

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, EN LO SUCESIVO "EL ORGANISMO", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR SU APODERADO GENERAL EL LIC. FERNANDO LETIPICHIA TORRES, Y POR OTRA PARTE, LA EMPRESA DENOMINADA SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V., EN LO SUCESIVO "LA SUBROGATARIA", REPRESENTADA POR LA C. SARA DÍAZ URZÚA, EN SU CARÁCTER DE APODERADO, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLAÚSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES:

- 1.- El articulo 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.

DECLARACIONES:

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

- I.1.- Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, 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 del Estado de Jalisco, creado mediante el decreto número 16526 del H. Congreso del Estado de Jalisco que expide la Ley de Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, publicado en el periódico oficial "El Estado de Jalisco", con fecha 10 de abril de 1997, y entrada en vigor el día 11 de abril de 1997.
- 1.2.- 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 3º, fracción X de la Ley que lo crea, y a lo establecido en el "Acuerda de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad", publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 06 de mayo de 1997.
- I.3.- Su Apoderado General está facultado para suscribir el presente instrumento, conforme a lo dispuesto en la cláusula segunda, inciso b) del instrumento Número 6,335, de fecha 09 de



diciembre de 2013, pasado ante la fe del Lic. Salvador Peguero Hernández, Notario Público Número 141, de la municipalidad de Guadalajara, Jalisco.

- I.4.- Este contrato, ha sido adjudicado mediante el procedimiento de Adjudicación Directa en los términos de les 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. SSJ-DGA-DRM-DADQ-021-2014.
- I.5.- Dispone del recurso presupuestal para las erogaciones del presente contrato, según consta en la Requisición de Compra y Asignación Presupuestal, número de Solicitud 000091, folio S-205.
- 1.6.- Se realizó investigación de mercado y se detectó insuficiencia de hospitales certificados para cubrir la demanda de servicios médicos, por lo cual la presente contratación se realiza en términos del punto SEXTO del Acuerdo por el que se establece como obligatorio, a partir del 1 de enero de 2012, el requisito de certificación del Consejo de Salubridad General a los servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, que celebren contratos de prestación de servicios con las dependencias y entidades de las administraciones públicas de los gobiernos federal, estatales, del Distrito Federal y municipales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de Diciembre del 2011.

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 se comprenden entre otras actividades, la prestación de servicios hospitalarios.
- II.2.- Es propletaria del establecimiento ubicado en la calle Ramón Blancarte (calle 44), No.699, Colonia El Mirador, en Guadalajara, Jalisco, mismo que tiene como actividad la prestación de servicios de atención médica de diversas especialidades de la medicina en general.
- II.3.- Tiene como clave del Registro Federal de Contribuyentes el SFA9012154U5.
- II.4.- Acredita su legal existencia con el Testimonio de la Escritura Pública Número 874, de fecha 06 de diciembre de 1990, que contiene su acta constitutiva, misma que fue pasada ante la fe de Lic. Miguel Hernández Cobian, Notario Público No. 39, de la municipalidad de Guadalajara, Jalisco.
- II.5.- Su representante tiene carácter de Apoderada, conforme se desprende de la escritura Pública Número 6825, de fecha 29 de julio de 2009, misma que fue pasada ante la fe de Lic. Miguel Hernández Cobian, Notario Público No. 39, de la municipalidad de Guadalajara, Jalisco; carácter que a la fecha no le ha sido revocado.
- II.6.- Cuenta con la Licencia Sanitaria número 00000427-R para Hospital, otorgada por la Secretaría de Salud Jalisco, documento que ha sido concedido conforme a la Legislación

P

John !

Sanitaria en la Materia.



II.7.- Tiene capacidad para contratar la ejecución de los servicios de este contrato ya que dispone de elementos propios y personal capacitado, así como la organización suficiente para ello y reúne las condiciones técnicas y económicas necesarias.

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

- III.1.- Tienen a la vista los documentos que se mencionan en el presente instrumento en los que constan las facultades y atribuciones con las que comparecen a la celebración del mismo. Por lo que una vez leidos éstos, se reconocen reciprocamente la capacidad jurídica 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 al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- OBJETO.- El objeto del presente contrato es otorgar a los afiliados del Sistema de Protección Social en Salud los servicios médicos quirúrgicos que se enlistan en el ANEXO 1 por parte de "LA SUBROGATARIA" que le sean referidos por "EL ORGANISMO", y en contraprestación, "EL ORGANISMO" pague a "LA SUBROGATARIA" las cuotas establecidas en la Cláusula Sexta del presente instrumento.

SEGUNDA.- VIGENCIA.- La vigencia improrrogable de este confrato iniciará a partir del 01 de enero de 2015 y hasta el 31 de diciembre del mismo año.

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

TERCERA.- ESPECIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios que "LA SUBROGATARIA" se obliga a prestar a los afiliados que le sean referidos por el "EL ORGANISMO" incluyen:

- I.- Consulta de Especialidad.
- II.- Atención Médica Preventiva, Curativa y de Rehabilitación en las especialidades de: Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Cirugia General.
- III.- Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento.
- IV.- Hospitalización.
- V.- Los demás que se deriven de los anteriores y que sean indispensables para el cumplimiento de los mismos.

Los servicios que se obliga a otorgar "LA SUBROGATARIA", deberán brindarse en la unidad hospitalaria ubicada en calle Ramón Blancarte (calle 44), No.699, Colonia El Mirador, en





Guadalajara, Jalisco; y tendrá cobertura 24 horas del día, durante todos los días de vigencia del presente Contrato.

Los servicios mencionados serán proporcionados con materiales, insumos y personal propio de "LA SUBROGATARIA", en los términos que se relacionan en el ANEXO 1 del presente instrumento, a excepción de aquellos insumos materiales necesarios para la oportuna y efectiva toma de tamiz del recién nacido, los cuales serán proporcionados por "EL ORGANISMO" a "LA SUBROGATARIA" a través de la Región Sanitaria competente.

"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 la consulta previa al evento para la valoración del paciente, los auxiliares de diagnóstico necesarios para la atención y la consulta posterior o de seguimiento que le permita a "LA SUBROGATARIA" llevar un adecuado manejo de sus pacientes.

De conformidad con los protocolos y las guías de práctica clínica aplicables en la materia "LA SUBROGATARIA" se obliga a realizar la toma oportuna de tamiz de los recién nacidos que con motivo de las intervenciones del presente instrumento se encuentren en su Unidad; para efectos de recolección de las muestras "EL ORGANISMO" a través de su Dirección General de Regiones Sanitarias y Hospitales, autorizará al personal que las recolectará en el domicilio de "LA SUBROGATARIA" en tiempo y forma establecido por "El ORGANISMO".

En aquellos casos en los que "EL ORGANISMO" realice la referencia de pacientes que por sus condiciones médicas no sean aptos para ser atendidos por "LA SUBROGATARIA", es decir, que cuenten con factores que incrementan o puedan incrementar la morbimortalidad de la mujer, del feto o del recién nacido y que requiere atención especializada, ésta realizará de manera coordinada, la contra-referencia correspondiente siempre y cuando no se trate de una emergencia; informando en todo momento al paciente o sus familiares la causa de la negativa de la atención y buscando una respuesta efectiva para el beneficiario.

Para el servicio de Cirugía General cuando "LA SUBROGATARIA" tenga diferimiento por saturación, deberá notificar por escrito tanto a "EL ORGANISMO" como a la Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en salud, en adelante "EL REPSS", a efecto de limitar temporalmente la referencia.

Para el Servicio de Gineco-Obstetricia cuando "LA SUBROGATARIA" se encuentre con saturación de dicho servicio, deberá notificar de forma inmediata y por cualquier medio disponible (via telefónica ó por correo electrónico), a "EL ORGANISMO" y a "EL REPSS" dentro de las próximas 24 horas.

CUARTA.- CALIDAD DE LOS SERVICIOS.- La calidad de los servicios otorgados por "LA SUBROGATARIA" deberá ser igual o superior a los prestados por "EL ORGANISMO".

"EL SUBROGATARIO" se obliga a proporcionar a los beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud, trato digno y atención médica quirúrgica efectiva, ética y segura, misma que deberá ser verificable a través del Expediente Clínico, como elementos que definen la Calidad de su unidad.

P





El personal profesional, técnico y auxiliar que utilice "LA SUBROGATARIA" deberá comprobar que el mismo, tiene los conocimientos académicos y la capacidad técnica que señale la normativa jurídica en 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, Derechos de los Beneficiarios del Seguro Popular, Derechos de los Médicos, Derechos de las Enfermeras, Código de Conducta y de Bioética para el personal de salud).

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 el Cuadro Básico de Medicamentos vigente.

Los expedientes clínicos que comprueben los servicios otorgados por "EL SUBROGATARIO" a los beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud, bajo los términos del presente contrato, deberán contener los criterios establecidos en la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del Expediente Clínico.

"LA SUBROGATARIA" deberá apegarse a lo establecido en la NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio", y contar con las guías de práctica clínica referentes a la atención de la mujer con embarazo; así como a las posibles complicaciones inherentes a la condición patológica de la mujer embarazada.

Además, mantendrá estricta observancia a las NOM-170-SSA1-1998, para la Práctica de Anestesiología; NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugia mayor ambulatoria y NOM-016-SSA3-2007, que establece los Requisitos Minimos de Infraestructura y Equipamiento de Hospitelización y Consulta de Atención Médica Especializada, y demás relativas aplicables.

"LA SUBROGATARIA" deberá mantener la calidad tanto de su Unidad como de los servicios, durante la vigencia del presente contrato, buscando en todo momento la certificación de su unidad médica hospitalaria, de conformidad con el Acuerdo por el que se establece como obligatorio, e partir del 1 de enero de 2012, el requisito de certificación del Consejo de Salubridad General a los servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, que celebren contratos de prestación de servicios con las dependencias y entidades de las administraciones públicas de los gebiernos federal, estatales, del Distrito Federal y municipales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de Diciembre del 2011. Notificando oportunamente a "EL ORGANISMO" la información correspondiente a la evaluación, certificación o re certificación, aplicada a su Unidad.

"LA SUBROGATARIA" deberá establecer programas continuos para la mejora de la calidad de los servicios otorgados en su Unidad, cumpliendo con los Indicadores Nacionales de Calidad establecidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

QUINTA.- SERVICIOS EXCLUIDOS.- "LA SUBROGATARIA" no cubrirá servicios que no se incluyan en el ANEXO 1, ni de tercer nivel de atención médica, cirugía de corazón abierto, trasplantes, servicio de terapia intensiva, prótesis, órtesis, anteojos ni traslados juera de la unidad hospitalaria.

A

0>



SEXTA.- ESPECIFICACIÓN DE LAS CUOTAS.- "EL ORGANISMO" otorgará a "LA SUBROGATARIA" las cuotas por evento que a continuación se detallan:

- I.- Por cada usuaria referida que reciba atención médica integral, que requiera atención de parto eutócico y puerperio fisiológico, incluye una consulta prenatal previa al evento y atención del recién nacido sano que incluye toma de tamiz, no incluye insumos para tamizaje, la cantidad de \$8,712.00 (ocho mil setecientos doce pesos 00/100 M.N.).
- II.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral, que requiera atención de parto por cesárea y puerperio fisiológico, incluye una consulta prenatal previa al evento y atención del recién nacido sano que incluye toma de tamiz, no incluye insumos para tamizaje, con o sin Oclusión Tubaria Bilateral, la cantidad de \$11,020.00 (once mil veinte pesos 00/100 M.N.)
- III.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral, que requiera el legrado, la cantidad de \$6,250.00 (seis mil descientos cincuenta pesos 00/100 M.N.).
- IV.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral, que requiera de un día de estancia en el área de Gineco-Obstetricia, por complicación post parto inmediata (emergencia obstétrica), la cantidad de \$3,696.00 (tres mil seiscientos noventa y seis pesos 00/100 M.N.).
- V.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral que requiera de un día de estancia del Recién Nacido Complicado, la cantidad de \$4,300.00 (cuatro mil trescientos pesos 00/100 M.N.).
- VI.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral de Hernioplastía, incluye una consulta previa y una posterior al evento la cantidad de \$11,020.00 (once mil veinte pesos 00/100 M.N.)
- VII.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral de Colecistectomía abierta, incluye una consulta previa y una posterior al evento, la cantidad de \$11,020.00 (once mil veinte pesos 00/100 M.N.)
- VIII.- Por cada usuario referido que reciba atención médica integral de Colecistectomía Laparoscópica, incluye una consulta previa y una posterior al evento, la cantidad de \$15,848.60 (quince mil ochocientos cuarenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

Se entiende como *Hospitalización Día Integral* al conjunto de servicios que se proporcionan al paciente, con el fin de proteger, promover y restaurar su salud, incluidos los auxiliares de diagnóstico de laboratorio y radiología, con el fin de coadyuvar en el estudio la resolución y tratamiento de los problemas clínicos.

Los días de estancia se deberán apegar al "promedio día estancia hospitalaria" de "EL ORGANISMO" y deberán contabilizarse en los términos que dispone la Norma Oficial Mexicana "NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud",

Las cuotas indicadas incluyen el importe del impuesto al valor agregado (I.V.A) y retribuyen à "LA SUBROGATARIA" por todos los servicios que preste en los términos de este Contrato, por lo que no tendrá derecho a exigir ninguna otra percepción distinta a las enumeradas.





El precio pactado no pedrá ser variado por las partes, ni aún teniendo como motivo fluctuaciones o cambios económicos previsibles o imprevisibles.

En todo caso, durante todo el tiempo de vigencia de este contrato, la cantidad total que se pagará a "LA SUBROGATARIA" con motivo de este Contrato, no deberá exceder la cantidad-presupuestalmente autorizada, cuyo monto es de \$ 7'000,000.00 (siete millones de pesos 00/100 M.N.) 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 hasta en tanto "EL ORGANISMO" en virtud
de la demanda, autorice la continuación de los mismos, en los términos de los artículos
18, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del
Estado y 29 de las Políticas, Bases y Lineamientos para las Adquisiciones y Enajenaciones de
"EL ORGANISMO", aprobadas en la Cuadragésima Quinta Sesión Ordinaria de su Junta de
Gobierno, celebrada el 13 de junio de 2008.

SÉPTIMA.- COMPROBACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios otorgados a los beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud, deberán ser comprobados oportunamente por "EL SUBROGATARIO" ante "EL ORGANISMO" a través de "EL REPSS", los días 01 y 16 de cada mes (cuando las fechas establecidas concurran en días inhábiles lo realizará al día hábil inmediato siguiente), mediante el procedimiento siguiente:

I.- Documento: Oficio original en hoja membretada que contenga firma del Representante Legal y el Administrador de "LA SUBROGATARIA", especificando el número de servicios, con su respectivo monto y número de quincena que corresponda, (quincena 01 abarca los días el 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 archivo impreso del XML.

II.- Concentrado de Servicios: Mediante el Formato Único de comprobación para Hospitales Privados subrogados ANEXO 2, debidamente signado por el Representante Legal y el Administrador de "LA SUBROGATARIA" y CD (disco compacto magnético) que contenga archivo digital del mismo en formato Excel con no más de 50 servicios por factura así como archivo en PDF de la factura y archivo XML. No es necesario concluir quincena para presentación de facturación.

III.- Documentación Soporte: Del Servicio Otorgado de cada paciente y archivo escaneado de la misma, legibles consistente en:

1).- Copia simple de la Póliza de Afiliación vigente y sellada por el afiliador del Módulo de Atención y Orientación (MAO), (De acuerdo a la Dirección de Afiliación y Aseguramiento, el sello indica que la póliza cumple con la normatividad establecida en dicha Dirección). En las Direcciones de Gestión y Financiamiento Se verifica que la persona que recibe el servicio esté inscrita en la póliza y que la fecha de atención se encuentre dentro de la fecha de vigencia de la misma.



- 2).- 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 y copia simple de la hoja de referencia y contra referencia con la cual derivan a la madre, así como original del resumen clínico
- 3).- Copia simple de Identificación oficial del beneficiario que requiere la atención médica (IFE, INE, Pasaporte, INAPAM/INSEN, Licencia de manejo, Carta de identidad, Tarjeta de residente Temporal o Permanente (extranjeros), CURP o Acta de nacimiento, según el caso).
- 4).- Copia fotostática de la Hoja de Referencia y Contrarreferencia foliada que contenga signas del médico tratante, nombre y número de cédula profesional y responsable de la unidad y sello de la misma y/o Hoja de alta voluntaria debidamente firmada o con huella digital del afiliado.
- 5).- Original del Resumen Clínico en formato proporcionado por "EL REPSS", ANEXO 5 debidamente requisitado, signado por el médico especialista tratante con nombre y número de cédula profesional así como del Director médico de "LA SUBROGATARIA" con sello de la misma.
- 6).- Original de Encuesta de Salida de Satisfacción ANEXO 3 debidamente firmada por el beneficiario de la atención médica y que contenga huella dactilar del mismo. Dicha encuesta queda a resguardo en REPSS Jalisco.

NOTA: Anexar solo los documentos anteriormente mencionados tanto en físico como digital y omitir cualquier otro fuera de lo solicitado.

Para efectos de la comprobación de servicios otorgados, "LA SUBROGATARIA" se obliga a apegarse a las políticas, lineamientos y criterios establecidos por el "EL ORGANISMO" a través de "EL REPSS".

"LA SUBROGATARIA" deberá contar con la autorización sanitaria correspondiente para la prestación del servicio de transfusión de sangre y hemoderivados, el cual deberá realizario de conformidad con las disposiciones de la Norma Oficial Mexicana "NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos", para la prestación de este servicio "LA SUBROGATARIA" solicitará directamente al Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, en caso de ser necesario.

En caso de encontrar observaciones o retraso en la comprobación de servicios, "EL REPSS" emitirá por oficio las inconsistencias y observaciones a "LA SUBROGATARIA" la cual deberá realizar las acciones correspondientes, a fin de poder integrar la documentación correcta a más tardar a la siguiente fecha de corte, de lo contrario impactará en el retraso del trámite correspondiente.

OCTAVA.- LUGAR Y FORMA DEL PAGO.- "EL ORGANISMO" pagará las cuotas pactadas, según los servicios comprobados que efectivamente se prestaron, que se detallarán en una relación validada por personal de "EL ORGANISMO".

El pago se realizará dentro de los primeros 20 veinte días hábiles de cada mes, correspondiente al periodo de vigencia de este contrato, mediante cheque que se entregará a

M



"LA SUBROGATARIA" en las Oficinas Centrales de "EL ORGANISMO", sito en Dr. Baeza Alzaga No. 107, Centro Barranquitas, C.P. 44280, en Guadalajara, Jalisco, y contra recibo que del mismo extienda "LA SUBROGATARIA".

NOVENA.- REFERENCIA Y TRASLADOS.- "LA SUBROGATARIA" sólo dará atención en los términos de este Contrato, a los afiliados del Sistema de Protección Social en Salud que le sean referidos por "EL ORGANISMO"

"EL ORGANISMO" referirá por escrito a los afiliados a "LA SUBROGATARIA" a través de las Unidades de Primer y Segundo Nivel de Atención, y bajo los términos que se describen en el ANEXO 4, considerando que, siempre y cuando el paciente no tenga antecedentes de embarazo de alto riesgo, o paciente con complicaciones y/o que no requiera en ese momento un tercer nivel de atención médica y considerando prioritariamente a "LA SUBROGATARIA" más cercana a la unidad publica en la que se encuentra el beneficiario o a la cercanía al domicilio de este ultimo cuando la referencia sea realizada por el primer nivel de atención medica.

"LA SUBROGATARIA" no podrá dar atención en los términos del presente contrato, a pacientes que requieran atención exclusiva de las intervenciones mencionadas en las fracciones IV y V de la cláusula SEXTA del presente instrumento, salvo aquellos casos en los que "LA SUBROGATARIA" cuente con la capacidad necesaria para tal fin y por eventos supervenientes la sea requerido por escrito y de manera explícita por "EL ORGANISMO", supuesto en el que deberá dar aviso inmediato a la Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud Jalisco.

Si por eventos supervenientes, o agravamiento del paciente, se requiriera la referencia al tercer nivel de atención médica, esta se decidirá por el médico tratante y previa autorización de quien designe "EL ORGANISMO".

En caso de emergencias obstétricas, la atención a la paciente deberá ser prioritaria por parte de
"LA SUBROGATARIA" con apego a la NOM-007-SSA2-1993, Atención de la mujer durante el
embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación
del servicio", y una vez resuelto el problema inmediato y que no se ponga en el peligro la vida
de la madre y del (o los) recién nacido, se procederá a efectuar la referencia a la unidad publica
que le corresponda; "LA SUBROGATARIA" dará aviso a la Dirección General del Régimen
Estatal de Protección Social en Salud y comprobará dicha atención con el Resumen Clínico.

Una vez concluida la atención médica integral otorgada por "LA SUBROGATARIA", ésta se obliga a realizar la contrareferencia del beneficiario a la unidad publica de salud que le corresponda para su seguimiento y control utilizando el Sistema Nacional de Referencia y Contrareferencia e informando al paciente de los beneficios de acudir a la misma; en caso de no realizario, la atención médica otorgada por LA SUBROGATARIA no será validada por "EL ORGANISMO".

"LA SUBROGATARIA" deberá de contar con la autorización sanitaria correspondiente para la prestación del servicio de transfusión de sangre y hemoderivados, el cual deberá realizarlo de conformidad con las disposiciones de la Norma Oficial Mexicana "NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos", el pago de éste servicio se realizará exclusivamente cuando el paciente sea referido por "EL ORGANISMO" con motivo de las atenciones señaladas en las fracciones I, II, III, VI, VII y VIII de la cláusula





sexta; para lo cual "LA SUBROGATARIA" deberá presentar copia de la factura que acredite el costo de dicha atención.

En caso de que el paciente requiera estancia prologada por cualquiera de los eventos señalados en la cláusula sexta del presente instrumento, "LA SUBROGATARIA" deberá solicitar la referencia correspondiente y cuando no reciba una respuesta positiva a tal petición, deberá dar aviso a "EL ORGANISMO" por conducto de la Dirección General del Régimen Estatal de Protección Social en Salud, quien de conformidad con el presente instrumento validará el servicio que en su caso corresponda, solicitando a "LA SUBROGATARIA" los datos de la solicitud realizada a la autoridad sanitaria.

DÉCIMA.- GRATUIDAD, ATENDIENDO A LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DE LOS AFILIADOS.- De conformidad por lo dispuesto en los artículos 35 y 36 de la Ley General de Salud, los servicios públicos de salud deberán prestarse bajo criterios de universalidad y gratuidad, atendiendo a las condiciones socioeconómicas de los afiliados.

DÉCIMA PRIMERA.- 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 casos en que el
paciente atendido no se encuentre afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, se le
otorgará la información necesaria para su afiliación y la de su recién nacido y se dará aviso a la
Dirección de Afiliación y Aseguramiento del Régimen Estatal de Protección Social en Salud
Jalisco, para su oportuna incorporación al sistema. En caso de que, el paciente ya atendido se
negara a afiliarse o afiliar a su recién nacido al Sistema de Protección Social en Salud, se
notificará inmediatamente a "EL ORGANISMO", quien establecerá el sistema de captación que
estime conveniente, de conformidad con la normatividad aplicable.

DÉCIMA SEGUNDA.- OBLIGACIONES LEGALES DE LA ATENCIÓN MÉDICA.- 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 Guias de Práctica Clínicas 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.

DÉCIMA TERCERA.- RESPONSABILIDADES.- "LA SUBROGATARIA" asume toda responsabilidad civil, penal, administrativa o de cualquier otra indole que pudiera surgir con motivo de la atención médica brindada a los afiliados, 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 asimismo, a mantener en adecuado estado de conservación, higiene y seguridad sus instalaciones, y asume toda responsabilidad que pudiera derivar polinsalubridad, inseguridad o falta de mantenimiento.

"LA SUBROGATARIA" utilizará personal propio en la prestación de los servicios de referencia.

1



"EL ORGANISMO" se excluye de toda relación laboral para con los trabajadores de "LA SUBROGATARIA", y por consiguiente, no asume ninguna responsabilidad laboral, de seguridad social o de cualquier otra indole con respecto a dichos trabajadores.

"LA SUBROGATARIA" deberá asegurar la unidad hospitalaria en que presta los servicios, para cualquier posible siniestro, incluidos: incendios, inundaciones, temblores y demás análogos. Si "LA SUBROGATARIA" no cumple con su obligación de asegurar, todas las obligaciones que se generen, aún por caso fortuito o fuerza mayor, las responsabilidades correrán a cargo de "LA SUBROGATARIA".

DÉCIMA CUARTA.-SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VIGILANCIA.- Para efecto de vigilar el cumplimiento de la normativa sanitaria y de los compromisos derivados del presente contrato, "EL ORGANISMO" podrá en todo momento realizar visitas de inspección y verificación a "LA SUBROGATARIA".

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

Con independencia de las acciones de supervisión, verificación y vigilancia que realice "EL ORGANISMO" a través de "EL REPSS", podrá en todo momento realizar visitas de supervisión y monitoreo respecto a los servicios otorgados o reportados por "LA SUBROGATARIA", en base a la Tutela de Derechos de los Beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud y al Catálogo Universal de Servicios de Salud aplicable.

DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN.- "EL ORGANISMO" podrá rescindir el presente contrato en cualquier momento, y sin responsabilidad alguna, cuando a su juicio, "LA SUBROGATARIA" incumpla cualquiera de las obligaciones derivadas del presente Contrato, bastando para ejercer el derecho de rescisión, que "EL ORGANISMO" comunique a "LA SUBROGATARIA" su decisión con cuando menos tres días naturales de anticipación, asimismo "LA SUBROGATARIA" podrá rescindir el presente contrato comunicando a "EL ORGANISMO", por lo menos un mes de anticipación.

De igual manera "EL ORGANISMO" podrá rescindir el presente contrato cuando "LA SUBROGATARIA" se encuentre dentro de los supuestos siguientes:

- 1.- La pérdida de la Certificación.
- 2.- La obtención de dictamen de "No Certificado",

(Punto Quinto del Acuerdo por el que se establece como obligatorio, a partir del 1 de enero de 2012, el requisito de certificación del Consejo de Salubridad General a los servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, que celebren contratos de prestación de servicios con las dependencias y entidades de las administraciones públicas de los gobiernos federal, estatales, del Distrito Federal y municipales, publicado en el D.O.F. de fecha 29 de Diciembre del 2011).

DÉCIMA SEXTA, DOMICILIOS CONVENCIONALES. Para todos los efectos de este contrato, las partes señalan como sus domicilios los siguientes:





 "EL ORGANISMO".- Calle Dr. Joaquin Baeza Alzaga No. 107, C.P. 44280 en Guadalajara, Jalisco.

II. "LA SUBROGATARIA".- Calle Ramón Blancarte (calle 44), número 699, Colonía El Mirador, en Guadalajara Jalisco.

DÉCIMA SÉPTIMA.- COMPETENCIA.- Las partes convienen en que para la interpretación y cumplimiento del presente Contrato se sujetarán a la competencia de los tribunales civiles del fuero común, ubicados en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco.

Leido que fue el presente contrato y enteradas las partes de su alcance y consecuencias legales lo firman en cinco ejemplares, en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, a los 02 días del mes de enero de 2015.

POR "EL ORGANISMO"

POR "LA SUBROGATARIA"

LIC. FERNANDO LETIPICHIA TORRES. APODERADO GENERAL DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO. C. SARA DÍAZ VRZÚA. APODERADA LEGAL.

TESTIGOS:

DR. EDUARDO COVARRUBIAS

DIRECTOR GENERAL DE REGIONES SANITARIAS Y HOSPITALES DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD LIC. MIGUELANGEL VEYVA LUNA.

DIRECTOR GENERAL DE

ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D.

SERVICIOS DE SALUD JALISCO.

DR. ANTONIO CRUCES MADA.

DIRECTOR GENERAL DEL RÉGIMEN
ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL
EN SALUD JALISCO.

MDF. MAYDA MEMENDREZ DIAZ.

DIRECTORA DE CONTRALORÍA

INTERNA

DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD

JALISCO.

La presente página de firmas corresponde al Contrato de Prestación de Servicios Subrogados de Atención Médica de Segundo Nivel, celebrado por O.P.D. Servicios de Salud Jalisco y Sanatorio Fray Antonio de Seguvia S.A. de C.V., con fecha 02 de enero de 2015, el cual consta de 17 ciñusulas y 12 fojas útiles incluyendo ésta. ANEXO 1 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V.; CON FECHA 02 DE ENERO DE 2015.





COMISTÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALLID CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



182

ATENCIÓN DEL PARTO Y PUERPERIO FISIOLOGICO

| | | | | NoScamentos e Novinas | Acresivess | Austineste |
|--------|--------------------------------|------------------------------------|--|--|----------------------|---|
| 9 | ofiaidh. | Clase Hundre Generalis Description | | | Dagnéssirs | |
| DE-10 | Gree Partill Onles | 010,000,010,000 | Metamorial stephen comprised: | Cath remarked to their Malayina Maior 160 kg Metallint fed 50 kg (Metallint fed 500 kg (fexica con 10 completities) | 1543-2012 | Bernetria Medica (Ampliria |
| 0030 | especianes O#3 Dyrau | 010 000 6108 00 | Meramanistides económico de la conómico de la conóm | Carls ampoints concern Motaminis (also 1 g. Invade con 7 impliint) 4 4 in 2 nd. | NOM 007 55A7-1993 | Examingerated & |
| UESU: | /rursus | 112000111401 | Patentino toletta | Cultilities was a Resimination by Bright De Diese. | GFC MSS | Crapo sanguments |
| | 251023 251023 | 610000340100 | Naprovino Mbetá. | Calls satisfies consider Engineering Editing Enverse 66A EC tallettal | \$12.00 Syll | feder Mi |
| ÇIĞ 30 | CEAD fann | 010000.3417.90 | Ostaferaco súltida batassa de Interactina entresada | Carrigraph comme Delofesson tildle 106 mg Innate 199 20 cleares up press | | Fruntiss Crutadas |
| | Puitule (102) essoctivos | ULL:00.10102 | Dallwate childwhystam | Continue processor Description (See 71 St. Description) | | Quirer a surgaines de 5 etemessas |
| Cif.15 | 239 Duries | 64±000184400 | bigomenia totochomyriscom | Cada American de Cambrillo Madaste de esportativad D 2 Mile Bergale Carl 10 amprilista de 1 del | | (Charles area |
| | y asession de | 010 000 1542.00 | Guitarios scución inyectable | Cafe anguilett tommere Clatoteck S.U. Erman Coul50 anguiletin 2001 mil | | numered (ngiceródos) |
| | postparte | E30300 1441 00 | acturoscopico e e e e e e e e e e e e e e e e e e e | CAL from 2000 (in large short on the forest who shear Q30002 Turks on an Emily Linguistics of all ones who shear properties. | | Tempos de 404guración stiemy de proteprolonia |
| | | 010001170360 | Sulfate Networksheld | Cars soleta comprese Survey Ferrora Research agreements entre 2000 mg emericano a 60-27 mg de hiera entre 100 Entre con 30 militario. | | (mega de (imbajóstása) |
| | | 610 600 3v0# 00 | Chruro de sudio soluçion Improvide al 0.9% | Code 100 mil contiemen Conyon de codo D Ng. Agos inyectable 100 mil. Commisso 250 mil Contiese Sodio 18 5 mile. Ciercini 18-5 mile. | | Tootila Brigishe |



Incluye atención en urgencias



Incluye hospitalización





COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



186

ATENCIÓN DEL RECIÉN NÁCIDO

| | 5 | | Medic | amontos e tresumos | Normatssidad | Austrares de |
|-------|----------------------------------|-----------------|--|---|--|--------------------------------------|
| Class | Alcación: | Clave | Numbre Governo | Descripción | PROTEINS | Diagnóstico |
| CR-10 | Zeo.1 Control de suited de | 010.000.1732.00 | Fatorienadiona selución o emalsión investable | Eads ampolicia contiene. Edone selfons 2 mg. Emete con 1 ampolicias de 6 2 ms | NOM-004-55A3-2012 NOM-007-55A2-1993 | Grupo sanguirzóy factor khidel |
| | rutiva del risto | 010 500 1732 01 | Fitomonotiona selución o emulsión invectable | Carta umpolista contiente. Fitoriemadiona 2 mg Envase con 5 ampolistas de 6.2 ml | NOM-014-55A2-2002 | Tamiz neorot |
| | | #18.000.2721.00 | | Control to those Documental integral for in section potential magnitude 15 at | GPC-55571-699-13-Fyft GPC-55A-726-09-Fyft | |
| | | 030.006.0911.00 | Superflates de les for funciona de términa polva | Emass con 400 a 454 g. y meddium 1 87 a 450 g | Un-sperio oreșe | |



Incluye atención en urgencias



Incluye hospitalización







COMISSIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



187

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTURCIA NEONATAL

| | | | Mod | Carrentities of Transmics | The second second | Auxiliaries de |
|--------|---|-----------------|--|--|--------------------|---|
| | kasificación | Clave | Féambre Guninico | Descriptión . | Monte a liveral | Digresière |
| Cit-16 | PS8 letorica constrai debida a otrai himalias | 020 060 0011 06 | Tall estármó de territo reptigria de porrecio poses. | Entente con 650 a 65 à a y molida de 5.57 à 6.56 a | NOM 084 8541-2017 | Silindina (total directors fedirecta) |
| DE-10 | excesses P59 is certain commutal por ultrax Limens y fay to expose Herutas expose Herutas | | | | HOME 007-55A3-1993 | Biometria fernitico completa Colombi directo Examon gravita de solva Grupo carquine y factor 60 fanticulurios |



Incluye at ención en organias



lochye bespitalización



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



188

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIÓNES

| 0.645 | Santa Talance | | Medicamentos | e koumos | Normatividad | Auxiliares de | |
|---------------|-------------------------------------|-----------------|---|---|--|---|--|
| Clasificación | | Claye | Nonthra Generico | Descripción | Promissionesso. | Diagnóstico | |
| CIE-10 | P07.3 Otros | 031002009100 | Secretaries de leche humana de pretérmine pulvo | Envase con 400 à 454 g. y medida de 4 40 a 4.50 g. | NOM-004-5543-2012 NOM-007-5582-1993 | Biometria Nemática | |
| | reción nacidosidos pretérmino | 030.000.0011.00 | Sucedâneo de leche humana de tôrmino polvo | Envase con 400 a 454 g, y crefida de 3 8 7 a 450 g. | NOM-007-55A2-1993 | Sompleta Grupo sanguino | |
| | Bearing | 030 000 0012 00 | Sucetánio de todo humana de termina ún factoria posici | Ensert con 375 a 400 g y striddadd 4 f a: 4 5 g | GPC-IMSS-418-10-EyR | y factor Rh | |
| | | 010-000-1098-00 | Ytaminas A.C.y.D.Solución | Cadarel contient: Fallsitato de Rebiol 7000 a 9000 UE Acido ascorbico 80 a 125 ing Coloratifero 1400 a 1800 UETwiste con 15 ml | | Quirrica sargulara de 3 eleirientos (Glucosa pros. greationa) | |



Incluye atención en orgencias



Incluye hospitalización

1

F





COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIALEN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



189

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON HIPOTERMIA

| | 44 .44 | | Medicami | mtos e Imumos | Normatividad | Auxiliares de |
|---------------|--|-----------------|---|---|-------------------|---|
| Clasificación | | Clave | Nombre Genérico | Descripcion | Number 1 | Diepodstica |
| CIE-10 | PD7 3 Otros reción nacidas pretérmino | 0x05000001100 | FORMULA de proteina extensamente fudrolizada polvo. | Erwase can 400 a 454 g. y medida de 4.30 a 4.50 g. | NOM-007-55A2-1993 | Electróficos sericos (sodio, potado, cloro) |
| CE-10 | PSO Hipotumia | 030:000:0011:00 | Sucedânno de leche flumara de término polivo. | Envare con 400 a 454 g, y medida de 3.87 a 4.50 g. | NGM-017-5542-7012 | Biometris hemática xempleta |
| | det reeten nacido | 015 996 1898 20 | Vitaminas A.C.y.D Solutión | Cada oil, continue Faint po ils Econo 7000 a 9000 Ur. Acide associaco (filia 725 mg Concultido ol 1400 a 1800 Ul. Emisso con 15 mg | | Examengeneral de otiva Quintica |
| | | 039/000/0013/00 | FORMULA de préseiva extensamence Nicholizada pelvo | tossie can 400 a 454 g, y bindda (ic 4 30, 4 4 50 g | | sanguinea de 3 elessovitos (Glucosa, urea, creativina) |



Incluye atención en urgencias



Incluye hospitalización





COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



190

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON BAJO PESO AL NACER

| 1200 | dificación | | Medicamentos | r kroumos | Nurmotividad | Auxiliares de |
|--------|-------------------------------------|-----------------|--|--|--|---|
| -Clar | sticación | Clave | Nombre Genérico | Descripción | (Alkilitize)Arman | Stagnostico |
| C#E-10 | P07.1 Ouropeso trajo al | 030.000.0013.00 | FORMULA de profilma extenderiorse Refrolizada polyo. | Envisio Lan 400 x 454 g. y modela de 4.30 x 4.50 g. | GPC-IMSS-418-10-EyR NOM-004-SSA3-2012 | (sodio, potacio, ciere |
| | nacer | 030.000.0011.00 | Sucedáneo de leche humana de término polvo. | Envise con 400 a 454 g, y medida de 3.87 a 4.50 g. | | Biometria hemática completa |
| CE-10 | P07,3 Otros reción nacidos | 010 000 1098 00 | Wilaminas A.C.y.D. Splucion | Cata mi cantiere Patriataro de Retiro 7090 a 9000 Ul Acido escótico 80 a 125 mg. Cale po Berul 1400 a 1800 Ul Envisor con 15 mi | | Examon general de orinsi Química sangainea de |
| | pretérmno | 030 000 0013.00 | FORMULA de proteína extensamente hidrolfzada | Eware cun 400 z 454 g. y medida de 4.30 a 4.50 g | | 3 Elementos (Gincos urza, creatinina) |



Incluye atención en urgencias



Incluye hospitalización



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



232

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA CRURAL

| | en carte | | | festeamentos e hisamos | Normatividad | Auxiliates de |
|----------|------------------------|-----------------------|---|---|------------------------|--|
| Clate | ficación | Clave Nombre Genérico | | Descripción | (KS) (1981) THE SA | Diagnéetina |
| CIE-10 | K43 | 610,000,0104,00 | Paracetamil talilera | Cada talleta consene, Paratalamol 500 mg. Eurala ton 10 labrelat. | NOM-004- 55A3-2012 | Epmetra femblica completa |
| | Hyraia femoral | 010 000 0109.00 | Metantical sports, solution invertable. | Cada amporeta concene. Metamizo sociato 1 g. Envasa con 3 ampotenas con 3 mt. | NOM-004 | Bectrocardiogram |
| CE 9 MC | 533 Renaración | 029/0003417:00 | Dichofenaco cada, iz digrages de liberar, en propria ada | Curta proportient Dicinterators des 100 mp fovers son 20. | \$105 EA22 | Grupo sanguineo y |
| | oniateral de hemia | 010 000 5501 00 | Dictoferaco solución inyectable. | Cada amprileta-contiene: Dekofentro 600ca 75 mg Elivarii con 2 , ampriletas con 3 ml | 140M-253- 55A1-2012 | factor Rh Fruebas cruzadas |
| | (femoral) | 010.000.0263.00 | Lidoçoina salución inyectable al 5% | Cada ampollesa contiene: Contribliato de lidocasia 100 mg Cascosa monohidranada 150 mg Envase con 50 ampollesas con 2 mil. | GFC58- 015-08-Eye | Telmadegrafa d |
| CIE-9 MC | 53-3 Reparación | 010000024100 | Liograpia, epidetima tohicida Nyestatie W 25 | Cada frazo armos conter el Comilitate de Loccalea a g. Cometina (2:200000) O 21 mg. Seyate con 5 frazzas ámbos con 10 mb. | 2 | tórax Tempos de |
| | hilateral de hernia | 010 000 0371 00 | Euphracsilia satución inyectable. | Caste mit conviewe. Crockvid stelde bysolveraina 3 mg Epvase con 30 mi. | | tragulation: |
| | crural | 010,000,4028,00 | Supinscaina solución inyectable. | Cada ampitinto concere. Cicerior ato de Bugiracaina 15 mg. Dexarosa ambidia o Giucesa ambidia 246 mg.o Giucesa monohidratado equivalente a 240 mg. de Giucesa ambidia firmane con 5 ampitintos con 3 mil. | | triampo de protrombina, tempo de |
| | | 04/0000000000 | Племерать воможений суествия | Calda ampolista conclene Giorganii 10 mg 3/(aste tibri 50 ampidistas 0). Ziela | | prombopfattina) |
| | | 0100002406100 | Besiliate de diservacario coloción misectable. | Carbumt concern. Sections de choracourp equivalence a 2 mg, de promocurlo Errace epo 1 ampolicus con 5 mil. | | Utraspengrama Ingulnal |
| | | 040.000.0243.00 | Fentasilo solución injectable. | Cado ampolleta o frasco ampolis continne: Estrato de Festanillo equivolente a 0.5 mg. de Festanillo. Envase con 6 ampolletas o fraccos Impust cos 10 ml. | | |
| | | 040,000,0225,00 | Xetarina tokcijn (syertmi) | Codú Hurco arrow a consiste. Ciertalizato de Felantino Equivalente a 500 mg. de kesam no finalis e un se franco arroy de 1,0 ml. | | |
| | | 010.000.0233.00 | Seveturaria Konderoslución | Coda envate consigne, 2 ki) mil de liquido selución | | |
| | | 010 000 1234 01 | Ranitidna siluzión inyestable | Cada ampoheta contiene: Clorhibrato de ranitabra equivalente a 50 mg. de cantalina: Elwase con 5 ampohetás de 5 ml. | | |





harrie ingunal con vigerta o privitais eo especificada de utra

COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



233

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNÍA INGUINAL

| | Discourage: | | thirtie | MINNES II INSUMMS | hipmatividad | Asynthiseses die |
|----------|---|-----------------|--|---|-----------------------|---|
| | Clasificación | Clave | Numbre Genérico | Description | 199011421111030 | Dagmistau |
| CIE-10 | K40 Hersia Vigninal | 810.006.0154.00 | Feracetamol tablets | Cods tableta continue Paracetamel SUG mg Envalue cos 10 cabletas | NDM-004- 53A3-7812 | Biometria homitica completa |
| CIE-9-MC | \$3.00 Repuración unilateral de hermia | 010 000 0109 00 | Metamirol sodicus solucion investable | Carlo arreofeta comiene: Metamizol sórico 1 s. Elwase con 3 amenifetas con 2 mil. | NOM-006- SSA3-2011 | Decreocardograms |
| | inguissal, no especificada de otra manera | 016,000 3417.00 | Excintimaco námida n prograd de Aporto do profunciada. | Cadagoulus Louises Di Ortenaco Endro 200 est. Emaste con 20 capitalis a gragicai | NOM 253- SSA1-2012 | Grupa sanguirieb y factor #3\ |
| CR-9-MC | E3.01 Reparación objetta y otra reparación de | 010 000 3501.00 | Distofenacussky/Jórk investable | Carta ampultata contrene Diclinfenace socioe 75 mg. Erwase con 2 ampultatae con 3 ml. | GPC-55- | Friedras (realization |
| CIL-9-MC | homa equivalairecta 53.02 Reparación aborta y otra reparación de | 0300000000000 | Lidocaina colución Hyerrable al 5% | Cada arquillinta contiene Clombrato de lidocama 100 mg. Guessa recoolidraturia 150 mg. Erwase con SG arquillitas con 2 ml. | 015-0F Eyll | Telegradingrap d |
| CIE-9-MC | formid viguinal instructa \$3.03 Reparación abierta | 910,000,0265,00 | Lidocama synnyfrina schistion investable al 29 | Cada fracto amouta comisne Cabris Bratis di Idintame 1 p. Epinchinis (1:100000) o 25 mil. Envais con 5 Traccos Amouta cart 50 ml. | | Tiempes de zeogulación (o un de protrumbina |
| MIC ZAME | y utra inparación de bernia inquinstifirecta | 010:000:0171:00 | Represans solución invocable | Cada mil. continne: Cisrhidrazo de tripivarialne 5 Mp. Envise con 30 Mil. | | tlempii de (rimbriplassina) |
| CIE-9 MC | tzui injerti) oprotesis 53.64 Reparación abierta y otra prost action de | 018.000 4055.00 | Bupitacaina volveido Impertable | Cada ampullinta comirmis Chatturato de busis acaira 15 mg. Destrosa arbisto o Glacina ambulta 740 mg. y Charista munichiba anda esparalente a 240 mg. de Glacina ambulta Emaxe em a ampuluras cos 3 md | | Elitrasonograma argumal |
| | tierna inguinal indirecta con injurio o primisis | 640.000.000.00 | Directaminhalian Invertable | Cara ampointa controle District ID no. Invate | | |
| CIE-9-MC | 53:05 Reparation de | 015005456100 | Sentano de contracura, estación | Cademi rentiene Beniato do restración equipalme a 2 mg de resolvación foyane con 1 | | |

empolista con 5 mi

Carla ampointa o frasco ámpula continue. Casato de Fernando equivalente a 0 frança de Fernando, Envase

Socilato de esatracuria, soluçión engentatra

Fentanio colución

049,000 0247,00







COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL

| | | | N | Addicamencos e Intumos | Normanividad | Ausifiares de |
|--|---------------------------|-----------------|---|--|-------------------------|---|
| Ctis | (ficatión | Clove | Nambre Genéries | Detariptión | | Diagnóstico |
| CH-10 | K42 | 010.000.0101.00 | Paracetamili salmita | Carti sabieta consene Personaturul 500 mg Envise con 10 calveras. | NOM-004- \$\$A3-2012 | Bunkura hemasica complesa |
| | hemioplastia umbilical | 010,000,0104.00 | Mesamizet sédicio, solutifini injectable. | Cade ampoliciazionnene, Matamuol sõllito 1 g, Riwate ton 3 ampolitus (un 2 ml | 90G-MOM | Electrocordograma |
| CIE # MC 53.4 Reparación de heroia umblical | Regaración | D10:000 3417.00 | Dictor electric supports to grapped the transmitter producing a Zia | Each (1995) revisions: Dictributes scored ouring discrete to (26) thousand program | NOM-253- | Knugo tangulneo y factor Rh |
| | | 010200150100 | Dickelemant solution Investable | Cada ampolieta consigne. Elemifensco podro 2 5 mg. (Incase con 2 acipolietas cos: 3 mi | SSA1-2012 GPC-IMS5- | Pruetus crizialis Talerrallografia de sócas |
| | | 010 000 0211.00 | Lidocaina sijfución inyecssble al 5% | Cada ampolicia conciene Cluricinata de lidoralna 100 mg. Glacosa monofinirazada 150 mg. Erwasir con 50 ampoliticas con 2 mil | 068.09.EyR | |
| | | 01000003e500 | Alimicania, epinetiais solution myritalise al 2% | Cady trases Artigul consisters. Clarifolican Re Education 2 p. Episetima (129666001: 25 mg., Episete Lov. 5 (rescus Ampula con 50 m) | | Tienyas de caegulat (tiempa de . protrambras, lienga) |
| | | 010.000.0371.00 | Busivacant solution investable | Caby mit contiene. Clocksham de bizzvatains 5 mg. Envise con 30 ml. | | (rumboptissina) |
| | | 010 000 4035/00 | Bugivacquis serución ingestable. | Cada ampalleta contiene: Cleristratii de fupivazaina 13 mg. Descrissa arbidra o Chucosa arbidra 240 mg. 6 Gurcina repoblidist ada emilyateme a 240 mg. de Guzurta arbidra. Euraze can 5 ampoliticas con 3 mg. | | Ultrasovograma abdominal |
| | | 840,000.0302.00 | This part thought | Call ampolicio contrata Diazepso 10 mm Emase con 60 a neplecia de 2 mm | | |
| | | 030 900 4681.00 | Bestito de (Malterallo. Soución Inyestable. | Catz mi continue, Beulato de charraturio equivalente a 2 mg, de Guarraruno Encata zon 1 ampeldeta con 5 mi. | | |
| | | 640 000 0742 00 | Fernando cotación loyectatile. | Cada ampoteta o frasco ámpula comiene. Chranó de Fersánito e appoiente a 0.5 mg. de Fersánito finizan con 6 ampotenas o frascos ampula con 10 mil. | | |





COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014.



1235

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL

| | | | Medicamento | os e fraumes | Normatividad | Auxilianes de |
|-----------------------|---|-----------------------|---|---|-------------------------|---|
| Clas | sticación | Clave Nombre Genérico | | Descripción | | flagmentics |
| CE-10 | KA3 Horrea | 010,000,0104.00 | Peracetamol tobleta | Cada Libleta Contiene: Paracetsmei 100 mei Lovace con 10 tabletas | NOM 004 55A3 7012 | Biometria hemitica completa |
| ventral EE-9-MC 53.5 | | 010.000.0109.00 | Metamizot sódico: solición inyectable | Cada ampolleta contiene Metanizzol sódico I g. Envase con II ampolletas con 2 mi | NOM-006- 55A3-2011 | Electrocanflograms |
| | de otra hernia de la pared abdominal | 010 000 3417300 | Cicioheriano câminia e granes de liberación prefermada. | Cada grigger ommine Christonico soncio 100 mg. Bruden con 20 capestas o gragos | NOM-253- 55A1-2012 | Grupo sanguineory factor RN Pruebas cruzadas |
| | anterior (Sin injerto ni proresis) | 010,000 \$501.00 | Dictalizació solución inyectable | Cada jimpollata continue Dicordensisti indico 75 mg. Envisor con 2 ampolicitàs icon 3 ml. | G PC 55A-711- 09 EyR | Televadiografia de |
| KIK-9-MC | 53 61 Otra repuration atienta de | 010.000.0265.00 | Liducaina, epine frina solución inyectable al 2% | Caifa fracco arguilla contiene. Ciortafrato de libicaina 1 J. Epinefrina (1 200000) 0 25 mg. Ervase con 5 fraccos ampula con 50 ml. | | Tiempos da congelación tiemo de protectibles. |
| | Termia: | 010.000.0771.00 | Eupleacalta solucion | Carla mil compere. Clorhatrato del buesva ama 1 mp. (svase con 10 m) | | tionips de trumbuplistics |
| | (eventración) con irrierto o prátesis | 010.000.4055.00 | Begrivacaina senaritari inyectatile. | Cada uniquieta (ontiene, Chatristato de Impirar anta 15 mg. Dextrosa ambin o Ourosa ambina 240 mg. o Giscosa mareindratade equivalente ir 740 mg. de Giscosa ambina Envase con 5 ambinistata con 3 mi. | | Editasonograma abduminal |
| - | | 040.000.0202.00 | Diazepam solucion | Carta amporintà contiene: Diazzpara 10 mi: Envase con 50 ammofetas de 7 mi. | | , |
| | | 010 000 4061 00 | ficellate de chatrajerki, un cisto invertable | Eadurot contine Resists de Continuación equivalente a 2 ng. se contración Ervens con 1 ampointación 5 na. | | |



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUE CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



236

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLECISTITIS Y COLLLITIASIS

| | and agreement of | | Medicament | es e becomes | Nermatividad | Auxiliares de |
|-------------|---|------------------|---|--|------------------------|--|
| | lasificación | Clave | Nombre Genérico | Descripción | - Paperting (Amount) | Diagnústico |
| CIE-10 | KKO Cultilinisis | 038000000000 | Metalifülli süstra: tölüttön myettable | Caty umpotent conserve Majoristal series 2 at Environment amounted as 2 mil | NON-201 55A3- 2012 | Biometric herbitika completa |
| CIE-10 | KB1 Collections 52.22 | 018.600.3417.00 | Dictofernico cápsido o gragias de Merazolei protungada | Cade grapes continue. Dictionalists shorts and ong. Enuise con 20 consums o grapesas | GPC-MSS-232-09- Evé | Colorgiagnafia Wie per scode en T |
| MC | Celeciatectomia | 010.000.5561.00 | Distoferace an intensiversame | Cash amprilysa continue (priminos) (reddio 7Amp. En acc (red 2 America) (con 3 m) | | transoperatoria: |
| DE-9- MC | 51.23 Coleostectomia | 042 000 0707 00 | Edgepon solution operation | Carly amornists contiene Dissepare 10 mg Drykle con 30 presentation 1 mg | | Celanylopasina amprah retrugrada emboscopica |
| CIE-B- | 53.4 insisional compare tetal | #ID:000/40#100 | Sesilato de cicatracorio, solución myectable | Cada mit combene Herraru de cisavración o especialmente a 3 may de essatración Envasor con 1 amportosa con 6 mil. | | Electrocardispiama Chare simplified y |
| tor. | para alivio de ofisticicado | \$40.000.01=2.00 | Fentantic solució vive estable | Flags invanience to be the Benjuda compete. Control to Fertpools easy elements DL mg. do Fertbrills Zorothe (on a employment business abusine over 10 mg.) | | Factor Rft Purfil hepósico |
| MC. | \$1.5 Orra recision del renducto billar | 040.030.033€.00 | Kesamina setupan myestable. | Carin fracco ampara contama. Committo de hatzanina egunvalente a Soci mai, de kecumina Envine con un franco Ampallo de 30 mil | | (proteints totales, frambins total, frambins intol, frambins interta, brandess fracta. |
| | | 018.000.0233.00 | Severius no Equido enlucido | Carda ermasue continente: 250 mil. plu Piquido solución. | | fasfatasis alcoma, desmologemos factica. |
| | | 010000023370 | Calcorn the Scientification is Solución Myséclatia | Case ampolista continue, Comurá de sus amenina. 40 mg. Broade (pos 8 amortistas con 2 ml. | | tramamious gutámes oxatailipea Alames Amino Transferasa) |
| | | 040 505 0333 00 | Transmit 600co terution Prycectable | Cada franco Impolio sun porno cencione: Tipa-ennal sódico G.S. E. Enrase con frazzo Impula y disyents con 20 mil. | , | Prietas rozadas |
| | | 010.000.0254.00 | Veccranie solución investable. | Cada flatto ampula con hefitzado zonciene Brumaro de versironia 4 mp. Envade con 50 frascos Impula y 50 ampoistas con 1 mil de disuyema (A mp./AdJ. | | Quinto singuises do 3 elimentos (Gascasa urra, escalhina) |





COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



240

MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA MUJER (OCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL)

| | and a second second | | Medicar | nentos e Irisumos | Normatividad | Auxiliares de |
|-------------|--|-----------------------------------|---|---|---|--|
| | lasificaci ón | Clave Nombre Genérico Descripción | | A CONTROLLY COLUMN | Diagnéstico | |
| CII-10 | 230.2 Esterilización | 010.000.0108.00 | Metamizolsódico comportida | Cada comprimedo contiene, Metamizol sódico 500 mg. Envase con 10 comprimidos. | NOM-004-5583-2012 | completa |
| CH-9- MC | 66.3 Otra | 010.000.0109.00 | Metamizotsódico. solición inyectable | Curta ampolleta contiene. Metamizol sódico 1 g. Envase con 3 ampolletas con 7 ml. | NOM-005-SSA2-1993 G-PC-SSA-347-09-Evik | Nestrocardograma |
| MC | destrucciónia oclusión | 639.000.0104.00 | Fadar HART continue Datacerant 500 are Course | Grupo sanguineo y factor Rh | | |
| | bilateral de las trompas de l'alopio | 010,000,3417.00 | Dictorenado cápsula o gragina de liberación proformada. | Cads pragea contiene. Dichofovaro sildico 100 viig. Envise con 70 capsillas o grageas | | Telerradiografia de torax Tiempodes coagulacido Nempo de prorrambina tiempo de tromboplaciana |
| | | 010.000.0263.00 | Eldocalina solución Inyectable al 5% | Cada ampolieta contiene Gerhidrato de Idocaina 100 mg. Glucosa manifilitratada 150 mg. Envase con 50 annocitetas con 2 ml. | | |
| | | 010000026500 | Undocarina quanctiona solución loyoctable al 25s | Cada francis ampula sontiene: Clorifichato de lidocaria 1 g. Epinellina (1.200000) (5.25 mg. Erwase con S. trascos ampula con \$0 ml. | | |
| | | 819.000.0771.00 | Empiraceina selución envectable | Cadami, contiene Clerhidrato de Impivacaha Smg. Envaso con 30 ml. | | |
| 3 | 3 | 010.000.4055.00 | Bupivacalna solución inyectable | Cada ampoli, su comiene. Clorhidrato de bupina cuida 15 mg. Dextrosa a, Spira e Glucosa ambifra 240 mg. e. Glucosa mounhidratada equivalente a 240 mg. de. Glucosa umbilita. Envase com 5 ampolietas com 3 mil | | |
| | | 919000356100 | Diciofenaso salación invectable | Casa ampolista centiane Diotofmaco códico 75 mg. Envato con 2 ampolistas con 3 mil. | | |
| | 010.000.1214.01 | Panisidna solución inyectable | Cada ampolieta conticne. Clorifichato de ramitidina equivalente a Some, de ramitidina. Envare con S ampolietas de Simi. | | | |



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014 SEGUEO POPULAR SEGUEO POPULAR CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



243 DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO)

| | 44 44 | | Medica | ensentos e Insummi | Normatividad | Auxiliares de |
|--------------|---|-----------------|---|--|--------------------------|---|
| € | lasificación | Clave | Nambre Ganérico | Descripción | | Diagnostico |
| CIE-10 | 002.1 Aberto | 010.000:0109.00 | Metamiani sódico: selución invectable | Cada ampolleta contiene, Metamizol ródico f st. Envise con 3 ampolletas con 3 ml. | NOM 004 55A3-2012 | Biometria homática |
| CIE-10 | O93X Aborto espontánco | 010.000.3417.00 | Dictofenació Cápada o gradica de Riseración professivada | Cada gragez contiene: Dictofenaco sódico 100 mg. Envase con 20 rápsulas o gragoas | NOM 007- 15A2-1993 | completa Gropo sarguineo y factor Rh |
| CIE-10 | 004X Aborto médico | 010.000.550100 | Delphenace selución Invectable | Cada ampolicta contiene Dicipleme psychia 75 mg. Emate con 2 ampolictat con 3 ml. | NOM-253- 55A1-2012 | Prochas cruzadas |
| CIE-10 | COSX Giro | 010.000.1706.00 | Butifiloschu grupca o tableta, | Cada gragos o tableta contiene Scomos de bunilhoscina 10 mg. Erwase con 10 gragos o tabletos. | GJIC-R455- 088-08-EyR | Quintica sanguinos de 5 elementos (Ghicosa, utea. |
| CII-10 | Q06X Aborto | 010.000.1207.00 | But Whoseina solution Investable: | Cada ampolleta contiene: Bromurg de butilhoscina 20 me, fuvase con 3 ampolletas de 1 ml | | creatinina, colectorol. |
| | no especificado | 010,000 0262.60 | Unocatta solucion investable al 2% | Carto frasco ampilla competit: Clorteir ato de Recestra 1 y Triviace ego 5 frances, amputa con 50 mil | | triglicendos3 |
| CIE-9- MC | 69,02 Dilatación y legrado | 010:000:0263.00 | Lidocaina solución inyectable at 5% | Cada ampolinta continue Cloridzato de lidacana 100 mg. Gistasa morebidratada 150 mg. Envase 100 50 ampolintas con 7 ml | | Tiempos de coagulación (niempo de |
| | después de parto o aborro | 010.000.0265.00 | Lidocaina, epinetrina solución inyectable al 2% | Cada frasco âmpula continue. Clartidrato de lidocalna 1 g. Epinefrina (1-200000) 0.25 rog. Erwaso em 5 frascos âmpula con 50 ml. | | protrombina, tiempo de tromboplantina) |
| CIE-9- MC | 69.52 Legradia por aspiración | 010.000.0271.00 | hupivacalna solución myéctable: | Cada na Kontione, Clorhdrato de hapriacaha 5 ms. Envige con 30 ms. | | Ultrasonograma |
| | del útoro deipués de parto o aborto | 010.000.4059.00 | Buplivacalna solución Inyeztable | Casa ampellata contiene. Cluristrato de tecesero a 15 mg. Dextrosa arreita o Glicosa arriidra 240 mg. de Giscosa arriidra 240 mg. de Giscosa arriidra. Envaso con 5 ampolletas con 3 mil | | pélvico y endovaginal |





CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD 2014



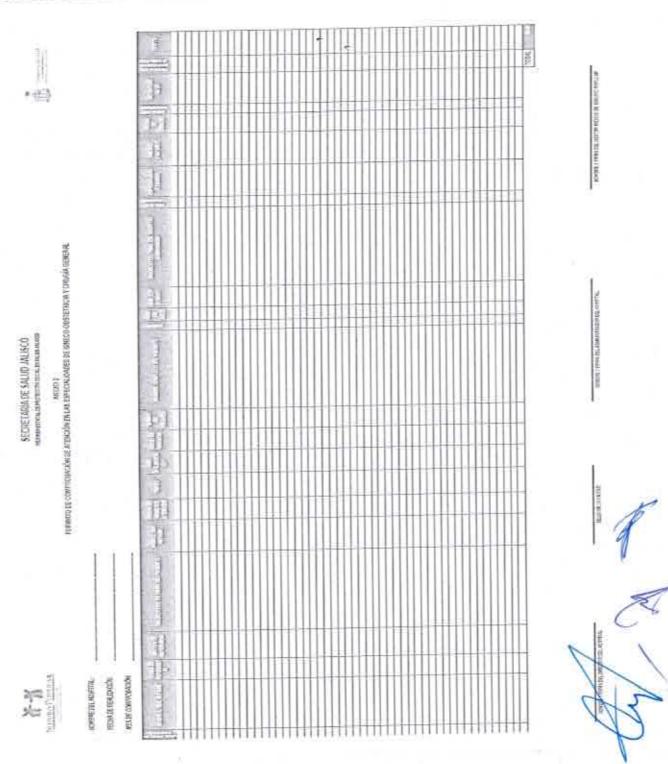
244

ATENCIÓN DE CESÁREA Y DEL PUEBPERIO QUIRÓRGICO

| T LIEU CO | nial side seattle | | Middleame | ntos e Insumos | : Nermsthidat: | Aveillands de |
|-----------|-----------------------------------|--|--|---|--|--|
| CB | oficación. | Chivu | Mumbre Genévico | Descripción | THERMORPHUM - | Diagnostico |
| CW-10 | SEZParts into-per | 00/00/2000/010 | Metavooiseko uurionystätie | Care empateta comerce Metamoretropics Lo (missocian 3 ampit Metamoret 2 mil | 24361 6642 5643 2017 | Bentatia tersitia sompleta |
| CE 10 | Cestines OB42Farts multiple | 010 000 0103 00 | Meta-Hard sääten . compleside. | Carta competitato contiene Metaminol sinfico 500 mg Envire con 10 (carpóin éta | NOM 007 55A2 1995 NOM 353 55A1 2012 | The sergifically total Rk Problem or price |
| | (nors por lest/es | 010 000 1107 00 | \$19,000.00 TO \$1000.00 | Outros sergitos se | | |
| DE 4 MC | 24.0X 683/64 | 010/000/3417/00 | (TIL) of the first capture of (TTO) and the first state of the capture of the first state | Cadagrages carriers; O dollars to nidro 100 mg. Invite 60-70 capture 6 gragicas | | 2 statistics (Students, ute), preferres, potesticid, transferres |
| CK-9 MC | 76.1X | 018 000 5501 90 DACU'CONCUSOROON | Cula arreptera continer. O virtumo sários 25 viru Engara con 2 arrepticos con 1 mil | | Temperale mack/shife flamos | |
| | Canalities chinese hope | 010.000 1784.00 | But 1/4 (1774)/12744/6 120 (10 | Catagolos) o tubica ace ele. Promissi de Buchiloctro, 10 mg 3 fisals con (() propiesta tals licas | | de protinciona de protinciona desegrado de protincional de pro |
| | | 915 tb 0.1767 66 | Bus Performs you called the establish | Copa ampolicia comario. Environ de la biol discorra 26 mij. Environ con 3 ampolicias de 1 ml | | Toocountriguets |
| | | 010/000/0762/00 | Ditocolor satistic der Pyert delle at 2% | Cada frasco ampula contiene. Contritrisco de sidocama 1 g. Envate con 5 frascas Ampula con 50 red | | (Fractionalis) (Balanco |
| | 910,000,02±3.00 | Lister and strate del appendix to a fin | Consumptions of the Constitution of the Consti | | | |
| | 010 000 0745 00 | Littleans specially at 2% | Each fraces amount continue. Curt grass de Sebication y et Landress 11 2000007 £15 mg Levene con 5 traces ampeta con 60 ms | | | |
| | | | | | | |



ANEXO 2 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V.; CON FECHA 02 DE ENERO DE 2015..



SECRETARIA DE SALUD JALISCO

· (1)

LA ESPECIAL DAS DE PEDIATRÍA,

| 25 | |
|----------|--|
| | |
| 5C: | |
| 346 | |
| Η. | |
| 5 | |
| 100 | |
| 10 | |
| 60 | |
| 5 | |
| Sec. | |
| 夾 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 2 | |
| 5- | |
| <u> </u> | |
| De . | |
| 22 | |
| 5 | |
| ರ | |
| - | |
| G.: | |
| CB: | |
| 5 | |
| - | |
| | |
| 3 | |
| | |
| 5 | |
| | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| 5 | |
| HO. | |

MES SK COMPROSACIÓN

ACMERIC LEG SPERMEN FELHICE PERCENCIÓN

3904

BEDDELLA INCAR

ADMINISTRATION OR LANGUAGE SOCIAL BALLY SERVICE.

ALL PROPERTY OF SECURE AND ADDRESS OF SECURE

THE MALE AND THE THE PARKET HE THOUGH A DESCRIPT

ANEXO 3 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V.; CON FECHA 02 DE ENERO DE 2015.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

FICHA TECNICA DEL AFILIADO:

N° CONSECUTIVO DE ENCUESTA

| No aptica | Totalmente l | nsatistecho | insat | sfecho | Regularm | ente satisfecho | Sa | tistecho | Muy sa | tisfectio |
|--------------------------|-----------------|-------------|----------|------------|-------------|--------------------------|----------|-----------------|-------------------|-----------|
| 0 | 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| El Persona | I Administra | tivo (Recep | cionista | , Caja, Et | | | | | | 1 |
| No aplica | Totalmente l | nsatisfecho | Insat | sfecho | Regularm | ente satisfecho | Sa | lisfecho | Muy sa | tistecho |
| 0 | 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| El persona | Paramédic | | | | | | 74 | 1 2 1 | | |
| No aplica | Totalmente l | | - | isfecho | Regularm | ente satisfecho | Sa Sa | tisfecho | Muy sa | tisfecho |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| El persona | de Enferm | ería | | | | | - 125 | | | 1000 |
| No aplica | Totalmente l | nsatisfecho | Insat | isfecho | Régulam | ente satisfecho | Sa | lisfecho | Muy sa | tisfecho |
| 0 | 111 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Médico Tra | tante | | | | | | | | | |
| Despues (| le recibil er | | | atenci | ón que le i | dio muy satisfech | | s tati battate | 0,10 041 | |
| B | la a sellata al | ramitata an | anta Uni | | SFACCIO | ON. ificar del 1 al 1 | 10.1011 | átan entieta | rha cal | e con l |
| recreme. | | | | | | | | | | |
| Domicilio : | tel | | | | | Colonia | | Teléfono | | |
| Hospital d Referencia | | | | | | | | | | |
| Hospital s | ibrogado: | | | | | | | | | |
| Fecha Ap | icación: | | | | Nivel d | e Atención | | Númer expedi | The second second | |
| Folio de A | filiación: | | | | 3 | Sexo | | Eda | a | |

| | | | | | DRMACIO | | | | | |
|------------|--------------|-------------------|--------|--------|-----------|-------------------------|----------|-----------|----------|----------|
| Desp | ués de rec | ibir atenc | | | | podria cali parte de | licar de | l 1 al 10 | si se le | dio . |
| El Médico | tratante | None and the last | | | | | | | 7 | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | HO |
| No aplica | Totalmente | nsatisfectio | Insati | sfecho | Regularmo | nte satisfecho | Sati | sfecho | Muy s | ti (echo |
| El persona | I de Enferm | eria | | | | | | | | 11 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | . 8 | 9 | TO |
| No aptica | Totalmente l | nsalisfecho | Insati | sfecho | Regularme | nte satisfecho | Sall | stocho | Muy sa | tisfect |



| Floersona | Ladministra | tivo (Recep | cionista, | caja, Et | c.) | 1 | | | | _ |
|-----------|-------------|--------------|-----------|----------|-----------|----------------|------|--------|--------|----------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | - 8 | 9 | 10 |
| No aplica | Totalmente | Insatisfecho | Insati | sfecho | Regularme | nte satisfecho | Sati | sfecho | Muy se | tisfecho |

| | | IDEN | TIFICA | CIÓN E I | MAGEN | DEL PER | SONAL. | | | |
|---------------|-------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------|
| Después de I | recibir ate | nción en e | sta Unida | d, de la ca | alificación nta del per | del 1 al 10 | ¿Qué califi | icación le | daria a U | niform |
| Personal de l | a Unidad. | | | | | | - | | 1 2 | 22 |
| 0 | 4 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| No responde | Миу | mal | N | lal . | ŧ | Sien | Mu | y bien | Exci | alente |
| El Personal d | e la Unida | ad que la a | tendió car | gaba su j | gafete | | | | | |
| | e dio cuen | | | | No | | | Si | | |
| 149 50 | 0 | tu. | | | 5 | | | 10 |) | |

| | | | LI | MPIEZA | DELAU | NIDAD | | | | |
|---------|------------|-----------|------------|-----------|----------------------------|--------------|-----------|-------------|------------|------|
| Después | de recibir | ratención | en esta Ui | nidad, de | la calificac de la Unio | ión del 1 al | 10 ¿Que o | alificación | i le daria | a ia |
| | | | | umpiexe | t de 19 ouit | Jaul. | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

| | | | | SEC | GURIDAD | | | | | |
|------------|------------|-----------|-----------|-----------------|--|---------------|-----------|------------|----------|--------|
| Después de | recibir at | ención en | esta Unid | ad, de la de | calificación la Unidad? | del 1 al 10 ¿ | Ud. se si | ente prote | gido (a) | aentro |
| | | | | | AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUM | | | | | |
| n | -1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

| | | - | PROTEC | CIÓN DI | E SEGUF | O POPU | LAR | | * T1-1- | 1 man man | |
|-----------------|------------|---------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|-------------|-----------|-----------|--|
| De la califica | ción del 1 | al 10 ¿Des | spués de salud y la | recibir su de su fan | atención e nilia por Se | n esta Uni eguro Popt | dad, Ud. so ılar? | siente pro | tegido (a | i) en su | |
| 0 | -1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| No respondió | Na | ada Protegido | | Res | jularmente Pro | otegido | Pro | tegido | Muy Pr | otegido | |
| 1000000000000 | | E | esta oca | slón tuvo | algûn gas | to en su at | ención | | | | |
| No respondió | | | Si | | | | | No | | , | |
| O | | | 5 | | | 10 | | | | | |
| | | De la califi | cación de | 11 al 10 ¿ | Le explica | ron claram | ente el por | que? | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10/ | |
| No respondió | | Nada Claro | | R | tegularmente i | Claro | Clar | amente | May Cla | ramente | |
| | | | | ACCE | SIBILIDA | AD. | | | | 1 | |
| | | Que ti | empo hizo | del Hosp | ital que la | refirió a es | te Hospita | 1 | | 1 | |
| No respondió | 12 | 15 minuto | | | 6 a 30 min | | | 0 minutos | 1.00 | hota. | |
| 100ppriore | - | 10 | | | 9 | | 77 | 6 | | 0 | |
| | Cuanto | tiempo pa | so desde | que llego | a la Unida | d para que | la Atendie | ra el Medic | 0 | | |
| No | | 15 minuto | | 1 | 6 a 30 min | utos | 30 a 6 | 0 minutos | >1 | hora. | |



| is a way and like | | | | |
|-------------------|----|---|---|---|
| respondió | 10 | 7 | 5 | 0 |

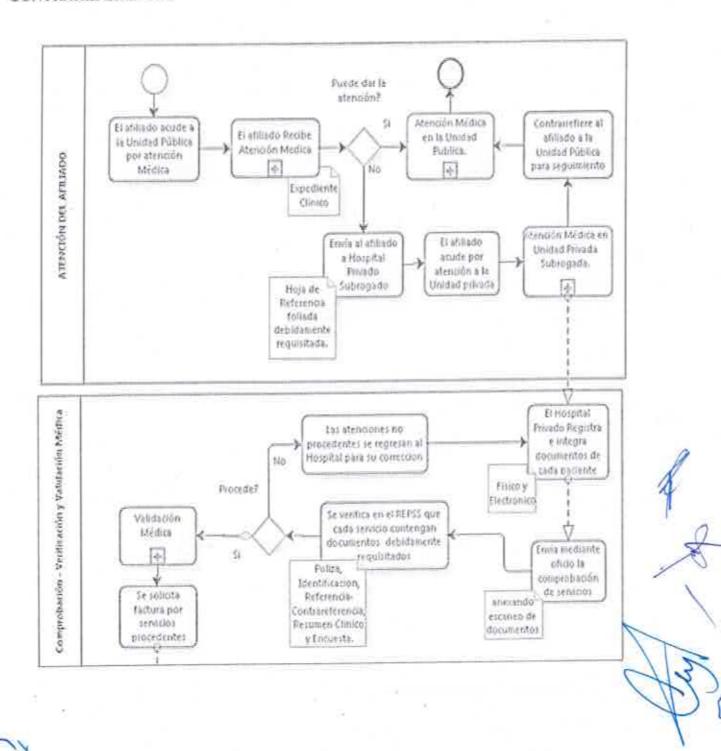
| | | SERVICIO | | | | |
|-----------------|---|---|---|-------|--|--|
| | /Qt | re servicio fue el que solicito? | | | | |
| GI | NECO - OBSTETRICIA | CIRUGIA | ORTOPED | IA: | | |
| | | Le negaron algún servicio? | | | | |
| No respondió | Si | | No | | | |
| | | ¿Por qué? | | | | |
| No respondió | 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 ate | nción fue como Usted esperab | a? | | | |
| No respondió | SI | | No | | | |
| Ð | 10 | | 0 | | | |
| respondió | | | 0 | | | |

Firma ó huella del Paciente Afiliado:

A June

ANEXO 4 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V.; CON FECHA 02 DE ENERO DE 2015.

FLUJOGRAMA DE LA AFENCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS PRIVADOS, REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.



ANEXO 5 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE SEGUNDO NIVEL EN LAS ESPECIALIDADES DE GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA GENERAL, QUE CELEBRAN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y SANATORIO FRAY ANTONIO DE SEGOVIA S.A. DE C.V.; CON ECCHA 02 DE ENERO DE 2015.

| OGOTIPO DE LA UNIDAD | j | RESUME | N CLÍNIC | 00 |
|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------|------|
| Nombre del paciente. | Fesha de | ne cimiento | Edad | Seao |
| Folio de Referencia | Número de Po | liza de Seguro Po | pular | |
| Fecha de Ingreso | Fecha de | Egrese | | |
| Número de Regulación SAMU | N°_De C | AUSES | | |
| | | | | 1.07 |
| Diagnostico de Egreso | | | | |
| | | | | |
| Diagnostico de Egreso | RESUMEN CLÍNICO (sub | jetivo, objetivo, an | ālisis y plan) | |

| | | 1 1 |
|-------------------|------------------------|--------------------|
| NOMBRE DEL MÉDICO | | SELLO DE LA UNIDAD |
| G.P. | CEDULA DE ESPECIALIDAD | |

FIRMA