o grageas o cápsulas
4020126	010.000.5187.00	Omeprazol o Pantoprazol Solución inyectable Omeprazol 40 mg o Pantoprazol 40 mg Envase con un Frasco ámpula con liofilizado y Ampolla con 10 ml de diluyente
4021513	010.000.5229.00	Ácido Ascórbico Solución inyectable 1 g 6 ampollas con 10 ml
4019634	010.000.5233.00	Ácido folínico Tableta 15 mg 12 tabletas
4020429	010.000.5240.00	Inmunoglobulina G no modificada Solución inyectable 6 g Envase con un frasco ámpula con 120 ml
4024539	010.000.5240.01	Inmunoglobulina G no modificada Solución inyectable 6 g Envase con frasco ámpula y frasco con 200 ml de diluyente. Con equipo de perfusión con adaptador y aguja desechables
4019986	010.000.5244.01	Inmunoglobulina G no modificada Solución inyectable 5 g Envase con frasco ámpula con liofilizado y frasco ámpula con 90 a 100 ml de diluyente
4021540	010.000.5255.00	Trimetoprima-sulfametoxazol Solución inyectable 160 mg y 800 mg 6 ampollas con 3 ml
4019759	010.000.5256.00	Cefalotina Solución inyectable 1 g/5 mg Frasco ámpula y 5 ml de diluyente
4028913	010.000.5261.00	Pirimetamina Tableta 25 mg 30 tabletas
4019766	010.000.5264.01	Cefuroxima Solución o suspensión inyectable 750 mg/3 ó 5 ó 10 ml Frasco ámpula y 5 ml de diluyente
4019981	010.000.5265.00	Imipenem y cilastatina Solución inyectable 500 mg/ 500 mg Frasco ámpula o Envase con un frasco ámpula
4019920	010.000.5267.00	Fluconazol Cápsula o tableta 100 mg 10 cápsulas o tabletas
4019942	010.000.5268.00	Ganciclovir Solución inyectable 500 mg/10 ml Frasco ámpula y 10 ml de diluyente
4021544	010.000.5270.00	Didanosina Tableta masticable 100 mg 60 tabletas masticables
4020231	010.000.5278.00	Teicoplanina Solución inyectable 200 mg/3 ml Frasco ámpula y 3 ml de diluyente
4019761	010.000.5284.00	Cefepima Solución inyectable 500 mg/5 mg Frasco ámpula y 5ml de diluyente
4024425	010.000.5287.00	Imipenem y cilastatina Solución inyectable 250 mg/250 mg Frasco ámpula o Envase con un frasco ámpula
4020048	010.000.5291.00	Meropenem Solución Inyectable 500 mg 1 frascos ámpula
4020047	010.000.5292.00	Meropenem Solución Inyectable 1 g 1 frascos ámpula
4019760	010.000.5295.00	Cefepima Solución inyectable 1 g/3 ó 10 ml Frasco ámpula y 3 ml de diluyente
4020397	010.000.5302.00	Nitrofurantoína Suspensión 25 mg/5 ml Envase con 120 ml



4020070	010.000.5306.00	ACIDO MICOFENOLICO COMPRIMIDOS 500 MG. ENVASE CON 50 COMPRIMIDOS
4020229	010.000.5309.00	Tamsulosina Cápsula de liberación prolongada 0.4 mg 10 cápsulas
4021907	010.000.5309.02	Tamsulosina Cápsula de liberación prolongada 0.4 mg 30 cápsulas
4019757	010.000.5313.00	Caspofungina Solución inyectable 5 mg/ml Frasco ámpula con polvo para 10.5 ml
4020290	010.000.5317.00	Voriconazol Tableta 50 mg 14 tabletas
4021082	010.000.5330.00	Alfa dornasa Solución para inhalación 2.5 mg 6 ampolla con 2.5 ml
4019716	010.000.5331.00	Beractant Suspensión inyectable 25 mg/8 ml Envase con frasco ámpula de 8 ml y cánula endotraqueal
4021514	010.000.5332.00	Eritropoyetina Solución inyectable 2000 UI/1 ml 12 frascos ámpula de 1 ml con o sin diluyente.
4021515	010.000.5333.00	Eritropoyetina Solución inyectable 4000 UI/1 ml 6 frascos ámpula con o sin diluyente; o con 1 y 6 jeringas precargadas.
4019938	010.000.5335.00	Fosfolipidos de pulmon Suspensión 80 mg/ml Envase con 1.5 ml
4028914	010.000.5338.01	Eritropoyetina Solución inyectable 6000 UI 6 jeringas precargadas.
4028915	010.000.5339.00	Eritropoyetina Solución inyectable 50000 UI Frasco y ampolla con diluyente
4020106	010.000.5354.00	Nimodipino Solución inyectable 10 mg/ 50 ml Frasco ámpula con 50 ml con o sin equipo perfusor de polietileno
4020399	010.000.5356.00	Lamotrigina Tableta 100 mg 28 tabletas
4020012	010.000.5358.00	Lamotrigina Tableta 25 mg 28 tabletas
4020271	010.000.5359.00	Valproato de magnesio Tableta de liberación prolongada 600 mg 30 tabletas
4020252	010.000.5363.00	Topiramato Tableta 100 mg 60 tabletas
4024522	010.000.5381.00	Oligometales endovenosos. Solución inyectable Zinc, Cobre, Manganeso, Sodio, Sulfato, Yodo, Flúor, Cloro 10 frascos ámpula con 20 ml
4022005	010.000.5382.00	Lípidos intravenosos (Lípidos de cadena larga al 20%; soya ó soya / cártamo) Emulsión inyectable al 20 % Aceite de soya 20 g o aceite de soya 10 g y aceite de cártamo 10 g en 500 ml Envase con 500 ml
4020164	010.000.5383.00	Vitaminas (Polivitaminas) y minerales Jarabe Vitamina A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, nicotinamina y hierro Envase con 240 ml
4020090	010.000.5384.00	Multivitaminas Solución inyectable. Adulto Vitamina A, D, E, B1, B2, B6, B12, ácido pantoténico, C, biotina, ácido fólico Un frasco ámpula y diluyente con 5 ml
4020091	010.000.5385.00	Multivitaminas Solución inyectable. Infantil Vitamina A, D, E, K, B1, B2, B6, B12, ácido pantoténico, C, biotina, ácido fólico 1 frasco ámpula y 1 ampolletas con 5 ml de diluyente.

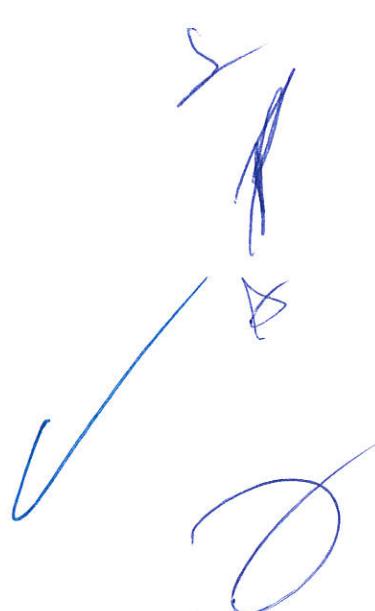
4041516	010.000.5386.00	Cloruro de sodio Solución inyectable al 17.7% 0.177 g /ml 100 ampollas con 10 ml
4019853	010.000.5391.00	Dieta polimérica sin fibra Suspensión oral o enteral Macro y micronutrientes Envase con 236 a 250 ml
4019852	010.000.5392.00	Dieta polimérica con fibra Suspensión oral o enteral Macro y micronutrientos, fibra 1.25 a 1.35 g en 100 ml Envase con 236 a 250 ml
4022620	010.000.5393.00	Aminoácidos enriquecidos con aminoácidos de cadena ramificada Solución inyectable Aminoácidos de cadena ramificada 40 al 45% Envase con 500 ml
4020242	010.000.5395.00	Tiamina Solución inyectable 500 mg 3 frascos ámpula
4019935	010.000.5397.00	Formulación Dieta immunonutritiva a base de polvo o suspensión oral Macro y micronutrientos; arginina 1250 a 1540 mg, relación Omega 6/ omega 3 1.3/1 a 2.5/1, glutamina 595 a 1490 mgen 100 ml. Sobre con 123 g de polvo o lata con 250
4021517	010.000.5428.00	Ondansetron Solución inyectable 8 mg/ 4 ml 3 ampollas o frascos ámpula con 4 ml
4019918	010.000.5432.00	Filgrastim Solución inyectable 300 µg 5 frascos ámpula o jeringas
4020138	010.000.5435.00	Paclitaxel Solución Inyectable 300 mg/50 ml Frasco ámpula con 50 ml, con equipo para venoclisis libre de polivinilcloruro (PVC) y filtro con membrana no mayor de 0.22 µm
4020258	010.000.5436.00	Tretinoína Cápsula 10 mg 100 cápsulas
4021119	010.000.5437.00	Docetaxel Solución inyectable 80 mg/6 ml Frasco ámpula con 80 mg y frasco ámpula con 6 ml de diluyente.
4021122	010.000.5438.00	Gemcitabina Solución Inyectable 1 g Frasco ámpula
4019999	010.000.5444.00	Irinotecan Solución inyectable 100 mg/5 ml Frasco ámpula de 5 ml
4021519	010.000.5445.00	Rituximab Solución inyectable 500 mg/50 ml Envase con un frasco ámpula con 50 ml
4024123	010.000.5449.00	Anastrozol Tableta 1 mg 28 Tabletas
4019775	010.000.5451.00	Cinarizina Tableta 75 mg 60 tabletas
4021120	010.000.5457.00	Docetaxel Solución inyectable 20 mg/1.5 ml Frasco ámpula con 20 mg y frascoámpula con 1.5 ml de diluyente
4020133	010.000.5458.00	Oxaliplatin Solución inyectable 50 mg Frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 10 ml
4021695	010.000.5459.00	Oxaliplatin Solución inyectable 100 mg Frasco ámpula con liofilizado o envase con un frasco ámpula con 20 ml
4021696	010.000.5468.00	Acido Zoledrónico Solución Inyectable 4.0 mg/5 ml Frasco ámpula
4020021	010.000.5476.00	Levomepromazina Solución inyectable 25 mg/ ml 10 ampollas con 1ml
4020150	010.000.5481.00	Paroxetina Tableta 20 mg 10 tabletas

A large, handwritten blue ink mark or signature is located on the right side of the page, spanning from approximately [760, 660] to [970, 940]. The mark is irregular and appears to be a stylized representation of a name or identifier.

4020296	010.000.5483.00	Zuclopentixol Solución inyectable 200 mg Ampolla de 1 ml
4020400	010.000.5484.00	Zuclopentixol Tableta 25 mg 20 tabletas
4020401	010.000.5485.00	Olanzapina Tableta 5 mg 14 tabletas
4024821	010.000.5485.01	Olanzapina Tableta 5 mg 28 tabletas
4022296	010.000.5486.00	Olanzapina Tableta 10 mg 14 tabletas
4019787	010.000.5487.01	Citalopram Tableta 20 mg 28 tabletas
4020077	010.000.5490.00	Mirtazapina Tableta o tableta dispersable 30 mg 30 tabletas o tabletas dispersables
4021520	010.000.5501.00	Diclofenaco Solución inyectable 75 mg/3 ml 2 ampollas con 3 ml
4019767	010.000.5506.00	Celecoxib Cápsula 200 mg 10 cápsulas
4021697	010.000.5541.00	Letrozol Gragea o Tableta 2.5 mg 30 Grageas o tabletas
4021522	010.000.9006.00	AMBROXOL CLORHIDRATO DE 15 MG. SOLUCION INYECTABLE (AMPOLLETAS DE 1 ML). ENVASE CON 10 AMPOLLETAS
4028916	010.000.9072.00	MEPIVACAINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO DENTAL 54 MG CARTUCHOS DENTALES DE 1.8 ML. ENVASE CON 50 CARTUCHOS
4028918	010.000.9209.00	ZIDOVUDINA SOLUCION INYECTABLE (1%) CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 10 MG/ML. ENVASE CON 5 FCO. AMPULA DE 20 ML.
4020122	010.000.9223.00	OLANZAPINA 10 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS DISPERSABLES.
4028919	010.000.9245.00	NALMEFEME CLORHIDRATO DE SOL. INYECTABLE 2 MG/ 2ML ENVASE CON 10 AMPULAS.
4025587	010.000.9246.00	VERAPAMILO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 180 MG. ENVASE CON 15 TABLETAS
4020266	010.000.9247.00	TROPICAMIDA Y FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 0.8 GR Y FENILEFRINA 5 GR. FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.
4024430	010.000.9252.00	ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) SOLUCION AMPULA 20 MCG ENVASE CON JERINGA PRECARGADA
4028920	010.000.9253.00	zell oral bio-admisible contiene agua, maltodextrina, glicerol de propileno, polividona (PVP), sodio hyaluronate, sorbato de potasio, benzoato de sodio, hydroxyethylcellulose, PEG-40, hidrogeno el aceite de ricino ed etate disodico, cloruro de
4024132	010.000.9258.00	PARACETAMOL SOL. INY DE 500 MG FRASCO AMPULA
4028921	010.000.9259.00	KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML ENVASE CON 10 AMPULAS
4028922	010.000.9261.00	LABETOL SOL INYECTABLE 100 MG/20 ML ENVASE CON 5 AMPULAS

4028923	010.000.9262.00	FLUTICASONA SUSPENSION PARA NEBULIZAR 0.5MG/2 ML ENVASE CON 10 AMPULAS
4021536	010.000.9264.00	PARACETAMOL INYECTABLE EN FRASCO AMPULA DE 1 GRAMO EN 100 ML
4027084	010.000.9266.00	BROMHEXINA SOLUCION PARA NEBULIZACION 0.2% ENVASE 60 ML A DOSIS DE 200 MG POR CADA 100 ML
4030343	010.999.0003.00	ACIDO FOLICO SOLUCION ORAL FRASCOS CON 120 ML DE SOLUCION ORAL CON 40 MG DE ACIDO FOLICO POR 100 ML Y VASO DOSIFICADOR
4027035	020.000.3832.00	Inmunoglobulina humana normal Solución inyectable 330 mg/ 2 ml Frasco ámpula con 2 ml
4020283	020.000.3835.00	Vitamina A Solución 200 000 UI por dosis Envase con 25 dosis
4015227	030.000.0003.00	Sucedáneo de leche humana de Polvo Densidad energética 0.80 a 0.81 Envase con 400 a 454 g
4015229	030.000.0011.00	Sucedáneo de leche humana de Polvo Densidad energética 0.66-0.68 Envase con 400 a 454 g
4008718	030.000.0012.00	Sucedáneo de leche humana de término sin lactosa Polvo Densidad energética 0.66-0.68 Envase con 375 a 400 g
4017070	030.000.0013.00	Fórmula de proteína extensamente hidrolizada Polvo Proteína hidrolizada de caseína o suero. Péptidos: ORF a mitad de mano do
4008719	030.000.0014.00	Fórmula de seguimiento o continuación con o sin probióticos Polvo Densidad energética 0.6667-0.68 Envase con 400 a 454 g
4017071	030.000.0021.00	Fórmula de proteína aislada de soya Polvo Densidad energética 0.66-0.68 Envase con 400 a 454 g
4022616	040.000.0107.00	Dextropropoxifeno Cápsula o comprimido 65 mg 20 cápsulas o comprimidos
4020097	040.000.0132.01	Nalbufina Solución inyectable 10 mg/ml 5 ampollas
4019845	040.000.0202.00	Diazepam Solución inyectable 10 mg/ 2 ml 50 ampollas de 2 ml
4019927	040.000.0206.00	Flunitrazepam Solución inyectable 2 mg 3 ampollas con 1 ml y 3 ampollas con diluyente
4020247	040.000.0221.00	Tiopental sódico Solución inyectable 0.5 g/20 ml Frasco ámpula y diluyente con 20 ml
4020005	040.000.0226.00	Ketamina Solución inyectable 500 mg/10 ml Frasco ámpula con 10 ml
4019914	040.000.0242.00	Fentanilo Solución inyectable 0.5 mg/10 ml 6 ampollas o frascos ámpula con 10 ml
4019893	040.000.0243.00	Etomidato Solución inyectable 20 mg/10 ml 5 ampollas con 10 ml
4020099	040.000.0302.00	Naloxona Solución inyectable 0.4 mg/ml 10 ampollas con 1 ml
	040.000.0302.00	Naloxona Solución inyectable 0.4 mg/ml 10 ampollas con 1 ml

4021831	040.000.0409.00	Hidroxizina Gragea o tableta 10 mg 30 Grageas o tabletas
4019875	040.000.1544.00	Ergometrina (ergonovina) Solución inyectora 0.2 mg/ ml 50 ampollas con 1 ml
4020255	040.000.2096.00	Tramadol-paracetamol Tableta 37.5 mg / 325.0 mg 20 tabletas
4019741	040.000.2098.00	Buprenorfina Parche 20 mg Envase con 4 parches
4020084	040.000.2099.00	Morfina Solución inyectable 2.5 mg 5 ampollas con 2.5ml
4019740	040.000.2100.00	Buprenorfina Tableta sublingual 0.2 mg 10 tabletas
4021679	040.000.2102.00	Morfina Solución inyectable 50 mg Ampolla con 2 ml
4020085	040.000.2103.00	Morfina Solución Inyectora 10 mg 5 ampollas
4028778	040.000.2104.02	Morfina Tableta o cápsula de liberación prolongada 100 mg 40 tabletas o cápsulas
4028779	040.000.2105.02	Morfina Tableta o cápsula de liberación prolongada 60 mg 40 tabletas o cápsulas
4021448	040.000.2106.00	Tramadol Solución Inyectora 100 mg/2 ml 5 ampollas
4021448	040.000.2106.00	Tramadol Solución Inyectora 100 mg/2 ml 5 ampollas
4019870	040.000.2107.00	Efedrina Solución inyectora 50 mg/2 ml 100 ampollas con 2 ml
4020073	040.000.2108.00	Midazolam Solución inyectora 5 mg/5ml 5 ampollas con 5 ml
4022653	040.000.2109.00	Midazolam Tableta 7.5 mg 30 tabletas
4027841	040.000.2113.00	Hidromorfona Tableta 2 mg 100 tabletas
4020327	040.000.2164.00	Carbamazepina Tableta 400 mg 20 tabletas
4020344	040.000.2499.00	Alprazolam Tableta 2 mg 30 tabletas
4019661	040.000.2500.00	Alprazolam Tableta 0.25 mg 30 tabletas
4019912	040.000.2601.00	Fenobarbital Tableta 100 mg 20 tabletas
4021861	040.000.2602.00	Fenobarbital Tableta 15 mg 10 tabletas
4021468	040.000.2608.00	Carbamazepina Tableta 200 mg 20 tabletas



 S

4019750	040.000.2609.00	Carbamazepina Suspensión oral 100 mg/5 ml Envase con 120 ml y dosificador de 5 ml
4019750	040.000.2609.00	Carbamazepina Suspensión oral 100 mg/5 ml Envase con 120 ml y dosificador de 5 ml
4019802	040.000.2612.00	Clonazepam Tableta 2 mg 30 tabletas
4019801	040.000.2613.00	Clonazepam Solución 2.5 mg/ ml Envase con 10 ml y gotero integral
4020348	040.000.2614.00	Clonazepam Solución inyectable 1 mg/ ml 5 ampollas con un ml
4019913	040.000.2619.00	Fenobarbital Elixir 20 mg/5 ml Envase con 60 ml y dosificador de 5 ml
4020261	040.000.2651.00	Trihexifenidilo Tableta 5mg 50 tabletas
4019725	040.000.2652.00	Biperideno Tableta 2 mg 50 tabletas
4021470	040.000.2653.00	Biperideno Solución inyectable 5 mg/ ml 5 ampollas con un ml
4020016	040.000.2654.00	Levodopa y carbidopa Tableta 250 mg/25 mg 100 tabletas
4024413	040.000.2877.00	Ciclopentolato Solución oftálmica 10 mg/ ml Gotero integral con 3 ml
4020020	040.000.3204.00	Levomepromazina Tableta 25 mg 20 tabletas
4019844	040.000.3215.00	Diazepam Tableta 10 mg 20 tabletas
4020260	040.000.3241.01	Trifluoperazina Gragea o tableta 5 mg 30 grageas o tabletas
4020361	040.000.3247.00	Perfenazina Solución inyectable 5mg/ ml 3 ampollas con un ml
4019963	040.000.3251.00	Haloperidol Tableta 5 mg 20 tabletas
4019962	040.000.3253.00	Haloperidol Solución inyectable 5 mg/ ml 6 ampollas con 1 ml
4020362	040.000.3255.00	Litio Tableta 300 mg 50 tabletas
4020189	040.000.3258.00	Risperidona Tableta 2 mg 40 tabletas
4019820	040.000.3259.00	Clozapina Comprimido 100 mg 30 comprimidos
4020187	040.000.3262.00	Risperidona Solución oral 1.0 mg/ml Envase con 60 ml y gotero dosificador
4020188	040.000.3268.00	Risperidona Suspensión inyectable de liberación prolongada 25 mg Frasco ampolla y jeringa prellenada con 2 ml de diluyente



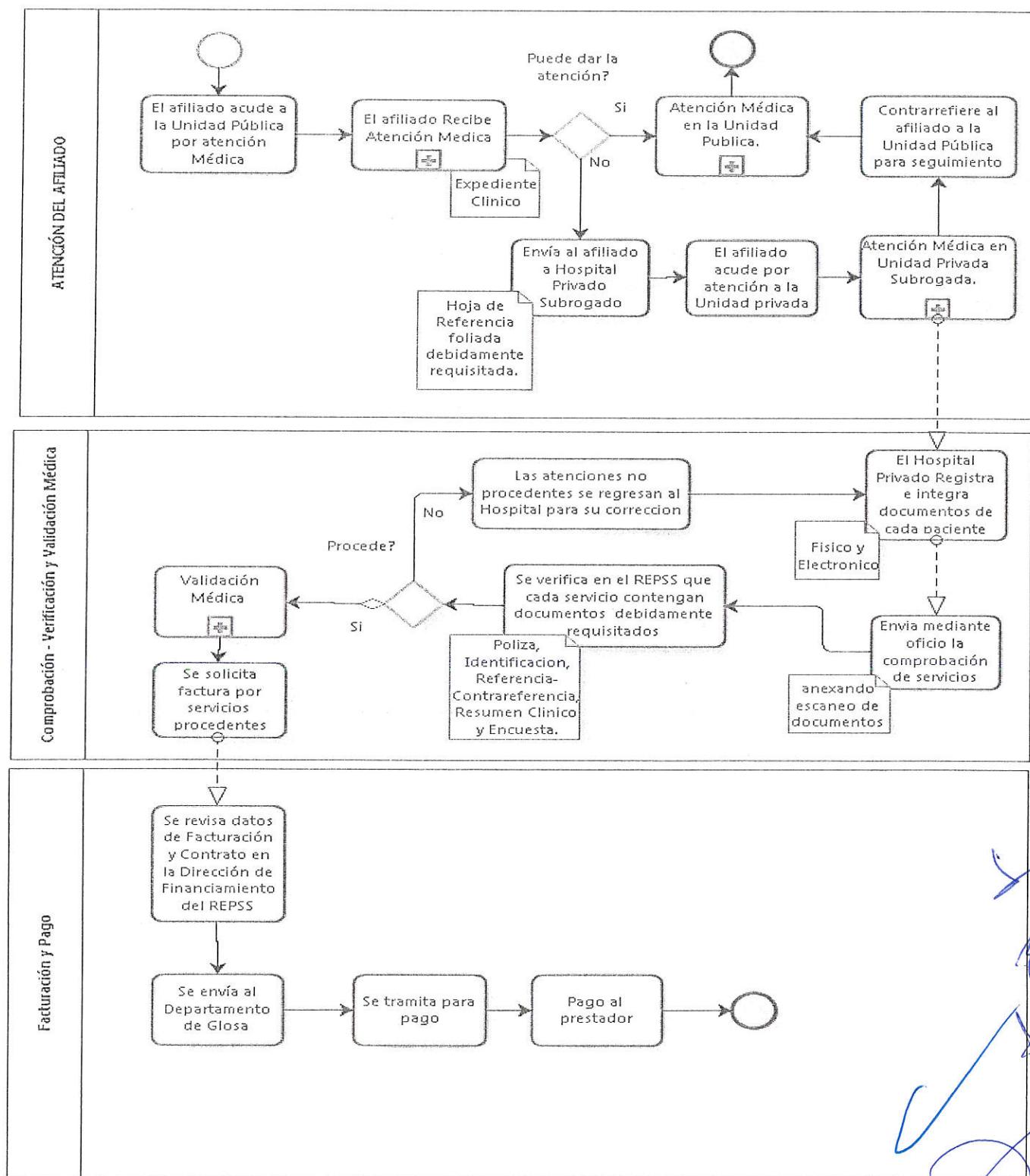
 ✓ R J

4019982	040.000.3302.00	Imipramina Gragea o tableta 25 mg 20 tabletas o grageas
4019679	040.000.3305.00	Amitriptilina Tableta 25 mg 20 tabletas
4019742	040.000.4026.00	Buprenorfina Solución inyectable 0.30 mg/ml 6 ampolletas o Frasco ámpula con 1ml
4019915	040.000.4027.00	Fentanilo Parche 4.2 mg 5 parches
4020086	040.000.4029.00	Morfina Tableta 30 mg 20 Tabletas
4022661	040.000.4033.01	Oxicodona Tableta de liberación prolongada 10 mg 100 tabletas
4019925	040.000.4054.00	Flumazenil Solución inyectable 0.5 mg/5 ml(0.1 mg/ml) Ampolla con 5 ml
4020074	040.000.4057.00	Midazolam Solución inyectable 15 mg/3 ml 5 ampolletas con 3 ml
4020075	040.000.4060.00	Midazolam Solución inyectable 50 mg/10 ml 5 ampolletas con 10 ml
4023821	040.000.4129.00	Isotretinoína Cápsula 20 mg 30 cápsulas
4020057	040.000.4472.00	Metilfenidato Tableta de liberación prolongada 36 mg 15 tabletas de liberación prolongada
4019961	040.000.4477.00	Haloperidol Solución oral 2 mg / ml Frasco gotero con 15 ml
4019964	040.000.4481.00	Haloperidol Solución inyectable 50 mg / ml 1 Ampolla con 1 ml
4019728	040.000.4482.00	Bromazepam Comprimido 3 mg 30 comprimidos
4021503	040.000.4484.00	Sertralina Cápsula o tableta 50 mg 14 cápsulas o tabletas
4021503	040.000.4484.00	Sertralina Cápsula o tableta 50 mg 14 cápsulas o tabletas
4020398	040.000.5351.00	Metilfenidato Comprimido 10 mg 30 comprimidos
4020032	040.000.5478.00	Lorazepam Tableta 1 mg 40 tabletas



 ✓ ✓ ✓ ✓

ANEXO 7 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, JALISCO, PARA 2016 ENERO



Recibido en
Sistema de
Control de
Procesos

FORMATO MODESTO DE JALISCO 10-001	FORMATO MODESTO DE JALISCO 10-001	FORMATO MODESTO DE JALISCO 10-001
QUICK FORMS VER VERSIÓN 4.0.0 00000000000000000000000000000000		
		FOLIO 144315
SECRETARIA DE SALUD JALISCO		RECETA
Secturaria de Salud	RECETA	SEGURO FAMILIAR
Número de la Receta:		Tel.
DATOS DEL PACIENTE. NÚMERO DE RECETA:		
Nombre: Angel Mora Ruiz		
Número de Seguro Social: 00000000000000000000000000000000		
NOTAS AL USO DEL MEDICAMENTO:		
INDICACIONES: (Ver el apartado: Frecuencia, Duración, Cantidad y Forma de uso)		
CANTIDAD RECIBIDA:		FORMA DE USO:
Claro		CÁPSULAS DORADAS
NOMBRE GENÉTICO:		
PRESENTACIÓN:		
INDICACIONES: (Ver el apartado: Frecuencia, Duración, Cantidad y Forma de uso)		
CANTIDAD RECIBIDA:		FORMA DE USO:
Claro		CÁPSULAS DORADAS
NOMBRE GENÉTICO:		
PRESENTACIÓN:		
INDICACIONES: (Ver el apartado: Frecuencia, Duración, Cantidad y Forma de uso)		
CANTIDAD RECIBIDA:		FORMA DE USO:
Almendras medias		
Cáñamo medicinal		
Cáñamo medicinal sec		
Cáñamo seco		
Pasta de cannabis		
Otras indicaciones:		
Organoestanco, Farmacia Subjuega		
(03-322-055)		

X
X
X
X

FORMULARIOS MODERNOS DE JALISCO
SA de CV

www.modernos.com.mx

BONITA

QUIK FORMS 215.37.7544 4145, 884.749.3554 4145



SECRETARIA DE SALUD JALISCO

Secretaria de Salud
Jalisco, S.A.P.I. de Gobernación

RECETA



FOLIO 141414

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

NOMBRE DE LA UNIDAD HOSPITAL GENERAL DE LAGOS DE MORENO	
CLAVE (QUES): JCSA003260	DIRECCION: FRANCISCO I. MADERO Y 16 DE SEPTIEMBRE
CENTRO TEL (474) 7423508, 7423879	

NÚMERO DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DEL PACIENTE _____	
NÚMERO DE AFILIACIÓN AL SEGURO POPULAR _____	

CLAVE	CANTIDAD CON FILTRA
-------	---------------------

NOMBRE GENERICO

PRESENTACION

INDICACIONES (Dosis, Vía de administración, Frecuencia, Tiempo de duración del tratamiento y Recomendaciones)

CANTIDAD RECIBIDA:	FIRMA DEL PACIENTE
--------------------	--------------------

CLAVE	CANTIDAD CON LETRA
-------	--------------------

NOMBRE GENERICO

PRESENTACION

INDICACIONES (Dosis, Vía de administración, Frecuencia, Tiempo de duración del tratamiento y Recomendaciones)

CANTIDAD RECIBIDA:	FIRMA DEL PACIENTE
--------------------	--------------------

CLAVE	CANTIDAD CON LETRA
-------	--------------------

NOMBRE GENERICO

PRESENTACION

INDICACIONES (Dosis, Vía de administración, Frecuencia, Tiempo de duración del tratamiento y Recomendaciones)

CANTIDAD RECIBIDA:	FIRMA DEL PACIENTE
--------------------	--------------------

NOMBRE DEL MEDICO:

CÉDULA PROFESIONAL:

UNIVERSIDAD:

HORARIO DE ESTADAS:

FOLIO DE LA UNIDAD

ANEXO 6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES; LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO,"OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

FICHA TECNICA DEL AFILIADO:				Nº CONSECUATIVO DE ENCUESTA
Folio de Afiliación:		Sexo		Edad
Fecha Aplicación:		Nivel de Atención		Número de expediente
Hospital subrogado:				
Hospital de Referencia:				
Domicilio del Paciente:		Colonia		Teléfono

SATISFACCIÓN.

Después de recibir el servicio en esta Unidad, me podría calificar del 1 al 10 ¿Qué tan satisfecho sale con la atención que le dio...

(Siendo 1 insatisfecho y 10 muy satisfecho)

Médico Tratante

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

El personal de Enfermería

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

El personal Paramédico o Camillero

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

El Personal Administrativo (Repcionista, Caja, Etc.)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

INFORMACIÓN.

Después de recibir atención en esta Unidad, me podría calificar del 1 al 10 si se le dio información clara por parte de...

El Médico tratante

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

El personal de Enfermería

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

El personal administrativo (Repcionista, caja, Etc.)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
No aplica	Totalmente Insatisfecho	Insatisfecho	Regularmente satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho						

ANEXO 6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOGRAFÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO,"OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

IDENTIFICACIÓN E IMAGEN DEL PERSONAL.

Después de recibir atención en esta Unidad, de la calificación del 1 al 10 ¿Qué calificación le daría a Uniforme o vestimenta del personal?

Personal de la Unidad.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No responde	Muy mal		Mal		Bien		Muy bien		Excelente	

El Personal de la Unidad que la atendió cargaba su gafete

No se dio cuenta	No	Si
0	5	10

LIMPIEZA DE LA UNIDAD

Después de recibir atención en esta Unidad, de la calificación del 1 al 10 ¿Qué calificación le daría a la limpieza de la Unidad?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No responde	Muy mal		Mal		Bien		Muy bien		Excelente	

SEGURIDAD.

Después de recibir atención en esta Unidad, de la calificación del 1 al 10 ¿Ud. se siente protegido (a) dentro de la Unidad?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No responde	Muy Inseguro		Inseguro		Regularmente Seguro		Seguro		Muy Seguro.	

PROTECCIÓN DE SEGURO POPULAR

De la calificación del 1 al 10 ¿Después de recibir su atención en esta Unidad, Ud. se siente protegido (a) en su salud y la de su familia por Seguro Popular?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No respondió	Nada Protegido		Regularmente Protegido		Protegido		Muy Protegido			

En esta ocasión tuvo algún gasto en su atención

No respondió	Si	No
0	5	10

De la calificación del 1 al 10 ¿Le explicaron claramente el porque?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No respondió	Nada Claro		Regularmente Claro		Claramente		Muy Claramente			

ACCESIBILIDAD

Que tiempo hizo del Hospital que la refirió a este Hospital

No respondió	1 a 15 minutos	16 a 30 minutos	30 a 60 minutos	> 1 hora.
--------------	----------------	-----------------	-----------------	-----------

ANEXO 6 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS PARA EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA, TERAPIA INTENSIVA Y PARA PACIENTES AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES, LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOGRAFÍA; QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO REGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN EN SALUD DE JALISCO,"OPD REPSS, JALISCO Y LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA, PARA 2016.

	10	9	6	0
Cuanto tiempo paso desde que llego a la Unidad para que la Atendiera el Medico				
No respondió	1 a 15 minutos	16 a 30 minutos	30 a 60 minutos	> 1 hora.
	10	7	5	0

SERVICIO				
¿Que servicio fue el que solicito?				
GINECO - OBSTETRICIA		CIRUGIA	ORTOPEDIA	
¿Le negaron algún servicio?				
No respondió	Si		No	
¿Por qué?				
No respondió	No se cubre en el Catalogo de Seguro Popular	No se contaba con el servicio en la Unidad	No se cuenta con el servicio por el momento en la Unidad	Otro.
¿Su atención fue como Usted esperaba?				
No respondió	Si		No	
0	10		0	

Nombre del responsable de la aplicación y captura correcta de la Encuesta:	
--	--

Firma ó huella del Paciente Afiliado:

