

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

CONVENIO DE CONCERTACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALIZACIÓN QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN", EN ADELANTE "EL INSTITUTO", REPRESENTADO POR EL DOCTOR DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL Y, POR LA OTRA, MEDI ACCESS, SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARTIBLE EN ADELANTE "MEDIACCESS", REPRESENTADA POR EL C. RUBÉN HERNÁNDEZ ZACARIAS, EN SU CARÁCTER DE APODERADO ESPECIAL, DE CONFORMIDAD CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

#### DECLARACIONES

#### I. "EL INSTITUTO", DECLARA A TRAVES DE SU DIRECTOR GENERAL QUE:

- I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado, con personalidad jurídica y patrimonio propios, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, regido por la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicada en el Diario Oficial de la Federación, el veintiséis de mayo del año dos mil; y que dentro de sus facultades se encuentran la de coadyuvar al funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud, así como la de proporcionar consulta externa y atención hospitalaria a la población que requiera atención en su área de especialización y afines, en las instalaciones que para el efecto disponga, "EL INSTITUTO".
- I.2. El Dr. David Kershenobich Stalnikowitz, en su calidad de Director General, según consta en la Protocolización de Nombramiento, en el Acta número ciento treinta y siete mil doscientos treinta y dos, otorgada ante la fe del Lic. Ignacio Soto Borja y Anda, Titular de la Notaria Pública No. 129 del Distrito Federal, tiene facultades para representar en este acto a "EL INSTITUTO" de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 19, fracción I de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, y que a la fecha del presente dichas facultades no le han sido revocadas o limitadas en forma alguna.
- I.3. "EL INSTITUTO" cuenta con instalaciones, equipo médico quirúrgico de primer orden y personal altamente capacitado para proporcionar los servicios médicos objeto de este convenio.
- **I.4. "EL INSTITUTO"** tiene su domicilio ubicado en la calle de Vasco de Quiroga número Quince, Colonia Sección XVI, Delegación Tlalpan, Código Postal 14000, en México, Distrito Federal y su Registro Federal de Contribuyentes es: INC710101RH7.

#### II. "MEDIACCESS", A TRAVÉS DE SU APODERADO ESPECIAL, DECLARA QUE:

II.1. Por escritura número cuatro mil doscientos sesenta y ocho de fecha veintitrés de noviembre de dos mil uno, otorgad ante el Licenciado Antonio Andere Pérez Moreno Notario número doscientos treinta y uno del Distrito Federal, cuyo primer testimopio quedó inscrito en el Registro Público de Comercio del Distrito Federal en el folio mercantil número doscientos ochenta y dos mil trescientos setenta y dos, el día dos de enero de dos mil dos, se constituyó "MEDI ACCESS", SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.



Vasco de Quiroga No. 15 Ilonia Sección XVI elegación Tlalpan México, D. F. 14000 Tel. (52)54870900 www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

- II.2. Por escritura número siete mil cuatrocientos cinco, de fecha dieciocho de diciembre de dos mil nueve, otorgada ante el Licenciado Guillermo Escamilla Narváez, Notario número doscientos cuarenta y tres del Distrito Federal, adopto la modalidad de Sociedad Anónima Promotora de Inversión de Capital Variable, por lo que la denominación será MEDIACCESS, S.A.P.I de C.V.
- II.3. Que el C. Rubén Hernández Zacarías, en su carácter de Apoderado Especial, cuentan con facultades suficientes para suscribir este convenio en nombre y representación de "MEDIACCESS", acreditando su personalidad y la legal existencia de su representada, con la Escritura Pública número cincuenta y nueve mil sesenta de fecha tres de junio de dos mil trece otorgada ante la fe del Titular de la Notaria número 112 José Higinio Núñez y Bandera, de la Ciudad de México, Distrito Federal.
- II.3. Que señala como su domicilio el ubicado en Blvd. Adolfo Ruiz Cortines 3642 PH, Colonia Jardines del Pedregal, C.P. 01900, Delegación Álvaro Obregón, México, Distrito Federal.
- I.4. Que su Registro Federal de Contribuyentes de su representada es MAC011123M80.
- II.5. Que tiene interés en que "EL INSTITUTO", le proporcione a sus derechohabientes, servicios de atención médica y hospitalización, en las áreas de su especialidad.

Expuesto lo anterior, las partes sujetan su compromiso a la forma y términos que se consignan en las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO: "EL INSTITUTO" se compromete a proporcionar dentro de sus instalaciones, en la medida de sus posibilidades a "MEDIACCESS", los servicios de atención médica y hospitalización especializados en enfermedades biomédicas vinculadas con la medicina interna de su alta especialidad y la relacionada con la nutrición, que le requiera por escrito para sus beneficiarios.

Para los efectos de esta Cláusula se entenderá por beneficiarios a toda persona que tenga celebrado con "MEDIACCESS" un convenio de prestación de servicios médicos y que sea remitido mediante documento firmado por persona autorizada para tales efectos por la misma.

SEGUNDA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO": Para la ejecución del presente convenio "EL INSTITUTO" se compromete a:

- a) Proporcionar en la medida de sus posibilidades los servicios de atención médica hospitalaria que le solicite por escrito "MEDIACCESS", para sus beneficiarios, con base a la categoría correspondiente al nivel de clasificación número 7 del tabulador de cuotas de recuperación ANEXO II.
  - "EL INSTITUTO" tendrá facultades para verificar los datos que consignen en la solicitud de prestación de servicios médicos de "MEDIACCESS" y pedirá a los beneficiarios una identificación oficial vigente con fotografía.
- b) Comunicar vía telefónica a "MEDIACCESS" dentro de las veinticuatro horas hábiles siguientes al ingreso y egreso de los afiliados que les envíe.

9

# CONAL DE CONTROL DE CO

#### NÚMERO DE CONVENIO: INCMN/708/8/SS/038/14

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y N U T R I C I Ó N SALVADOR ZUBIRÁN

- c) Proporcionar a los beneficiarios a que se refiere el objeto del presente convenio, un carnet en el que se establezcan los datos de los servicios que tiene contratado con "MEDIACCESS". En el entendido de que su vigencia quedará condicionada a aquella que determine "MEDIACCESS".
- d) Presentar mensualmente a "MEDIACCESS" los documentos que amparen las cantidades por concepto de los servicios prestados, a fin de cubrir en su totalidad los gastos de sus beneficiarios.
- e) Suministrar a los beneficiarios hospitalizados de "MEDIACCESS" los medicamentos e insumos que requieran y practicarles los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento que sean necesarios, de conformidad con los lineamientos que para el efecto tiene establecidos.
- f) Conservar el expediente clínico del asegurado por un periodo mínimo de 5 (cinco) años contados a partir de la fecha de la última revisión médica.
- g) Los expedientes son confidenciales y propiedad de "EL INSTITUTO", quien únicamente otorgará información verbal. El resumen clínico deberá solicitarse por escrito, y sólo por los derechohabientes, familiar, tutor, representante jurídico o autoridad competente. "MEDIACCESS", podrá tener acceso al expediente clínico de acuerdo a las políticas propias de "EL INSTITUTO", Por lo cual será obligación de "EL INSTITUTO" integrar el expediente clínico por cada paciente referido por "MEDIACCESS", en apego estricto a las disposiciones establecidas por la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de octubre de 2012.
- h) Informar a "MEDIACCESS" a la brevedad posible cuando los beneficiarios que envíe, no acepten firmar los documentos que sean necesarios para la práctica de los Servicios que requieran.

TERCERA. OBLIGACIONES DE "MEDIACCESS": Para la ejecución del presente Convenio "MEDIACCESS" se obliga a:

a) Remitir a los beneficiarios que requieran atención médica-hospitalaria a "EL INSTITUTO" mediante carta autorización emitida por "MEDIACCESS", debidamente firmada por el personal autorizado para tales efectos, el cual se encuentra detallado como Anexo I, que firmado por las partes forma parte integrante del presente Convenio. Sin esta carta-autorización por parte de "MEDIACCESS" los gastos erogados serán a cargo del beneficiario.

La solicitud de prestación de Servicios hecha por "MEDIACCESS" implica la autorización de ésta, respecto a la procedencia de los gastos médico-hospitalarios que en dicha solicitud se describan en favor de sus beneficiarios, por lo que no podrá objetarlos con posterioridad.

b). Hacer del conocimiento de los beneficiarios que remita a "EL INSTITUTO" para su atención médica-hospitalaria, que deberán respetar los reglamentos y órdenes que rijan en "EL INSTITUTO" durante su estancia.

Vasco de Quiroga No. 15 onia Sección XVI oriegación Tlalpan México, D. F. 14000 Tel. (52)54870900 www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

- c.) Informar a sus beneficiarios que, para el caso de que deseen egresar voluntariamente de las instalaciones de "EL INSTITUTO" aún en contra de recomendación médica, antes de abandonar las instalaciones de "EL INSTITUTO", suscribirán un documento en el que se expresen claramente las razones que motivan su egreso, responsabilizándose de cualquier situación que pudiera presentarse por dicho egreso no recomendado, después del evento, mismo que deberá ser avalado por dos testigos idóneos, de los cuales uno será designado por "EL INSTITUTO" y el otro por el paciente asegurado.
- d). Eximir de toda responsabilidad a "EL INSTITUTO" en el caso de que los beneficiarios que le envíe, egresen voluntariamente de las instalaciones de "EL INSTITUTO", en contra de recomendación médica.

Queda establecido que la negativa de los beneficiarios de "MEDIACCESS", a recibir el tratamiento médico-hospitalario que sea necesario, no la libera de pagar los gastos que por concepto de atención médica les hubiere proporcionado "EL INSTITUTO"; por lo que ésta deberá responder por los mismos.

- e). Pagar a "EL INSTITUTO" dentro de los veinte días hábiles siguientes al día en que reciba la cuenta de gastos por los servicios de atención medica-hospitalaria brindada a sus beneficiarios, de conformidad con lo establecido en la cláusula Quinta del presente documento.
- f). Respetar los reglamentos internos y horarios de "EL INSTITUTO", para la prestación de los Servicios, materia del presente Convenio.
- g). Proporcionar a "EL INSTITUTO" toda información y documentos necesarios para que sus beneficiarios reciban los Servicios adecuados, objeto del presente instrumento.

CUARTA. CUOTAS DE RECUPERACIÓN: Las partes convienen en que las cuotas de recuperación que servirán de base para la prestación de los servicios objeto de este Convenio serán las que rijan para el nivel de clasificación número 7, que se encuentre vigente en el momento en que se proporcionen los servicios objeto se este convenio.

Los montos de las cuotas de recuperación vigentes al momento de la firma del presente instrumento se incluyen en el **ANEXO II** del presente Convenio, que firmado por las partes forma parte integrante del mismo.

En caso de incrementarse durante la vigencia de este convenio, "EL INSTITUTO" proporcionará su tabulador de cuotas de recuperación a "MEDIACCESS" mediante comunicación otorgada por escrito, surtiendo sus efectos a partir del momento en que oficialmente sea notificada "MEDIACCESS", mismo que deberá sustituirse.

QUINTA. FORMA DE PAGO: Las partes convienen en que el pago por concepto de los servicios de atención médica hospitalaria, objeto de este convenio, lo hará "MEDIACCESS" dentro de los veinte días hábiles siguientes a la fecha de autorización de pago de la factura electrónica correspondiente, debidamente requisitada conforme a la legislación fiscal vigente.

"EL INSTITUTO" deberá enviar las facturas electrónicas a la siguiente dirección facturacionnutricion@mediaccess.com.mx de "MEDIACCES", quien validará que las facturas electrónicas cumplan con los requisitos fiscales. En caso de incumplimiento deberá devolver a "EL INSTITUTO" las facturas dentro de los 3 (tres) días/nábiles

sco de Quiroga No. 15
onia Sección XVI
calegación Tlalpan
México, D. F. 14000
Tel. (52)54870900
www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN siguientes al de su recepción. La aceptación, o en su caso, los errores y/o deficiencias detectadas, serán comunicadas a "EL INSTITUTO" mediante correo electrónico.

En el caso de que se comunique a "EL INSTITUTO" la existencia de errores o deficiencias en las facturas electrónicas que hubiere enviado, será responsabilidad de éste subsanarlo y enviar nuevamente las facturas electrónicas en el menor tiempo posible, a efecto de que "MEDIACCESS" cumpla con el plazo de pago a que se refiere el primer párrafo de la presente cláusula.

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas en días hábiles de lunes a viernes en un horario de 8:00am a 19:00 pm horas a la dirección electrónica citada en el primer párrafo de esta cláusula.

Los pagos se efectuarán en moneda nacional a través del sistema de depósito electrónico de la Tesorería de la Federación, en la institución bancaria denominada HSBC con clave interbancaria 021180041007274878 a "EL INSTITUTO" en la solicitud de inscripción al Catálogo de Beneficiarios del Sistema de Administración Financiera Federal (SIAFF). Una vez efectuado dicho depósito, deberá Notificar a "EL INSTITUTO" a los correos siguientes: alessandra.munquias@quetzal.innsz.mx a nombre de Alessandra Munguía Saldaña con copia a rebeca.terrazas@incmnsz.com, a nombre de la Lic. Rebeca Terrazas Torres.

**SEXTA. VIGENCIA**: La vigencia del presente convenio será por tiempo indefinido, pudiendo en todo momento darse por terminado, a solicitud de cualquiera de las partes, mediante notificación por escrito a la otra parte, con treinta días naturales de anticipación.

Cualquier modificación o variación a los términos y condiciones pactados en este Convenio, deberá estipularse por escrito y sin este requisito no será válida.

**SÉPTIMA. SÉPTIMA. MODIFICATORIA:** Cualquier modificación o variación a los términos y condiciones pactados en este Convenio, deberá solicitarse por escrito con treinta días de antelación y sin este requisito no será válida.

OCTAVA. SUBROGACIÓN: Las partes están de acuerdo en que para el caso de que "EL INSTITUTO" se vea en la necesidad de subrogar algún tipo de servicio médico, por tratarse de padecimientos ajenos a las especialidades que fomentan, esta será facultad exclusiva de "EL INSTITUTO", previa autorización de "MEDIACCESS", salvo que se tratara de una Urgencia Médica Real, en cuyo caso, no se requerirá de autorización previa por parte de "MEDIACCESS". "EL INSTITUTO" se compromete a dar aviso inmediato de la subrogación a "MEDIACCESS", comunicándose al Call Center, quien informará al Dr. Andrey Diosdado Franco, Coordinador Médico de Supervisión Hospitalaria, cuando ésta proceda.

Para efectos del presente contrato, se entenderá por Urgencia Médica Real como aquel padecimiento que se presenta en forma repentina y pone en peligro la vida de la persona y/o su integridad física y/o de alguno de sus órganos, sistemas o aparatos y que requiere de atención médica o quirúrgica urgente inmediata.

El costo de los servicios subrogados será a cargo exclusivo de "MEDIACCESS"/por lo que ésta se pondrá en contacto con la institución que preste el servicio que se subroga para tales efectos, tan pronto como "EL INSTITUTO" se lo haga de su conocimiento.

Vasco de Quiroga No. 15
onia Sección XVI
legación Tlalpan
México, D. F. 14000
Tel. (52)54870900
www.incmnsz.mx



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Las partes acuerdan que "EL INSTITUTO" no adquiere responsabilidad profesional alguna, por la prestación de servicios subrogados que aprobara "MEDI ACCESS".

NOVENA. CONFIDENCIALIDAD: Las partes están de acuerdo en que toda la información a que tengan acceso, por sí o por conducto de sus representantes, con motivo de este Convenio, es de índole estrictamente confidencial.

DÉCIMA. PENA CONVENCIONAL: "MEDIACCESS" se compromete a pagar a "EL INSTITUTO" por concepto de mora por simple retraso en el cumplimiento de su obligación de pago, un interés moratorio sobre el monto insoluto, equivalente a la tasa correspondiente al costo porcentual promedio de captación de plazo de pasivos en Moneda Nacional Banca Múltiple vigente durante la mora, publicada por el Banco de México.

DÉCIMA PRIMERA. RESPONSABILIDAD: "EL INSTITUTO", sus empleados o personal autorizado para brindar u ofrecer los Servicios de atención médica y hospitalización especializada, será responsable por la prestación de los servicios a los que se refiere el presente Convenio, y aceptan expresamente que cualquier daño físico, moral o de cualquier otra naturaleza que se pudiera ocasionar a las personas enviadas por "MEDIACCESS", por impericia, negligencia, falta de atención, utilización de equipos, materiales, instrumentos, sustancias peligrosas, inadecuadas, obsoletas, etc., que legal y judicialmente hayan sido imputados a "EL INSTITUTO", por lo que éste será el único responsable, en lo presente y en lo futuro, a quien en su caso lo sustituya, independientemente de la denominación que ostente.

**DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN DE DERECHOS: "MEDIACCESS"** por ningún motivo podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones estipuladas en este convenio.

**DÉCIMA TERCERA. RESCISORIA:** Las partes podrán rescindir el presente convenio sin necesidad de declaración judicial alguna, con el sólo hecho de comunicar su decisión por escrito a la contraparte con treinta días naturales de anticipación, para el caso de que ésta incumpla cualquiera de las obligaciones estipuladas a su cargo.

**DÉCIMA CUARTA. JURISDICCIÓN:** Para la interpretación y cumplimiento de este Convenio, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales en la Ciudad de México, por lo tanto "**MEDIACCESS**" renuncia al fuero que pudiera corresponderle por razón de su domicilio presente o futuro.

Leído que fue el presente Convenio y enteradas las partes de contenido y consecuencias legales, se firma en tres ejemplares en la Ciudad de México, Distrito Federal, el 31 de Julio del año 2014.

POR "EL INSTITU

DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL C. RUBÉN HERNÁNDEZ ZACARÍAS APODERADO ESPECIAL

POR "MEDIACCESS

Vasco de Quiroga No. 15 onia Sección XVI celegación Tlalpan México, D. F. 14000 Tel. (52)54870900 www.incmnsz.mx

# **CARTA AUTORIZACION**

**HOSPITAL** 



México D.F. a 04/06/2014

Hora: 14:58:49

Folio formato: B3176288

Hospital: HOSPITAL SANTA CECILIA

Le informamos de la siguiente programación quirúrgica a realizarse en su institución:

Nombre del paciente	MIRNA JUDI	TH ROSALES VELASCO	Afiliación 302270
Compañía	SANTANDER		4983*32
Codigo ICD-10	Z32.1 D	iagnóstico EMBARAZO CON	
Fecha de Programación	16/06/2014	Tipo de cirugia	PROGRAMADA
Médico Tratante	DRA BREND	A LAGUNES MARTÍNEZ	Clave 0000093443
Lugar a realizarse		ANTA CECILIA	Clave 0000051016
T		MHD)(%0)(0)(0)UII;UI;(6)(%(0)(4)	REALIZARSE
CPT		Descrip	ción
59510	CESAREA IT	TERATIVA CON CUIDADO PF	RE Y POS

## MINSTRUCCIONES PARA EMPROVEDIOR

- I.- Las indicaciones para la cirugia, tratamiento o estudio se las proporcionara el medico tratante.
- 2.- Presente esta carta en Admision del hospital al niomento de su ingreso.
- 3.- Anexar esta carta a la factura ya que ampara el pago del evento.
  4.- Le recordamos que los siguientes conceptos estan excluidos del pago que realiza Medi Access Seguros de Salud SA de CV: Paquete de Admisiï¿/an, Paquete de reciï¿/an nacido, Insumos personales. Diferencia de cuarto esti¿/anter en caso de que se solicite uno de mayor costo, Concepto de fianza, Cama extra, alimentos de acompaï¿ ½antes, Liamadas telefiţi./s/nicas larga distancia y a celuiares, control de televisii෭/an, caja fuerte. Grupo ABO y RH, Banco de sangre (estudios al donador, unidades transfundidas si no lleva a sus donadores, Pruebas de compatibilidad sanguit; ¼nea, Cargos de sangre o recuperaciī¿/an por insumos, Coombs, Estudios de de histocompatibilidad para trasplantes. Estudios de patologi¿ ½a por procedimientos de planificaciī; ½n familiar, Nigri¿/an procedimiento de Planificaciī; ½n Familiar, Pruebas para VIH, Exi; ½menes propogratorios en Cirugi; ½as Programadas, Estudios y fo tratamientos no relacionado con el padecimiento. Medicamentos antidepresivos o de tipo psicoli; ½gico. Ninguna vacuna para recil; ½n nacido, Cualquier tipo de tamiz para bebi; ¼, Circuncisiī; ¼n en reciī; ¼n nacido, Perforaciī; ½n de lī; ½bulo de la ereja, leche de reciī; ¼n nacido cualquier tipo de alimentaciī; ½n para el bebi; ¼, cualas hit; ½/medas y removedoras de adhesivo, brazalete de identificaciī; ½n, chupones, pezoneras, paţi; ½ales, protector de valuado desechable, bolsa gel frio / caliente, colchī; ½n inflable, cubre bocas y guantes para familiares, rastrillos, esponija para beit; ½o, protector de cama desechable, recolector de material punzo cortante, sabana ti; ¼mica o warmtouch o menos que esti; ¼ justificada mi; ¼ dicamenta por hipotemia), termi; ½metro (cualquier tipo), toallas femeninas (se cubre ½/xicamente un paquete en maternidad), medias Ted el segundo par. Ob para DVD, Productos farmaci; ¼uticos de mostrador, tocador, cosmi; ¼ticos y suplementos alimenticios en general todos aquellos que causan IVA. Nutriciī; ½n parenteral y/o gastos 3.- Anexar esta carta a la factura ya que ampara el pago del evento.
- Esta carta tiene vigencia de 30 dias a partir de su fecha de programacion.

#### **DESIGNATIONES**

**ATENTAMENTE** MediAccess

JESUS ERNESTO GARCIA VILLEC



Depto.	Servici	(Cifras en pesos)	
Depto.	Servici	Descripción 01 CIRUGÍA	Nivel 7
01	0010		
01	0020	•	23,559
01	0030		18,847
01	0040		14,136
01	0050		9,423
01	0090		4,712
01	0155	Aplicación de fibrina	1,735 <b>7,705</b>
01	0160	Aspirado duodenal	2,415
01	0180	Cambio de endoprótesis	7,064
01	0190	Colangiografía Control	6,762
01	0200	Colangiografía diagnóstica	5,788
01	0210	Colocación de endoprótesis	8,876
01	0220	Colocación de Sonda Nasoenteral	2,355
01	0230	Colonoscopía con argón plasma	3,000
01	0240	Colonoscopía corta	1,811
01	0250	Colonoscopía larga	2,777
01	0255	Drenaje de colecciones pancreáticas	17,340
01 01	0260	Dilatación hidrostática y neumática	3,442
01	0270 0280	Dilatación mecánica Enteroscopía	2,294
01	0282	Enteroscopía de doble balón anterograda	2,777
01	0284	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4,716
		Enteroscopía de doble balón retrógrada	4,937
01	0285	Enteroscopía de doble balón anterógrada y retrógrada	12,259
01	0290	Escleroterapia	2,717
01 01	0310 0320	Esfinterotomía Gastrostomía	8,114
01	0330	Inyección de cianoacrilato	5,132
01	0340	Ligadura de várices esofágicas	5,555
01	0360	Mucosectomía colónica	2,294
01	0370	Mucosectomía de tubo digestivo superior	4,649 2,844
01	0375	Neurolisis química	
01	0380	Pancreatografía Control	7,527
01	0390	Pancreatografía diagnóstica	6,762
01	0400	Panendoscopía	5,847
01	0410	Panendoscopia con argón plasma	1,262 2,584
01	0420	Polipectomía colónica	3,628
01	0430	Polipectomía gástrica	4,226
01	0470	Ultrasonido con biopsia por aspiración	10,204
01	0480	Ultrasonografía endoscópica	3,145
		02 ANESTESIA	
02	0030	1ª hora de anestesia regional	1,380
02	0040	2ª hora de anestesia regional	1,467
02	0050	Horas subsecuentes de anestesia regional	1,467
02	0060	1ª hora de anestesia general	1,933
02	0070	Horas subsecuentes de anestesia general	1,467
02	0080	1a hora de anestesia mixta	2,900
02	0090	Horas subsecuentes de anestesia mixta	2,201
02 02	0100 0110	Bloqueo con infusiones Bloqueo diagnóstico	834
02	0200	Sedación endovenosa	1,467
02	0300	Ablación del ganglio de Gasser mediante guía	979 1,328
02	0310	Bloqueo de nervios periféricos con guía	1,326 892
02	0320	Bloqueo del ganglio estelar	580
02	0330	Bloqueo del ganglio impar	999
02	0340	Bloqueo del plexo celiaco	1,188
02	0350	Bioqueo del plexo hipogástrico superior	1,124
02	0360	Bioqueo del plexo simpático-lumbar	1,116
02	0370	Bloqueo diagnóstico de la rama media a un nivel o más	1,045
02	0380	Capacitación a pacientes y familiares	121
02	0390	Curación de cateter epidural	125
02 02	0400	Discografía provocativa lumbar Disectomía percutánea lumbar	871
02	0410 0420	Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea primera	1,233
<b>04</b>	J-20	vez	241
02	0430	Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea	59
		subsecuente	Página



(Cifras en pesos)

Dost-	Ca7-*	(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
02	0440	Infiltración de anestesia local	350
02	0450	Infiltración de puntos gatillo	267
02	0460	Instalación de catéter en nervio periférico	2,413
02	0470	Instalación de catéter epidural	1,057
02	0480	Instalación de dispositivo subcutáneo	208
02	0490	Inyección de esteroides en articulación facetaria (un nivel o más)	1,003
02	0500	Inyección de esteroides en el espacio epidural mediante abordaje caudal	946
02	0510	Inyección de esteroides en el espacio epidural mediante abordaje interlaminar cervical	933
02	0520	Inyección de esteroides en el espacio epidural mediante abordaje interlaminar torácico, lumbar a un	1,051
02	0530	nivel más Invección de esteroides en el espacio epidural mediante abordaje transforaminal lumbar	1,099
02	0540	Inyección de esteroides en el nervio trigémino	690
02	0550	Inyección de esteroides en la articulación sacroiliáca	1,088
02	0560	bajo guía fluoroscópica Lisis de adherencias epidurales en región lumbar O3 DERECHO A SALA	1,027
03	0010	1 hora derecho a sala	720
03	0010	2 horas derecho a sala	729
03	0020	3 horas derecho a sala	1,212
03	0030	4 horas derecho a sala	1,820
03	0050	5 horas derecho a sala	2,428
03	0050	6 horas derecho a sala	3,034 3,641
	0070	7 horas derecho a sala	
03	0070	8 horas derecho a sala	4,247
03		9 horas derecho a sala	4,855
03	0090	10 horas derecho a sala	5,460
03	0100	04 LABORATORIO	6,067
04	0030	17 alfa hidroxiprogesterona	44.6
04 04	<b>0020</b> 0060	Absorción de d-xilosa	414 850
04	0080	Anticuerpos anti-nucleares (IFI, HEp-2)	455
04	0085	Anticuerpos anti-Endomisio	302
04	0086	Ac. Anti-Neuronales	362
04	0090	Ácido úrico en orina de 24 horas	104
04	0115	Ácido úrico en orina al azar	40
04	0100	Ácido fólico en suero	281
04	0110	Ácido úrico	72
04	0110	Ácido valproico	350
04	0140	Agregación plaquetaria	1,510
04	0140	Alanino aminotransferasa (tgp)	1,510
04	0170	Proteínas totales en orina de 24 horas	46
04	0170	Albúmina sérica	46
04	0210	Alfa-feto proteína	221
04	0210	Alfa 2 antiplasmina	276
04	0220	Búsqueda de amiba en fresco y leucocitos	71
04	0230	Amikacina	193
04	0240	Amilasa	77
04	0250	Amilasa en orina de 24 horas	82
04	0255	Amilasa en orina al azar	40
04	0255	Amilasa pancreática	202
04	0275	Adenovirus (inmunoflorescencia)	285
04	02/3	Análisis cualitativos de cálculos renales	958
04	0290	Androstendiona	598
04	0300	Antibiograma actividad bactericida del suero	193
04	0310	Antibiograma varios	347
04	0320	Anticoagulantes circulantes	239
04	0321	Anticuerpos Anti-ADAMTS-13	900
04	0323	Anticuerpos anti-anexina-V IgG (ELISA)	520
04	0330	Anticuerpos anti-cardiolipina IgA (ELISA)	308
04	0334	Anticuerpos anti-cardiolipina IgG (ELISA)	354
04	0336	Anticuerpos anti-cardiolipina IgM (ELISA)	354
04	0337	Anticuerpos anti-Catepsina G (ELISA)	323
04	0340	Anticuerpos anti-SSA (ELISA)	514
0.4			

g



Depto.	Servicio	Descripción	Nível 7
04	0350	Anticuerpos anti antigeno "s" vhb	198
04	0360	Anticuerpos anti-"e" vhb	239
04	0361	Anticuerpos anti-Elastasa (ELISA)	323
04	0370	Anticuerpos anti-amibianos	221
04	0372	Anticuerpos anti-b2 glicoproteína-i IgM (ELISA)	423
04	0373	Anticuerpos anti-b2 glicoproteína-l IgG (ELISA)	423
04	0380	Anticuerpos anti-citomegalovirus igm	603
04	0390	Anticuerpos anticitomegalovirus IgG	304
04	0393	Anticuerpos anti-citoplasma de neutrófilos	423
04	0400	Anticuerpos anti-core vhb igm	251
04	0401	Anticuerpos anti-DNAcs (ELISA)	423
04	0402	Ac. Anti-Borrelia burgdorferi en suero	531
04	0403	Anticuerpos Anti. DNAcd (IFI, Critihidia)	305
04	0404	Anticuerpos Anti-DNAcd (ELISA)	251
04	0406	Ac. Anti. Rubeola IgG	228
04	0407	Ac. Anti-Rubeola IgM	228
04	0408	Anticuerpos anti-GMB (ELISA)	822
04	0409	Anticuerpos anti-glándulas salivales	1,370
04	0412	Anticuerpos anti-RNA polimeras III	699
04	0415	Anticuerpos anti-esfingomielina IgG (ELISA)	461
04	0416	Anticuerpos anti-esfingomielina IgM (ELISA)	461
04	0417	Anticuerpos anti-Factor Intrínseco (EIT)	256
04	0418	Anticuerpos anti-fosfatidilcolina IgM (ELISA)	461
04	0419	Anticuerpos anti-fosfatidiletanolamina IgG (ELISA)	461
04	0421	Anticuerpos anti-fosfatidiletanolamina IgM (ELISA)	461
04	0422	Anticuerpos anti-fosfatidilglicerol IgG (ELISA)	461
04	0423	Anticuerpos anti-fosfatidilglicerol IgM (ELISA)	461
04	0424	Anticuerpos anti-fosfatidilinositol IgG (ELISA)	461
04	0425	Anticuerpos anti-fosfatidilinositol IgM (ELISA)	461
04	0426	Anticuerpos anti-fosfatidilserina IgG (EUSA)	461
04	0427	Anticuerpos anti-fosfatidilserina IgM (ELISA)	461
04	0428	Anticuerpos anti-gliadina IgG (ELISA)	742
04	0429	Anticuerpos anti-histona (ELISA)	689
04	0430	Anticuerpos anti-hormonas tiroideas	283
04	0435	Ac. Anti-histoplasma IgG, IgA, IgM	532
04	0440	Anticuerpos anti-htlv-1	294
04	0451	Anticuerpos anti-Jo-1 (ELISA)	255
04	0458	Anticuerpos anti-LKM-1 IgG (ELISA)	520
04	0460	Anticuerpos anti-mitocondriales (ELISA)	544
04	0465	Anticuerpos anti-MPO (ELISA)	549
04	0469	Anticuerpos anti-nucleosomas IgG (ELISA)	597
04	0470	Anticuerpos anti-mucosa gástrica (ELISA)	1,365
04	0471	Anticuerpos anti-protombina IgG (ELISA)	634
04	0472	Anticuerpos anti-protombina IgM (ELISA)	634
04	0473	Anticuerpos anti-P ribosomal (ELISA)	706
04	0475	Anticuerpos anti-PR3 (EUSA)	549
04	0477	Anticuerpos anti-RNP/Sm (ELISA)	549
04	0478	Anticuerpos Sm (ELISA)	549
04	0479	Anticuerpos anti-Scl-70 (ELISA)	459
04	0480	Anticuerpos anti-músculo liso	535
04	0510	Anticuerpos anti-suprarrenales	223
04	0530	Anticuerpos anti-toxoplasma igm	258
04	0540	Anticuerpos anti-toxoplasma igg	240
04	0550	Anticuerpos anti-v.i.h 1/2	259
04	0560	Anticuerpos anti-vha igm	289
04	0570	Anticuerpos anti-vha total	259
04	0580	Anticuerpos anti-virus epstein bar	623
04	0590	Anticuerpos anti-centromero B (ELISA)	334
04	0610	Anticuerpos antítiro ideos	516
04	0620	Anticuerpos contra vho	334
04	0630	Anticuerpos anti-fosfatidilcolina IgG (EUSA)	789 361
04	0640	Anticuerpos fluorescentes anti-treponema	261
04	0648	Antigenemia CMV	555
04	0650	Antigeno "e" vhb	222
04	0660	Antigeno ca 125	462
04	0670	Antígeno ca 15.3	201

4

Donto	CaT-7	(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio		Nivel 7
04	0680	Antigeno ca 19.9	307
04	0690	Antigeno carcinoembriogénico (ACE)	270
04	0700	Detección de antígeno de Criptococo en LCR y/o suero	515
04	0710	Detección de Chlamydia trachomatis y Neisseria	190
		gonorrhoeae en genitales	130
04	0716	Anticuerpos anti-Lactoferrina (ELISA)	323
04	0717	Detección de antígeno de Legionella pneumophila	650
		serogrupo 1, en orina	
04	0718	Anticuerpos anti-Lisozima (ELISA)	321
04	0719	Anticuerpos anti-Ovario (IFI)	325
04	0724	Detección de antigeno de S. pneumoniae en orina	574
04	0730	Antigeno de superficie del virus hepatitis b	158
04	0732	Anticuerpos anti-Hu (EIT)	429
04	0735	Antigeno prostático específico fracc. Libre (APE-L)	221
04	0736	Antigeno prostático específico (psa)	202
04	0738	Anticuerpos anti-Piel (IFI)	253
04	0739	Anticuerpos anti-proteína que incrementa la	321
		permeabilidad bacteriana (ELISA)	
04	0742	Anticuerpos anti-Ri (EIT)	437
04	0744	Anticuerpos anti-Tésticulo (IFI)	325
04	0746	Anticuerpos anti-Transglutaminasa (EIT)	669
04	0748	Anticuerpos anti-Trasglutaminasa (ELISA)	230
04	0750	Antígeno HLA-B27	616
04	0751	Antigenos HLA DQ2 y DQ8	1068
04	0752	Anticuerpos anti-Yo (EIT)	. 436
04	0780	Antitrombina III funcional	242
04	0790	Apolipoproteína a 1	148
04	0800	Apolipoproteína b	148
04	0810	Apolipoproteínas	312
04	0820	Aspartato aminotransferasa (tgo)	52
04	0830	Aspirado duodenal	107
04	0850	Beta 2 microglobulina	417
04	0870	Bilirrubina total	37
04	0880	Bilirrubinas	72
04	0890	Brucella 2-mercaptoetanol	93
04	0900	Brucella aglutinación en placa	89
04	0903	C3 y C4	289
04	0910	Calcio	46
04	0920	Calcio en orina de 24 horas	46
04	0925	Calcio en orina al azar	40
04	0930	Calcio ionizado	40 64
04	0940	Calcitonina (HCT)	595
04	0950	Capacitación espermática	495
04	0970	Carbamazepina	312
04	0980	C 4	
04	0982	Carga de carotenos Carga viral para hepatitis "C"	286
04	0983	Carga viral de VIH	2283
04	0990	Cariotipo en médula ósea	
04	1000	Cariotipo en sangre periférica	4830
04	1020	Carotenos en sangre	4830
04	1050	Ciclosporina	444
04		Citología cérvico-vaginal	599
	1063 1070	-	368
04	1070	Citología hemática	82
04		Citología Hemática Especial	158
04	1075	Examen Citológico en	79
04	1083	Citoquímico de Icr	124
04	1086	Citoquímico de líquido de diálisis	124
04	1089	Citoquímico de Iíquido pleural	124
04 <b>0</b> 4	1090	Citrato en orina	495
	1100	Cloro en suero	46
04	1110	Cloro en orina el avar	77
<b>04</b> 04	1115	Cloro en orina al azar	40
	1125	Cofactor de ristocetina	483
04	1130	Colesterol total	86
04	1135	Coombs Directo	154
04	1140	Complemento 3	143 Pág
			Pág



(Cifras en pesos)

Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
04	1150	Complemento 4	143
04	1190	Coprocultivo	148
04	1200	Coproparasitoscópico	135
04	1210	Cortisol en suero	324
04	1220	Cortisol en orina	374
04	1225	Cortisol salivario	63
. 04	1230	Creatinfosfoquinasa (cpk)	72
04	1240	Creatinina en suero	46
04	1250	Creatinina en orina de 24 horas	45
04	1255	Creatinina en orina al azar	40
04	1260	Crioglobulina y criofibrinogeno	514
04	1265	Crio-preservación de muestras para lista de espera de transplante de donador cadavérico	230
04	1290	Búsqueda de Cryptosporidium e isospora	197
04	1320	Cultivo de absceso	382
04	1325	Cultivo completo de líquido cefalorraquideo	439
04	1330	Cultivo de aspirado endotraqueal	181
04	1340	Cultivo de aspirado dental	148
04	1350	Cultivo de aspirado percutáneo	181
04	1365	Cultivo de citomegalovirus	403
04	1370	Cultivo de expectoración	113
04	1380	Cultivo de exudado faríngeo	139
04	1390	Cultivo de exudado nasal o nasofaríngeo	176
04	1400	Cultivo de exudado prostático	162
04	1420	Cultivo de exudado vaginal	382
04	1430	Cultivo de lavado bronquioalveolar	382
04	1440	Cultivo de líquido articular	382
04	1450	Cultivo de líquido biliar	382
04	1470	Cultivo de ascitis	382
04	1480	Cultivo de líquido de diálisis	382
04	1483	Cultivo de líquido pericárdico	382
04	1490	Cultivo de líquido pleural	382
04	1500	Cultivo de secreciones purulentas (aerobios)	382
04	1505	Cultivo completo de biopsia	767
04	1520	Cultivo de muestras postmortem	181
04	1550	Cultivo de catéter	153
04	1555	Cultivo para virus herpes simple	382
04	1557	Cultivo para virus varicella-zoster	382
04	1558	Curva de insulina de 3 horas	725
04	1559	Curva de insulina de 5 horas	1208
04	1560	Dehidroepiandrosterona	414
04	1570	Dihidrotestosterona	600
04	1590	Deshidrogenasa láctica (dhl)	52
04	1596	Cultivo de Nycopíasma hominis y Ureaplasma spp	182
04	1598	Determinacion de Genotipo para vih-1 asociado a resistencia a Antirretrovirales	6073
04	1603	Determinación de la Actividad de la Heparina	610
04	1606	DHEA So Quimioluminiscencia	414
04	1608	Diagnóstico molecular de CMT1A por PCR tiempo-real	3603
04	1610	Digoxina	239
04	1612	Diagnóstico molecular de distrofia muscular oculofaringea	4417
04	1613	Diagnóstico molecular de Von Hippel-Lindau	6174
04	1620	Dímeros d-d	242
04	1650	Electroforesis de proteínas en suero	212
04	1652	Electroforesis de proteínas en LCR	661
04	1654	Electroforesis de proteínas en orina	695
04	1660	Electrolitos en orina de 24 horas	147
04	1663	Electrolitos en orina al azar	46 152
04	1665	Electrolitos en sangre total (Na,K, Cl)	184
04	1670 1676	Electrolitos séricos	1489
04	1676	Enumeración de células T y NK Enumeración de células CD 3	634
04	1678	Enumeracion de cerulas CD 3  Eritropoyetina epo	1449
04	1690	Eritropoyetina epo Espermatobioscopia directa	357
04	1700	Espermatobioscopia indirecta	414
04	1710	espo-materioscopia municius	Pác Pác

1

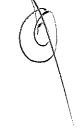


Doct-	Ca- 7-1	(Cifras en pesos)	Nifera 1 -
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
04	1730	Estradiol e2	414
04	1735	Estudio Citológico de Líquido Cefalorraquídeo	1075
04	1740	Estudio de la médula ósea	828
04	1750	Estudio de líquido sinovial	209
04	1760	Citoquímico de líquido de ascitis	227
04	1770	Inmunoelectroforesis	480
04	1780	Examen general de orina	72
04	1785	Cultivo de exudado uretral	417
04	1790	Factor II	276
04	1800	Factor IX	276
04	1810	Factor reumatoide	204
04	1820	Factor V	276
04	1825	Factor VII	276
04	1830	Factor VIII	276
04	1833	Factor X	276
04	1836	Factor XI	276
			276
04	1839	Factor XII	
04	1840	Factor XIII	276
04	1850	Fenitoína	206
04	1860	Fenobarbital	320
04	1870	Ferritina	397
04	1877	Enumeración de Cédula CD 34	858
04	1880	Fibrinógeno	176
04	1910	Fosfatasa alcalina	52
04	1920	Fosfatasa alcalina en los leucocitos	690
04	1925	Fosfatasa alcalina ósea	869
04	1928	Fosfolípidos hexagonales	1615
04	1930	Fósforo sérico	46
04	1940	Fósforo en orina de 24 horas	46
04	1945	Fósforo en orina al azar	40
04	1950	Fracción beta de la hog	175
04	1960	Fracción mb de la cpk	147
		•	641
04	1970	Fragilidad osmótica	187
04	2000	Gammaglutamii transferasa	
04	2010	Gasometria arterial	202
04	2013	Gasometría venosa	202
04	2020	Gastrina (GAS)	469
04	2023	Diagnóstico molecular de amiloidosis	6,073
04	2024	Genotipo del Virus de Hepatitis C	3,111
04	2025	Genotipificación de la hemocromatosis hereditaria	2083
04	2030	Glucosa	54
04	2040	Gluçosa en orina de 24 horas	52
04	2045	Glucosa en orina al azar	40
04	2050	Glucosa basal y postprandial 2 horas	70
04	2055	Glucosa en sangre total	. 152
		Gonadotrofina coriónica en orina	345
04	2060		83
04	2072	Grupo sanguíneo abo y rh	248
04	2090	Haptoglobina	162
04	2100	Hemocultivo	
04	2105	Hemocultivos por lisis (búsqueda de hongos y/o micobacterias)	141
04	2110	Hemoglobina a2	776
		Hemoglobina fetal	641
04	2120	_	328
04	2130	Hemoglobina glucosllada	468
04	2170	Hemosiderina citoquímica	
04	2180	Hibridación in situ con sondas fluoresc. "fish"	4,166
04	2190	Hidroxiprolina	334
04	2200	Hierro sérico y capacidad de fijación	158
04	2240	Cultivo para búsqueda de hongos en: piel, uña, pelo, escama, nasal, expectoraciones, lavado bronquioalveolar, biopsia, absceso, líquido cefalorraquídeo, aspirado endotraqueal, mielocultivo,	132
		correciones y en liquidos (pleural de diálicis de secitio	
		secreciones y en líquidos (pleural, de diálisis, de ascitis	
04	2250	secreciones y en líquidos (pleural, de diálisis, de ascitis v articular) Hormona adrenocorticotrófica acth	286
04 <b>04</b>	2250 <b>2260</b>	v articular)	286 <b>362</b>





		(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
04	2280	Hormona estimulante del foliculo (fsh)	353
04	2290	Hormona luteinizante (lh)	362
04	2300	Hormona paratiroidea, molécula intacta	350
04	2310	Búsqueda de hematozoario	120
04	2330	Inducción de drepanocitos prueba	362
04	2333	Inhibidor a factores	2280
04	2335	Inhibidor del activador del plasminógeno tipo 1 (PAI-1)	276
04	2340	Inmunofenotipo de leucemias	5,175
04	2342	Inmunofenotipo de linfocitos	3,935
04	2347	inmunofenotipo de plaquetas	1,191
04	2350	Inmunoglobulina e	181
04	2360	Inmunoglobulinas	381
04	2362	INR en sangre capilar	146
04	2370	Insulina	191
04	2371	Inmunofenotipo para linfocitos B	1,011
04	2372	Inmunofenotipo en LCR	1,403
04	2374	Inmunofenotipo para enfermedad mínima residual	1,691
04	2380	Intradermoreacción p.p.d. Intradermoreacción varios	81 104
04	2390		
04	2392	Interleucina 28	1,777
04	2410	Lactato Linfocitos CD4 y CD8	147 1.271
04	2440	·	127
04	2450 2480	Lisis de euglobina	147
04	2480 2490	Magnesio en suero	54
04 04	2490	Magnesio en orina de 24 horas	47
04	2492 2495	Magnesio en orina al azar	40
04	2510	Mutación C6771 del gen MTHFR	1,811
04	2520	Microalbuminuria en orina de 24 horas	228
	2525	Microalbuminuria en orina al azar	86
04		Cultivo de Micobacterias en expectoración	1,096
04	2530	Cultivo de Micobacterias en Jugo gástrico	1,151
04	2540		
04	2550	Cultivo de Micobacterias en orina	463
04	2555	Mielocultivo	463
04	2560	Cultivo de Micobacterias en: heces, biopsia, absceso, secreciones, lavado bronquioalveolar, aspirado endotraqueal, mielocultivo y líquidos (cefalorraquideo, pleural, de diálisis, de ascitis, articular, biliar y pericárdico)	382
04	2565	Mutación Melas A3243G	2,159
04	2580	Nitrógeno ureico en suero	37
04	2590	Nitrógeno ureico en orina de 24 horas	52
04	2595	Nitrógeno ureico en orina al azar	40
04	2630	Oxalato en orina	135
04	2635	Paquete integral de Pruebas de Compatibilidad de Donador Cadavérico	17,558
04	2640	Pancreolauril , prueba	1,926
04	2645	Panel virus respiratorio (inmunoflorescencia)	1,770
04	2651	Reacción de la Polimerasa en Cadena en micobacterium tuberculosis, citomegalovirus, herpes simple o varicela	926
		zoster para: biopsias abscesos, vitreo, humor acuoso,	
		úlceras en boca, raspado de úlceras en piel, lesiones orofaríngeas, lesiones en genitales, secreciones y	
		líquidos (cefalorraquídeo, pleural, de diálisis, de ascitis,	
		articular y pericárdico)	
			784
04	2656	Prueba de equilibrio peritonial Prueba. Cruzada linfocitaria con suero directo y con	1,208
04	2660	DTT, (linfocitos totales). Prueba serológica CDC	1,400
04	2665	Prueba oral de tolerancia a la glucosa 2 horas	186
04	2670	Prueba oral de tolerancia a la glucosa 3 horas	221
04	2680	Prueba oral de tolerancia a la glucosa 5 horas	297
04	2730	Perfil de ácido úrico	242
04	2731	PCR para AML-1-ETO	4,533
04	2732	PCR para factor II	4,453
04	2733	PCR para factor V Leiden	4,371
04	2734	PCR para inversión 16	4,525
			Página 7

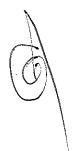


		(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
04	2735	PCR para traslocación (15;17)	4,528
04	2736	PCR para traslocación (9;22)	5,801
04	2740	Perfil de calcio	665
04	2744	Perfil de hepatitis crónica	1,141
04	2745	Perfii de hepatitis viral	989
04	2760	Perfil de lípidos	258
04	2770	Perfil de litiasis	1,587
04	2780	Perfil óseo	1,587
04	2790	Perfil paratiroideo	1,303
04	2810	Plasminógeno	578
04	2820	Búsqueda de Pneumocystis jirovecci	233
04	2827	Cultivo de células tallo Post-crio	141
04	2830	Potasio en suero	52
04	2847	Cultivo de células tallo Pre-crio	141
04	2848	Procalcitonina	470
04	2849	BNP	70
04	2870	Progesterona p4	324
04	2880	Prolactina (prl)	374
04	2890	Proteína "c" activada, resistencia a la	805
04	2900	Proteína "c" de coagulación	805
04	2905	Proteína C reactiva de alta sensibilidad	274
04		Proteína "s" de coagulación, antigénica	920
	2910	Proteina "c" de coagulación funcional	805
04	2920	Proteína de bence-jones en orina de 24 horas	592
04	2930	•	352 46
04	2940	Proteínas totales en suero	
04	2945	Proteínas totales en orina al azar	42
04	2961	Prueba de KTV urea	220
04	2962	Prueba de CDrD	92
04	2980	Pruebas cruzadas linfocitaria pre-transplante o post-	1,265
04	2990	transfusión con suero directo+DTT+AHG. Prueba serológica CDC Pruebas cruzadas con linfocitos "T" y linfocitos "B" prueba serológica CDC	1,380
04	3000	Pruebas de función tiroidea	676
04	3010	Pruebas de funcionamiento hepático	414
04	3017	Pruebas para HPN por citometría de flujo	1,173
04		Química sanguínea 3	129
04	3030	Raspado anal	162
04	3050 3055	Receptor andrógenos (CAG y GGC)	5,016
04		Reticulocitos	121
	3060	Sensibilización a panel de linfocitos Single Antigen	5,750
04	3075	Secuenciación del gen SRY	3,239
04 <b>04</b>	3076 <b>3080</b>	Determinación de anticuerpos anti-HLA Clase I y Clase II(%PRA)	3,239
04	3085	Sirolimus	411
04	3090	Sodio en suero	52
04	3115	Tacrollmus	403
04	3120	T3 total	243
04	3121	T3 Libre	69
04	3140	T4 total	243
04	3141	T4 Libre	72
04	3180	Testosterona	324
04	3181	Pruebas cruzadas linfocitaria por citometría de flujo	2,399
04	3183	Testosterona libre	414
04	3185	Estudio de aliento con urea marcada con C-13	1,500
04	-	Tiempo de protrombina	132
04	3190	Tiempo de reptilasa	278
04	3200	Tiempo de repulasa Tiempo de sangrado (m. De ivy. Mod. Mielke)	196
	3210	Tiempo de trombina	132
04 04	3220	Tiempo de tromboplastina parcial	132
	3230	Tipificación HLA (A/B/C/DRB/DQB) método molecular	4,658
04 04	3235 3236	PCR-SSP. Tipificacion Molecular PCR-SSP HLA Clase II (DRB1*,	2,329
04	3237	DQB1*) Tipificacion Molecular PCR-SSO HLA Clase I - Clase II	5,980
04	3240	(A*, B*, Cw*, DRB1*, DQB1*) Tiroglobulina (Tg)	290



Página 8

		(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio		Nivel 7
04	3243	Detección de toxina (A y B) y cultivo de Clostridium	796
04	2245	difficile	4.477
04 04	3246	Tp y ttp Trigliceridos	147
04	3280	Troponina I	92
04	3285	Urocultivo	254
04	3290	V.d.r. I.	362
04	3300	Velocidad de sedimentación globular	75
04	3310	Vih 1/2 prueba confirmatoria	93
04	3320 3322	Virus influenza A (inmunoflorescencia)	1,378
04	3323	Virus Influenza B (inmunoflorescencia)	278 278
04	3324	Detección de Virus de papiloma humano (vph) de alto	1,241
•	3324	riesgo	1,241
04	3325	Virus parainfluenza 1 (inmunoflorescencia)	278
04	3326	Virus parainfluenza 2 (inmunoflorescencia)	278
04	3327	Virus parainfluenza 3 (inmunoflorescencia)	278
04	3329	Virus sincicial respiratorio (inmunoflorescencia)	278
04	3330	Viscosidad sérica	94
04	3340	Vitamina b12	184
04	3341	Vitamina D 25-hidroxi	70
04	3350	Von willebrand antigénico	646
04	3395	Vancomicina	444
04	3600	Anticuerpos anti-anexina V, isotipo IgM (ELISA)	308
04	3610	Anticuerpos anti-b2 glicoproteína-l isotipo IgA (ELISA)	431
04	2620	Antiquarnos anti-pardialinina libra de sefectores	24.4
U4	3620	Anticuerpos anti-cardiolipina libre de cofactores, isotipo IgG (ELISA)	314
04	3630	Anticuerpos anti-cardiolipina libre de cofactores,	314
	****	isotipo IgM (ELISA)	
04	3640	Anticuerpos anti-gliadina IgA (ELISA)	795
04	3650	Anticuerpos anti-péptidos cíclicos citrulinados (ELISA)	308
04	2000	Australia contra	200
04	3660	Anticuerpos anti-saccharomyces cerevisiae, isotipo IgG (ELISA)	308
04	3670	Anticuerpos anti-saccharomyces cerevisíae, isotipo IgA	308
		(ELISA)	
04	5354	Virus de Hepatitis "C" Carga Viral	4,025
		05 RADIOLOGÍA	
05	2000	Angio arterial TC cráneo	6,613
05	2010	Angio venosa TC cráneo con contraste	6,613
05	2020	TC columna cervical	4,889
05	2030	TC columna dorsal	4,888
05	2040	TC columna lumbar	4,888
05	2050	TC columna sacro coxigea	4,888
05 05	2060	TC cráneo con contraste	5,463 5,463
05 05	2080	TC cráneo perfusión	5,463
05 05	2090	TC cráneo simple TC navegación virtual vascular	1,853 5.463
05 0°	2095 2100	TC cuello contrastado	5,463 3,853
05 05		TC cuello simple	3,853 2,313
05 05	2110	TC laringe contrastado	2,313 4,428
05 05	2120 2130	TC laringe contrastado TC laringe simple	1,738
05 05	2140	TC macizo facial	4,313
05 05	2150	TC navegación virtual laringe	3,853
05	2150	TC navegación virtual oldo interno	3,048
05	2170	TC navegación virtual senos paranasales	3,048
05	2180	TC oídos o mastoides contrastado	4,198
05	2190	TC oídos o mastoides simple	3,048
05	2200	TC órbitas contrastado	3,623
05	2210	TC órbitas simple	2,185
05	2230	TC senos paranasales simple	2,185
05	2300	TC angio aorta con contraste	4,543
05	2310	TC angio arterias pulmonares con contraste	4,543
05	2320	TC angio troncos supraórticos con contraste	4,543
			.,=
05	2330	TC navegación virtual traquea y bronquios con	3,968
05	22.42	contraste	2.000
05 05	2340	TC tórax contraste TC tórax inspiración y espiración	3,968
05	2350	то согах піврігасіон ў езрігасіон	3,393 Pagina
-	-		"Pāgir



(Cifras en pesos)

		(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
05	2360	TC tórax simple	2,933
05	2400	TC abdomen superior contraste oral	3,393
05	2410	TC abdomen superior contraste oral e iv	4,313
05	2420	TC abdomen y pelvis contraste oral	3,738
05	2430	TC abdomen y pelvis contraste oral e iv	4,543
05	2440	TC angio arterias renales con contraste	5,463
05	2450	TC colon contraste endorectal	3,393
05	2460	TC colon navegación virtual	3,968
05	2470	TC fistulografía abdominal	3,738
05	2480	TC hígado 3 fases con contraste	5,463
05	2490	TC páncreas 3 fases con contraste	5,463
05	2510	TC protocolo donador renal con contraste	5,463
05	2520	TC riñones y suprarenales con contraste	4,543
05	2530	TC riñones y suprarenales simple (urolitiasis)	3,393
05	2540	TC urografía con contraste	5,463
05	2550	TC abdomen simple	2,933
05	2600	TC antebrazo con contraste	4,600
05	2610	TC antebrazo simple	3,163
05	2620	TC brazo con constraste	4,600
05	2630	TC brazo simple	3,163
05	2640	TC caderas con contraste	4,830
05	2650	TC caderas simple	3,393
05	2660	TC codo con contraste	4,600
05	2670	TC codo simple	3,163
05	2680	TC hombro con contraste	4,600
05	26 <del>9</del> 0	TC hombro simple	3,163
05	2700	TC mano con contraste	4,600
05	2710	TC mano simple	3,163
05	2720	TC pelvis con contraste	4,830
05	2730	TC pelvis simple	3,393
05	2740	TC pie con contraste	4,600
05	2750	TC pie simple	3,163
05	2760	TC rodillas con contraste	4,600
05	2770	TC rodillas simple	3,163
05	2780	TC tobillo con contraste	4,600
05	2790	TC tobillo simple	3,163
05	2800	TC corazón funcional con contraste	7,291
05	2810	TC corazón morfológico con contraste	7,291
05	2820	TC coronarias con contraste	7,291
05	2830	TC marcador de calcio	6,716
05	2900	ATC arterial miembros inferiores con contraste	5,693
05	2910	ATC arterial miembros superiores con contraste	5,693
05	2920	ATC venosa miembros inferiores con contraste	5,693
05	2930	ATC venosa miembros superiores con contraste	5,693
05	3000	Ablación guiada por TC	8,050
05	3010	Biopsia percutánea guiada por TC	8,050
05	3020	Drenaje percutáneo guiado por TC	8,050
05	3030	Complemento de tomografía computada	1,094
05	3100	RM de mediastino con contraste	8,553
05	3110	RM de mediastino sin contraste	7,518
05	3120	RM esternón y pared torácica con contraste	8,553
05	3130	RM esternón y pared torácica sin contraste	7,518
05	3200	RMC estrés adenosina	14,907
05	3210	RMC estrés dobutamina	14,467
05	3220	RMC estudio anatómico funcional	11,241
05	3230	RMC hipertensión pulmonar	8,934
05	3240	RMC protocolo miocarditis	11,241
05	3250	RMC protocolo pericardio	11,241
05	3260	RMC viabilidad miocardia	12,366
05	3300	Colangio resonancia	8,671
05	3310	RM de abdomen superior con contraste	8,366
05	3320	RM de abdomen superior sin contraste	7,331
05	3330	RM de riñones con contraste	8,366
05	3340	RM de riñones sin contraste	7,331
05	3350	RM higado y bazo con contraste	8,366
05	3360	RM hígado y bazo sin contraste	7,331

7,331 Página 10



(Cifras en pesos)

		(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
05	3370	RM páncreas con contraste	8,366
05	3380	RM páncreas sin contraste	7,331
05	3390	RM suprarenales con contraste	8,366
05	3395	RM suprarenales sin contraste	7,331
05	3400	RM de pelvis sin sonda transrectal con constraste	7,438
05	3410	RM de pelvis sin sonda transrectal sin constraste	6,403
05	3420	RM de próstata con sonda transrectal y espectroscopía	8,366
		con contraste	-,
05	3430	RM de próstata con sonda transrectal y espectroscopía sin contraste	7,331
05	3440	RM de región inguinal con contraste	7,438
05	3450	RM de región inguinal sin contraste	6,403
05	3500	Artro resonancia de hombro con contraste	7,393
05	3510	RM de antebrazo con contraste	7,393
05	3520	RM de antebrazo sin contraste	6,358
05	3530	RM de brazo con contraste	7,393
05	3540	RM de brazo sin contraste	6,358
05	3550	RM de codo con contraste	7,393
05	3560	RM de codo sin contraste	6,358
05	3570	RM de hombro con contraste	7,393
05	3580	RM de hombro sin contraste	6,358
05	3590	RM de mano con contraste	7,393
		RM de mano sin contraste	
05	3600	RM de muñeca con contraste	6,358
05	3610	RM de muñeca sin contraste	7,393
05	3620	,	6,358
05	3700	Artro resonancia de rodilla con contraste	8,516
05	3710	Artro resonancia de cadera con contraste	8,516
05	3720	RM de cadera con contraste	7,393
05	3730	RM de cadera sin contraste	6,358
05	3740	RM de muslo con contraste	7,393
05	3750	RM de musio sin contraste	6,358
05	3760	RM de pie con contraste	7,393
05	3770	RM de pie sin contraste	6,358
05	3780	RM de pierna con contraste	7,393
05	3790	RM de pierna sin contraste	6,358
05	3800	RM de rodilla con contraste	7,393
05	3810	RM de rodilla sin contraste	6,358
		RM de tobillo con contraste	7,393
05	3820	RM de tobillo sin contraste	6,358
05	3830		
05	3900	Angio resonancia de antebrazo y mano	10,281
05	3910	Angio resonancia de aorta abdominal e iliacas	10,159
05	3920	Angio resonancia de aorta torácica	10,159
05	3930	Angio resonancia de aorta toracoabdominal	13,196
05	3940	Angio resonancia de arterias pulmonares	10,159
05	3950	Angio resonancia de brazo	10,281
05	3960	Angio resonancia de miembros inferiores	12,219
05	3970	Angio resonancia de vaso subclavio	10,264
05	3980	Angio resonancia renal	10,159
05	4000	RM cráneo contrastado	6,969
		RM cráneo contraste perfusión y espectroscopía	9,72
05 05	4010 4020	RM cráneo enfermedad vascular cerebral-angio	6,784
05	4030	carótidas RM cráneo EVC agudo	8,67
05	4040	RM cráneo simple	5,93
05	4050	RM órbitas	7,73
05	4060	RM de columna 1 región	7,09
05	4065	RM de columna 2 regiones	8,80
05	4070	RM de columna 3 regiones	10,88
05	4080	RM de hipófisis	7,09
05	4090	RM de oidos	8,80
05	4095	Medio de contraste para resonancia magnética	1,93
05	4100	Resonancia magnética de mama c/contraste	7,39
05	4110	Resonancia magnética de mama sin contraste	6,35
05	4120	Resonancia magnética de prótesis mamaria	6,35
05	4200	Resonancia región adicional	1,38
05	5010	Abdomen 1 p	384

J

384 Página 11

Depto.	Servicio	(Cifras en pesos)  Descripción	Nivel 7
05	5020	Abdomen 2 p	596
05	5030	Abdomen 3 p	766
05	5050	Antebrazo 2 p bilateral	627
05	5060	Antebrazo 2 p unifateral	380
		•	360 861
05 05	5070	Brazo 2 p bilateral	384
05	5080	Brazo 2 p unilateral	
05	5090	Calcáneo bilateral (1 p)	509
05	5100	Calcáneo unilateral (1 p)	480
05	5105	Calcificación en diálisis RX	690
05 05	5110	Cisto-uretrografía	1,442
05 05	5120	Codo 2 p bilateral	861
05	5130	Codo 2 p unilateral	506
05	5140	Col. cervical 2 p	547 520
O5	5150	Col. cervical 4 p	539 621
05	5160	Col. dorsal 2 p	656
05	5170	Col. lumbo-sacra 2 p	631
05	5180	Col. iumbo-sacra 4 p	
05	5190	Colangiografía por sonda	929
05	5200	Colangiografia transoperatoria	965
05	5220	Colon por enema	2,437
05	5230	Colon por enema doble contraste	2,593
05	5250	Cráneo 1 p	384
05	5260	Cráneo 2 p	558
05	5270	Cráneo 3 p	714
05	5280	Drenaje absceso guiado p/ultrasonido (sin set)	4,348
05	5290	Drenaje biliar externo (sin set)	6,523
05	5310	Edad ósea	903
05	5320	Esófago	805
05	5330	Esplenoportografía	5,645 5,645
05	5340	Est. angiográfico de fístulas de diálisis (s/set)	5,645
05	5350	Examen general de huesos (serie ósea)	3,439 1,234
05	5360	Fistulografia	
05	5380	Histerosalpingografia	1,487
05	5390	Hombro 1 p bilateral	498
05	5400	Hombro 1 p unilateral	302
05	5410	Hombro 2 p bilateral	842 575
05	5420	Interpretación estudio general	2,648
05	5430	Intestino delgado	2,646 558
05		Mano 2 p bilateral	361
05	5460	Mano 2 p unilateral	527
05	5470	Mastoides	490
05	5480	Maxilar inferior	2,976
05	5490		361
05	5500	Muñeca 2 p bilateral	
05	5510	Muñeca 2 p unilateral	361
05	5520	Muslo 2 p bilateral	683 621
05	5530	Muslo 2 p unilaterai	562
05	5540	Nariz	675
05	5550	Orbita	288
05	5570	Pelvis 1 p	731
05	5580	Pelvis 2 p	558
05	5590	Pie 2 p bilateral	386
05	5600	Pie 2 p unilateral	596
05	5620	Pierna 2 p bilateral	422
05	5630	Pierna 2 p unilateral Prueba de inclinación	1,596
05	5640		621
05	5650	Rodilla 2 p bilateral	546
05	5660	Rodilla 2 p unilateral Rodilla 5 p bilateral	762
05 05	5670 5690	Rodilla 5 p bilateral	968
05 05	5680	Senos paranasales 1 p	376
05 05	5690 5700	Senos paranasales 1 p	558
05	5700 5710	Senos paranasales 2 p Senos paranasales 3 p	714
05	5710 5730	Serie gastroduodenal	1,717
05	5740	Serie gastroduodenal e intestino delgado	2,867
05	5750	Sialografía	1,850
	2.20	<del>-</del>	_,,



Página 12

	(Cifras en pesos)				
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7		
05	5760	Tobillo 2 p bilateral	558		
05	5770	Tobillo 2 p unilateral	714		
05	5780	Tórax 1 p	384		
05	5790	Tórax 2 p	644		
05	5820	Tórax fluoroscopía	624		
05 05	5830	Tórax óseo	537		
05 05	5850	Urografía excretora	1,397		
05 05	5860	Venografía extremidades Hora sala de fluroscopía	3,312		
05	5870 5900	Placa de ortopantomografo	1,035 518		
05	5910	Cefalometria lateral	483		
05	6000	Ablación por radiofrecuencia con ultrasonido	4,601		
05	6010	Acceso vascular (sin set)	6,427		
05	6020	Angiografía de troncos supraaórticos	6,427		
05	6030	Angioplastía con colocación de stent (sin set)	6,504		
05	6040	Angioplastía de fístula de diálisis (sin set)	6,506		
05	6060	Arteriografía carotidea	13,237		
05	6070	Arteriografía digital extremidades inferiores	6,439		
05	6080	Arteriografía pulmonar	5,732		
05 05	6090	Arteriografía renal Arteriografía select, digital tron celiaco y ms	5,732		
05 05	6100	Biopsia transyugular	13,237 2,836		
05 05	6110 6120	Cavografía digital	6,351		
05	6150	Colocación de marcapasos	3,926		
05	6160	Coronariografía	7,094		
05	6170	Desvio portosistémico transhepático yugular	39,950		
05	6180	Embolización de miomas uterinos	8,469		
05	6190	Embolización selectiva	8,469		
05	6210	Filtro de vena cava	2,566		
05	6220	Flebografía de extremidades superiores	2,546		
05	6230	Nefrostomía percutánea bilateral (con set)	2,504		
05	6250	Nefrostomía percutánea unilateral (con set)	9,984		
05	6280	Panangiografía cerebral	13,150		
05	6290	Quimioembolización intraarterial	8,469		
05	6300	Trombolisis Venografía renal	5,925 3,156		
05 05	6310 6320	Vertebroplastía (1 vértebra)	13,800		
05	6330	Vertebroplastía (2 vértebras)	20,700		
05	6340	Hora sala de angiografía	3,450		
05	6350	Colocación de Endoprótesis Aórtica	20,999		
05	7000	Ultrasonido hígado y vías biliares	1,265		
05	7010	Ultrasonido pelvis/vesical dinámico	1,265		
05	7020	Ultrasonido prostático suprapúbico	1,035		
05	7030	Ultrasonido renal	1,035		
05	7040	Interpretación convencional	805		
05	7050	Complemento de ultrasonido	512		
05	7100	Ultrasonido histerosonografía	2,875 1,725		
05 05	7110 7120	Ultrasonido obstétrico 1er trimestre Ultrasonido obstétrico 2do, 3er trimestre	1,725		
05 ns	7120 7130	Ultrasonido obstétrico con perfil biofísico	2,300		
05 05	7140	Ultrasonido pélvico	1,265		
05	7150	Ultrasonido transvaginal	1,725		
05	7200	Ultrasonido testículo	1,265		
05	7210	Ultrasonido tiroides	1,265		
05	7220	Ultrasonido de ojo	1,265		
05	7230	Ultrasonido de pene convencional	1,265		
05	7300	Ultrasonido abdomen (aorta)	2,300		
05	7310	Ultrasonido arterial miembros pélvicos	2,300		
05 05	7315 7320	Ultrasonido arterial miembros torácicos Uitrasonido carotideo y vertebral	2,300 2,300		
05 05	7320 7325	Ultrasonido de riñón trasplantado	2,300		
05	7330	Ultrasonido hígado	2,300		
05	7340	Ultrasonido hígado trasplantado	2,300		
05	7350	Ultrasonido pene	2,875		
05	7360	Ultrasonido riñones nativos	2,300		
05	7370	Ultrasonido venoso miembros pélvicos	2,300		



Página 13

(Cifras en pesos)				
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7	
05	7380	Ultrasonido venoso miembros torácicos	2,300	
05	7390	Interpretación de alta especialidad (doopler, músculo	1,035	
05	7400	esquelético, etc) Aspiración y/o drenajes de colecciones guiadas por US	2,875	
05	7410	Biopsia guiada por US de abdomen (hígado, riñones, tumores)	2,875	
05	7420	Biopsia guiada por US de partes blandas (tiroides, músculo tendón)	2,875	
05	7430	Guia por us para biobsia	575	
05	7440	Guia por us de cateter	345	
05	7500	Ultrasonido hombro	2,300	
05 05	7510	Ultrasonido inguinal Ultrasonido pared abdominal	2,300 2,300	
05 05	7520 7530	Uitrasonido cadera	2,300	
05	7540	Ultrasonido codo	2,300	
05	7550	Ultrasonido mano y muñeca	2,300	
05	7560	Ultrasonido rodilla	2,300	
05	7570	Ultrasonido tobillo	2,300	
05	7600	Ultrasonido portátil (transoperatorio)	2,875	
05	8000	BAAF guiada por US	1,659	
05	8010	Biopsia mammotome	11,921	
05	8020	Biopsia Esterptaxia x vacora	10,159	
05	8030	Biopsia por trucut guiada por US	2,530	
05 05	8040	Drenaje percutáneo guiado por US Galactografía por mastografía	1,659 1,829	
05 05	8050 8060	Marcaje guiado por US	2,254	
0S 05	8070	Marcaje guiado por mamografía	3,130	
05	8080	Marcaje guiado por mamografía con albúmina	2,270	
05	8090	Termoablación tumoral guiada por US	2,875	
05	8100	Ultrasonido mama	1,510	
05	8110	Mamografía	1,449	
05	8120	Mamografía unilateral	849	
05	8130	Clip de mama	2,475	
05	8140	Complemento mastografico	345	
		CLINICA DEL DOLOR		
		07 PROCEDIMIENTOS ESPECIALES		
07	0000	CARDIOLOGÍA Ablación	11,061	
07 07	0900 1001	Angioplastía de 1 vaso	14,473	
07	1002	Angioplastía de 2 vaso	21,292	
07	1003	Angiopiastía de 3 vaso	28,486	
07	1005	Biopsia endomiocárdica	6,249	
07	1006	Catéter izq. + ventric y coronaria	7,875	
07	1007	Cateterismo derecho	5,296	
07	1008	Cateterismo der. e izq. c/coronariog	13,078	
07	1010	Colocación de marcapaso definitivo bica	9,660 8,694	
07 07	1020	Colocación de marcapaso definitivo unic Ecocardiografía-bidimensional	483	
07 07	1040 1042	Ecocardiograma estrés farmacológico	4,000	
07 07	1044	Ecocardiograma trans-esofágico	3,623	
07	1050	Electrocardiograma de rutina	428	
07	1055	Estudio electrofisiológico	9,697	
07	1070	Estudio holter	1,212	
07	1080	Implantación de marcapaso temporal	1,963	
07	1083	Monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA)	1,217	
07	1086	Pericardiocentesis	1,180	
07	1090	Prueba de esfuerzo (4 electrocard.)	1,105 1,494	
07	1093	Prueba de inclinación FISIOTERAPIA	1,454	
07	2120	Fisioterapia sesión tratamiento c	330	
07	2140	Fisioterapia valoración GASTROENTEROLOGÍA	355	
07	3180	Biorrealimentación (sesión)	1,396	
07	3182	Biopsia Hepática Transyugular con Aguja Aspiración	9,053	
07	3183	Biopsia Hepática Transyugular con Aguja Tru Cut	11,975 .	
07	3191	Cateterismo Hepático Simple	6,834 Página	



(Cifras en pesos)

	*****	(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
07	3192	Cateterismo Hepático más Biopsia Hepática	17,807
		Transyugular	
07	3193	Colocación de Tips	13,214
07	3200	Manometría anorectal	2,443
07	3220	Manometría esofágica	2,124
07	3240	Ph-metria esofágica de 24 horas	3,812
		GERIATRÍA	
07	4100	Grupo de apoyo	139
07	4260	Sesión de Neuropsicología Geriátrica	380
		MEDICINA NUCLEAR	
07	5270	Búsqueda de mucosa gástrica ectópica	3,964
07	5290	Comunicación abdominal torácica	1,628
07	5300	Detección de focos infecciosos con Ga-67	3,097
07	5320	Fracción ventricular tridimensional con M(B)	4,879
07	5340	Gammagrafía de bazo	5,206
07	5350	Gammagrafia de cerebro	3,120
07	5370	Gammagrafía de cisterna	1,250
07	5380	Gammagrafía de corazón	4,432
07	5390	Gammagrafía de esófago	964
07	5400	Gammagrafía de glándulas salivales	1,542
07	5410	Gammagrafía de glándulas suprarrenales con MIBG I	5,338
07	5420	131 Gammagrafia de glándulas suprarrenales norcolesterol	6,139
0,	3420	131	0,133
07	5430	Gammagrafía de higado	1333
07	5450	Gammagrafía de lesiones óseas	1509
07	5460	Gammagrafía de mama con MIBI -Tc 99 m	8,122
07	5470	Gammagrafía de pulmones	2533
07	5475	Gammagrafía de riñón	1380
07	5510	Gamagrafía de tiroides	897
07	5530	Gammagrafía de vaceamiento gástrico	1029
07	5535	Gammagrafía de vias biliares	2,010
07	5560	Otros estudios de medicina nuclear	3,726
07	5570	Paratiroides con MiBI-Tc 99 m	3726
07	5590	Rastreo de cuello y mediastino con i 131	1,961
07	5600	Rastreo de cuerpo entero con MIBI-Tc99 m y/o i 131	4,022
07	5620	Sangrado de tubo digestivo ultratag	4,142
07	5640	Terapia paliativa para el dolor con Sm-Re 228	2,283
07	5650	Tratamient, C/yodo radiactivo de 1 a 30 mc	2,849
07	5660	Tratamient. C/yodo radiactivo de 101 a 199 mc	5,293
07	5670	Tratamient. C/yodo radiactivo de 31 a 99 mc	4,515
07	5680	Tratamient. C/yodo radiactivo más de 200 mc	6,351
07	5690	Viabilidad Miocárdica tl201	9,436
		NEFROLOGIA	•
07	0624	Estudio densitométrico 1 región	696
07	0628	Estudio densitométrico 2 regiones	1,165
07	0632	Estudio densitométrico de cuerpo completo	1,861
		UNIDAD DE RADIO-ONCOLOGÍA	
07	0950	Inicio de tratamiento	2,887
07	1100	Irradiación Corporal electrones/fotones	1,334
07	1200	trradiación Hemaderivados	914
07	1300	Planeación de Radioterapia	598
07	1400	Realización de colchón al vacío	368
07	1500	Realización de Malla Termoplástica	4,019
07	1600	Realización de Protecciones	380
07	1700	Sesión de Radioterapia conformacional 1 a 6 campos	1,455
07	1800	de tratamiento/electrones Sesión de Radioterapia IMRT/Rapid Arc mas de 7	2,766
07	1900	campos Sesión de Radioterapia Kilovoltaje por campo de	638
07	2000	tratamiento Simulación Virtual con Contraste	1,144
07	2050	Simulación Virtual Simple	753
07	2200	Sincronización de la Respiración	679
		UROLOGÍA	
07 07	6005 6010	Biopsia transrectal de próstata  Cateterismo uretral	1,820 785
07	6010	Cistoscopia más toma de biopria de veilga	2 2/5

6011 Cistoscopía más toma de biopsia de vejiga





3,345gina 15

Depto.	Servicio	(Cifras en pesos)  Descripción	Nivel 7
07	6012	Cistoscopía	2,092
07	6013	Cistostomía	2,093
07	6015	Citoscopía con litotripsia y láser	6,447
07	6018	Cistoscopía más aplicación de botox	1,312
07	6020	Colocación de catéter doble J	2,428
07	6050	Intento de colocación de catéter	2,428
07	6070	Litotripsia p/pacientes c/regi. 2 sesión	7,363
07	6080	Litotripsia p/pacientes c/regi. 1 sesión	14,728
07	6090	Litotripsia p/pacientes s/regi. 1 sesión	18,374
07	6100	Litotripsia p/pacientes s/regi. 2 sesión	9,186
07	6101	Nefrostomía	2,093
07	6120	Retiro de catéter doble J	2,092
07	6121	Ultrasonido transrectal	1,045
07	6130	Ureteroscopía	5,299
07	6131	Uretrotomía interna	4,181
07	6133	Ureterolitotripsia	7,319
07	6135	Urolitotripsia con láser	10,976
07	6140	Uretrotomía interna con láser	7,955
07	6150	Urodinamia	997
07	6160	Uroflujometría	330
07	6170	Videourodinamia	1,061
		08 HOSPITALIZACIÓN	
08	0020	Depósito de internación colectivos	0
08	0030	Depósito internación cuartos privados	0
08	0040	Internación cuartos individuales	0
08	0050	Internación sala general	0
08	0060	Internación Unidad Metabólica	635
08	0070	Cuota Médica	1,000
08	0800	Depósito de Internamiento 4to, piso	17,690
80	0090	Internación 4to, piso	3,170
		09 CUIDADOS INTENSIVOS	
09	0002	Clínica del dolor rayos "X" II	2,624
09	0010	Consulta de urgencia a instituciones	1,313
09	0020	Consulta de urgencia	361
09	0030	Internación urgencias más de 12 hrs. (obs)	3,080
09	0040	Internación urgencias menos 12 hrs. (obs)	3,046
09	0050	12 horas en unidad de urgencia (hospitalización)	3,986
09	0060	24 horas en unidad de urgencia (hospitalización)	3,980
09	0070	Día cama en unidad de estancia corta	1,116
09	0080	Quimioterapía en e. C. (ext) horas	361
09	0090	Estancia corta (proc. Menores sillón)	480
09	0100	Estancia en rec. Paciente 1 hr.	212
09	0110	Estancia en rec. Paciente 2 hrs	276
09	0120	Estancia en rec. Paciente 3 hrs.	368
09	0130	Estancia en rec. Paciente 4 hrs.	461
09	0140	Estancia en rec. Paciente 5 hrs.	552
09	0150	Estancia en rec. Paciente 6 hrs.	645
09	0160	Estancia en rec. Paciente 7 hrs.	737
09	0170	Estancia en rec. Paciente 8 hrs.	829
09	0180	Estancia en rec. Paciente 9 hrs.	920
09	0190		1,013
09	0200		1,105
09	0210		1,198
09	0220		5,668
09	0230		4,323
09	0240		14,728
09	0250		1,858
09	0260		9,745
09	0280		4
		10 BANCO DE SANGRE	
10	5010		27:
10	5030		24-
10	5040		30:
10	5050		434 160
10	5060		190
10	5070	Fenotipo sistema duffy	13

Página 16

	**	(Cifras en pesos)	
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
10	5080	Fenotipo sistema kell	190
10	5090	Fenotipo sistema kidd	190
10	5100	Fenotipo sistema lewis	190
10	5110	Fenotipo sistema lutherman	201
10	5120	Fenotipo sistema mn	434
10	5130	Fenotipo sistema p	139
10	5150	Fenotipo sistema rh	294
10	5160	Fenotipo sistema ss	190
10	5170	Flebotomia terapeútica	329 95
10	5180 5190	Grupo sanguíneo abo Grupo sanguíneo rho (d)	54
10 10	5200	Lavado de paquete globular	212
10	5210	Leucoferesis	4,235
10	5220	Panel detección de ac. Anti-eritrocitos	233
10	5230	Plaquetoferesis	4,143
10	5240	Plasmaferesis	4,119
10	5250	Preparación de concentrados plaquetarios	171
10	5260	Preparación de crioprecipitados	281
10	5270	Preparación de paquete globular	281
10	5280	Preparación de paquete globular de leucocit.	307
10	5290	Preparación de plasma	191
10	5300	Pruebas de compatibilidad pretransfusión	305 496
10 10	5301 5305	Pruebas Nat Recolección de células progenitoras hematopoyéticas	7,759
10	5310	Transfusión autologa por predepósito	684
10	5320	Transfusión sanguínea	607
		11 SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA	
		CIRUGIA DE CONSULTA EXTERNA	
11	0110	BAAF de mama o tiroides con estudio Histopatológico	1,030
11	0111	Biopsia por Trucut con estudio Histopatológico	1,433
11	0115	Curación	276
11	0135	Material de curación estéril	22 359
11	0267	Retiro de catéter Curación de herida	302
11	2020 2030	Curación de nerioa Curación de ostomías	302
11	2030	CONSULTAS GENERALES	
11	0210	Consulta de primera vez	454
11	0221	Consulta Telefónica de Anticuagulantes	92
11	0240	Consulta subsecuentes	319
11	0245	Curso de diabetes	486 37
11	0250	Preconsulta  Consulta clínica de catéteres	230
11 11	<b>0260</b> 0285	Colocación de Catéter Venoso Central Corto	1,454
11	0290	Colocación de Catéter Venoso Central Largo	1,212
1.	0250	DENTAL	
11	0305	Amalgamas y resinas	530
11	0313	Biopsia de mucosa bucal con estudio Histopatológico	1,109
11	0315	Consulta revisión dental	239
11	0316	Curaciones dentales	404
11	0317	and the second second	1,841
11	0318		312 530
11	0320		689
11	0325		374
11 11	0330 0335		1,841
11	0340		2,536
11	0345		292
11	0350		204
11	0355	and the second s	83
11	0360		645
11	0365		989 184
11	0370		3,363
11	0375	transmitted dampides betreappings by annual trans-	5,500

DERMATOLOGÍA



Página 17

Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7
11	0405	Aplicación intralesional	242
11	0407	Cirugía de uñas	2,415
11	0415	Curación	1.39
11	0422	Electrocirugía	1,521
11	0425	Electrofulguración	555
11	0427	Extirpación con tijeras	242
11	0429	КОН	61
11	0430	Lesiones mayores de 3 cms con estudio	3,038
***	0.00	Histopatológico	-,
11	0435	Lesiones menores de 3 cms con estudio	1,822
		Histopatológico	242
11	0440	Nitrógeno líquido	1,426
11	0453	Punch (biopsia por sacabocado) con estudio Histopatológico	1,420
11	0455	Puva	280
11	0457	Quimioexfolación	3,554
	• /	GINECOLOGÍA	
11	0500	Ablación con láser	6,900
11	0501	Ablación con electrocirugía	1,725
	0503	Biopsia de cérvix	857
11 11	0503 0506	Biopsia endometrio con estudio Histopatológico	979
		Biopsia de vulva con estudio Histopatológico	1,066
11 11	0507 0512	Colposcopía	343
11	0512	Cono Biopsia con estudio Histopatológico	1,717
11	0515	Criocauterización cervical	4,255
11	0513	Histeroscopía diagnóstica	2,300
11	0535	Inserción de dispositivo	549
11	0536	Retiro de DIU intrauterino	549
11	0540	Inseminación intrauterina	1,141
11	0560	Prueba de moco cervical	228
11	0563	Prueba de penetrabilidad	228
11	0303	MEDICINA PSICOLÓGICA	
11	0611	Bateria parcial de pruebas psicológicas primera vez	362
11	0641	Sesión Diagnóstico-Terapeútica	262
11	0643	Sesión de técnicas de relajación	83
11	0645	Sesión de pacientes sin registro	175
11	0753	Sesión de Neuropsicología	380
		NEUROLOGÍA	
11	0700	Electroencefalograma Convencional 30 min.	1,116
11	0701	Electromiografía	1,410
11	0702	Estudio polisomnográfico ambulatorio	6,971
11	0705	Latencias a sueño	3,900
11	0707	Electroencefalograma Prolongado 2 hrs.	1,748
11	0708	Mapeo Cerebral de Electroencefalograma Convencional	984
		30 min.	
11	0710	Noche de habituación	3,258
11	0711	Mapeo Cerebral de Electroencefalograma Prolongado 2	1,929
11	0715	hrs Polisommografía por noche	8,336
11	0717	Potencial de Larga Latencia P300	719
11	0717	Potenciales evocados auditivos	1,749
11	0725	Potenciales evocados somatosensoriales	1,749
11	0723	Potenciales evocados visuales	613
11	0735	Prueba de estimulación repetitiva supramáxima	1,562
11	0740	Punción lumbar-procedimiento	1,52:
11	0745	Reflejo H y onda F	1,047
11	0748	Respuesta Simpatica de la piel	335
11	0750	Sesión Bioretroalimentación	669
11	0755	Sesión Valoración	803
11	0757	Variabilidad del intervalo RR	335
11	0760	Velocidad de conducción nerviosa sensitiva y motora	1,398
11	0765	Video EEG Convencional 2 hrs	1,753
11	0770	Video EEG Prolongado 4 hrs.	2,789
		OFTALMOLOGÍA	
11	0800	Procedimiento de aplicación de AVASTIN	922
11	0806	Campimetría automatizada	613



Página 18



Depto. 11 11 11	9808 0811	<b>Descripción</b> Fluorangiografía	Nivel 7 845
11		Fluorangiografía	845
	0011		
11	0011	Rayo láser o fotocoagulación	695
	0840	Ultrasonido ocular	631
11	0850	Tomografía Óptica Coherente	690
		OTORRINOLARINGOLOGÍA	
11	0900	Adaptación de auxiliares auditivo	651
11	0905	Aspiración con T. de cultivo de absceso c.	457
11	0906	Audiologicos básicos	1,141
11	0907	Audilógicos especiales	1,400
11	0908	Biopsia de lengua con estudio Histopatológico	1,396
11	0909	Biopsia de nariz con estudio Histopatológico	1,088
11	0911	Biopsia de garganta con estudio Histopatológico	1,396
11	0913	Biopsia de labio con estudio Histopatológico	1,203
11	0917	Biopsia de paladar con estudio Histopatológico	1,118
11	0919	Biopsia de oído externo con estudio Histopatológico	905
11	0920	Cauterización de cornetes o brindas	381
11	0925	Curación post-operatoria	242
11	0927	Emisiones otoacústicas	1,449
11	0930	Extracción de cerumen o cpos. opacos	228
11	0931	Impedancia básicos	288
11	0932	Impedancia especiales	350
11	0935	Manejo de epistaxis (cauterización)	412
11	0940	Miringotomía + coloc. Tubo de ventilación	457
11	0945	Miringocentesis	244
11	0946	Pruebas vestibulares	1,294
11	0950	Punción-toma de cultivo, lavado SPN	920
11	0952	Radiofrecuencia de Cornetes Inferiores	4,180
11	0954	Radiofrecuencia de Paladar Blando	5,561
11	0955	Reavivación bordes y aplic. Parche timpánico	457
11	0960	Reducción cerrada de fractura nasal	532
		Revisión endoscópica (Edosc. Rig. O Flex)	454
11	0965	Taponamiento nasal anterior	350
11	0970	Taponamiento nasal posterior	1,323
11	0975	T. de cultivo (naríz, oído, fístula)	262
11	0980	PROCTOLOGÍA	202
11	1003	Anoscopía	480
11	1005	Anoscopio	21
11	1011	Biopsia rectal con estudio Histopatológico	1,194
11	1015	Canalización de abscesos (debridación)	607
11	1018	Curación postoperatoria	480
11	1025	Escleroterapia de hemorroides	480
11	1031	Extirpación de pólipo con estudio Histopatológico	1,202
11	1032	Fotocoagulación de hemorroides	480
11	1033	Frotis de exudados con estudio citológico	480
11	1035	Ligadura de hemorroides	480
11	1033	Rectosigmoidoscopia	607
11	1040	Rectosigmoidoscopio	35
11	1045	Sigmoidoscopia flexible	608
11	1050	Tratamiento de condilomas	480
		UROLOGÍA	_
11	0275	Instalación o Cambio de Catéter Urinario	267
11	1105	Cateterismo vesical	785
11	1110	Cistoscopía en consulta externa	2,960
11	1112	Cistoscopía litotripsia electrocinética	5,22
11	1113	Cistoscopía pielografía ascendente	3,65
11	1115	Dilatación uretral VACUNAS	2,092
11	1271	Procedimiento de aplicación de vacuna SERVICIOS DE LA CLÍNICA DE MEDICINA DEL VIAJERO	78
11	1400	Consulta de primera vez en la clínica de medicina del	1,26
	1410	viajero Consulta subsecuente en la clínica de medicina del	
11		viajero	
11		viajero 12 PATOLOGÍA	

6100 Biopsia Grupo!

12

800 Pagina 19



(Cifras en pesos)

	(Cifras en pesos)				
Depto.	Servicio	Descripción	Nivel 7		
12	6200	Biopsia grupo II	1,111		
12	6300	Biopsia grupo III	1,911		
12	6400	Biopsia por aspiración	1,111		
12	6510	Estudio transoperatorio	2,713		
12	6520	Estudios citológicos	480		
12	6530	Hibridación "in situ"	599		
12	6540	Inmunofluorescencia	620		
12	6545	Inmunohistoquímica	795		
1.2	6555	Microscopía electrónica	2,713		
12	6575	Pieza quirúrgica tipo I	767		
12	6600	Pieza quirúrgica tipo II	1,111		
12	6700	Pieza quirúrgica tipo III	2,254		
12	6800	Pieza quirúrgica tipo IV	3,399		
12	6900	Revisión de laminillas	737		
12	7000	Tinción especial para biopsia renal	1,908		
		13 HEMODIÁLISIS			
13	0010	Administración IV especiales	184		
13	0020	Biopsia de hueso	1,473		
13	0030	Cambio de línea de diálisis peritoneal	415		
13	0050	Diálisis peritoneal manual por día	958		
13	0060	Hemodiálisis en u.t.i.	1,588		
13	0070	Hemodiálisis extracorporal en enf. aguda	1,378		
13	0080	Hemodiálisis convencional	1,725		
13	0090	Instalación de catéter de mahurkar	920		
		14 INHALOTERAPIA			
14	0024	Circuito de ventilación mecánica	145		
14	0026	C.P.A.P. presión pos. L. Bronquial cep. y oximetr.	244		
14	0028	Fisioterapia pulmonar con percutor	369		
14	0029	Cateterismo Cardiaco Derecho	2,428		
14	0040	Inhaloterapia	431		
14	0042	Micronebulizaciones primera fase	242		
14	0044	Micronebulizaciones segunda fase	206		
14	0045	Micronebulizaciones tercera fase	182		
14	0050	Oximetria continua	496		
14	0052	Oximetría de pulso val. saturación noc	913		
14	0055	Oxígeno suplementario	496 307		
14	0072	R.P.P.I. Respiración con pres. positiva con v. mec.	635		
14	0076	Traslado de paciente con ventilador  Uso de respirador por día	1,105		
14	0080	14 NEUMOLOGÍA Y FISIOLOGÍA PULMONAR	1,103		
	0040	Broncoscopía flexible diagnóstica	1,796		
14	0010	Broncoscopia flexible diagnostica  Broncoscopia flexible con lavado, cepillado y biopsia	5,523		
14	0020				
14	0022	Broncoscopía flexible con lavado y cepillado	3,804		
14	0023	bronquiales Caminata de 6 minutos	302		
14	0025	Caminata de Shuttle	302		
14	0023	Disfusión de Monóxido de carbono	616		
14	0032	Espirometría con respuesta a ejercicio	845		
14	0034	Espirometría Portátil	725		
14	0035	Espirometría con respuesta a broncodilatador	684		
14	0035	Espirometría simple	597		
14	0037	Espirometría simple y Gasometría arterial	645		
14	0038	Espirometría simple y oxometría de pulso	845		
14	0039	Gasometría arterial	368		
14	0046	Medición de Presiones máximas inspiratoria y espiratoria	845		
14	0047	Medición de Volúmenes pulmonares	994		
14	0048	Medición de Volúmenes pulmonares con respuesta a	1,440		
	-0.0	broncodilatador		/	
14	0051	Oximetría de pulso valor saturación	396	1	
14	0064	Prueba de Broncoprovocación	2,538	1	
14	0065	Prueba de Ejercicio Cardiopulmonar	1,139	11	
14	0066	Pruebas Completas	2,717		
14	0090	Valoración para uso permanente de oxígeno 15 NUTRIOLOGÍA CLÍNICA	242		
4.5	0070	15 NUTRIOLOGIA CLINICA Calorimetría indirecta 1 estudio	680		
15 15	0070	Calorimetria indirecta 1 estudio  Calorimetria indirecta 2 estudios		na 20	
72	UGOU	Caroninica a manicala 2 Caladida	मन्द्रवै।	na 20	



J

(Cifras	en	Desc	35.1

Depto.	Servicio	Descripción .	Nîvel 7
15	0090	Calorimetría indirecta 4 estudios	1,819
15	0095	Captación total de hierro	204
15	0100	Catéter central de alim. colocación	2,393
15	0200	Evaluación nutricia especial	440
15	0460	Sonda nasográstrica colocación	440
15	0470	Sonda nasoyeyunal colocación	677
15	0471	Tg	59
15	0474	Valoración dietéica 1 etapa	169
15	0476	Valoración dietética 2 etapa	147
15	0478	Valoración dietética 3 etapa	169
15	0488	Zn	242
		20 PRODUCTOS VARIOS	
20	9110	Guía de Alimentos para el cuidado de la salud	32
20	9140	Tabla de composición de alimentos Mexicanos en CD multimedia	368
20	9150	Tabla de composición de alimentos Mexicanos en formato impreso	263
		30 Servicios Vespertinos en Departamentos	
		Predeterminados	
30	0010	Colonoscopía Larga sin estudio Patológico (Servicios Pensionistas)	7,065
30	0020	Colonoscopía Larga con estudio Patológico (Servicios Pensionistas)	9,249
30	0030	Panendoscopía sin estudio Patológico (Servicios Pensionistas)	5,545
30	0040	Panendoscopía con estudio Patológico (Servicios Pensionistas)	7,117

