

CONVENIO DE COLABORACIÓN INTERINSTITUCIONAL QUE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE ALTA ESPECIALIDAD, URGENCIAS MÉDICAS Y AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD; QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO, EN LO SUCESIVO “EL ISEM”, REPRESENTADO POR SU DIRECTORA GENERAL, DRA. ELIZABETH DÁVILA CHÁVEZ, ASISTIDA POR LOS COORDINADORES DE SALUD Y DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, EL MTRO. JOSÉ PEDRO MONTOYA MORENO Y EL MTRO. LEOPOLDO MORALES PALOMARES, RESPECTIVAMENTE Y EL JEFE DE LA UNIDAD ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, C. P. ALDO LEDEZMA REYNA; Y POR LA OTRA, EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO, EN LO SUCESIVO “EL HOSPITAL”, REPRESENTADO POR SU DIRECTORA GENERAL DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH; A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE DENOMINARÁ “LAS PARTES” Y LO HACEN AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

### ANTECEDENTES

1. El Plan Estatal de Desarrollo 2011-2017, dentro de la política en salud, establece una política integral en salud, basándose en la prevención, y la mejora normativa del Sistema de Protección Social en Salud, con el objeto de facilitar su sustentabilidad financiera, responder a la cambiante realidad epidemiológica de la Entidad, centrándose en la prevención de enfermedades originadas por el patrón de vida de la sociedad, redirigiendo el gasto para la homologación y ampliación de equipo entre las unidades médicas, enfocando la atención hospitalaria hacia enfermedades del tipo crónico-degenerativo, las enfermedades crónicas no transmisibles, como los padecimientos cardiovasculares, los diferentes tipos de cáncer, la diabetes, así como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, la hipertensión arterial, Los niveles de colesterol, el sobre peso y la obesidad.
2. El Sistema de Protección Social en Salud en adelante “**EL SISTEMA**” fue creado mediante decreto por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003, como estrategia para brindar protección financiera a las familias sin acceso a los servicios de instituciones de seguridad social.
3. Con fecha 20 de enero de 2004, se suscribió el Acuerdo de Coordinación entre el Ejecutivo Federal y el Gobierno del Estado de México, para la ejecución del Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de México.
4. Conforme a la Reforma de la Ley General de Salud del 04 de junio de 2014, en su artículo 77 bis 2 donde establece que para los efectos de este Título, se entenderá por Sistema de Protección Social en Salud a las acciones que en esta materia provean los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud, entendiéndose por estos, a las estructura administrativas que provean dichas acciones, que dependan o sean coordinadas por la encargada de conducir la Política en Materia de Salud de las Entidades Federativas.



Los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud garantizarán las acciones a que se refiere el párrafo anterior, mediante el financiamiento y la coordinación eficiente, oportuna y sistemática de la prestación de los servicios de salud a la persona del sistema de Protección Social en Salud, los cuales deberán realizar su actividad de manera independiente a la prestación de servicios de salud.

5. La Unidad Estatal de Protección Social en Salud, se crea como un área staff de la Dirección General del Instituto de Salud del Estado de México, mediante el acuerdo No. ISE/134/007 del Consejo Interno del Instituto, en su sesión del 22 de octubre de 2004. Así mismo en el periódico oficial "Gaceta de Gobierno" del Estado de México, de fecha 29 de junio de 2005.

## DECLARACIONES

### I.- DE "EL ISEM"

I.1 Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, en términos del artículo 2.5 del Código Administrativo del Estado de México, publicado en el Periódico Oficial "Gaceta del Gobierno del Estado de México", a quien le compete la prestación de servicios de salud en la Entidad, y su titular fue designada por el C. Gobernador Constitucional, según consta en el nombramiento expedido en fecha 16 de diciembre 2012, por lo tanto goza de atribuciones necesarias para suscribir este tipo de instrumentos, en términos de lo dispuesto en los artículos 294 fracciones VIII y X del Reglamento de Salud del Estado de México y artículo 12 fracción III del Reglamento Interno del Instituto de Salud del Estado de México.

I.2 Que los Coordinadores de Salud y de Administración y Finanzas, participan en la suscripción del presente Instrumento, de conformidad con los artículos 13 fracciones VI y XIX; 16 fracciones III, XV y 30 fracciones IV, XXIV del Reglamento Interno del Instituto de Salud del Estado de México.

I.3 Que el Jefe de la Unidad Estatal de Protección Social en Salud, participa en la suscripción del presente Instrumento en términos de la Norma 217B10300 del Manual General de Organización del Instituto de Salud del Estado de México.

I.4 Que cuenta con la suficiencia presupuestal para el ejercicio fiscal que corresponde, para dar cumplimiento a las obligaciones que se contraen; tiene su domicilio en Av. Independencia Oriente. No. 1009, Colonia Reforma y Ferrocarriles Nacionales, en la Ciudad de Toluca Estado de México, Código Postal 50070, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente Instrumento.

### II.- DE "EL HOSPITAL"

II.1 Que mediante Decreto número 59 de la "LVI" Legislatura del Estado de México, publicado en el Periódico Oficial "Gaceta del Gobierno" el 8 de agosto de 2007, se expidió

la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado de carácter estatal denominado Hospital Regional de Alta Especialidad de Zumpango, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuyo objeto es proveer de servicios médicos de alta especialidad con enfoque regional, a la población que no cuenta con seguridad social y que requiera de alguna de las especialidades existentes en la Unidad Hospitalaria, a fin de fortalecer el tercer nivel de atención en las áreas de especialización, la formación de recursos humanos en el campo de las especialidades médicas, el desarrollo de la investigación en materia médica de alta especialidad, proporcionar servicios de alta especialidad a otras instituciones, organismos y entidades públicas y privadas que así lo requieran, previa aprobación y suscripción de contratos o convenios y la difusión de sus resultados, hasta el límite de su capacidad instalada, todo dentro de las áreas de su especialización.

II.2 Como prestador de servicios de atención médica, cuenta con el Dictamen de Acreditación, emitidos por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud en la Atención Médica en el Catalogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES).

II.3 Que la Dra. Anette Elena Ochmann Ratsch, fue designada Directora General, en virtud del nombramiento de fecha 16 de enero del 2013, expedido a su favor por el C. Gobernador Constitucional del Estado de México, Doctor en Derecho Eruviel Ávila Villegas, y conforme al Decreto 59 artículo 12 de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado de carácter Estatal, artículos 6, 7, 10 y 11 del Reglamento Interno del Hospital Regional Zumpango del Estado de México y por lo tanto cuenta con personalidad jurídica suficiente para signar el presente Instrumento Jurídico.

II.5 Que tiene su domicilio fiscal en Carretera Zumpango Jilotzingo No. 400, Barrio de Santiago Segunda Sección, Zumpango Estado de México, Código Postal 56600, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente instrumento.

### III.- DE "LAS PARTES"

III.1 Que conocen y apoyan la política de operación de "EL SISTEMA" para desarrollar la cooperación entre Instituciones del Sector Salud.

III.2 Que aceptan coordinarse para establecer bases y compromisos para la provisión de servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, a los usuarios de "EL SISTEMA" en el Estado de México, determinando la prestación de servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, urgencias médicas y auxiliares de diagnóstico, suministro de medicamentos e insumos para la salud por "EL HOSPITAL", que le sean referenciados por "EL ISEM", a través de los Hospitales del segundo nivel de atención, mediante el pago de las tarifas correspondientes.

Lo anterior de conformidad con el Manual de Procedimientos para la Operación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia aplicable en las Unidades Médicas del segundo y tercer nivel de Atención y del pago de tarifas del diagnóstico médico descritas en el Anexo I del presente Instrumento.

III.3 Que de conformidad ambas “**PARTES**” acuerdan en eximir a los usuarios de “**EL SISTEMA**” del pago de cualquier cuota de recuperación, ya sea en dinero o en especie, por la utilización de los servicios médicos hospitalarios de alta especialidad; siempre y cuando los servicios de salud y los medicamentos asociados correspondan a las intervenciones y al cuadro básico de medicamentos, materia del presente Instrumento Jurídico.

III.4 Tutelar los derechos de las familias afiliadas a “**EL SISTEMA**”.

Expuesto lo anterior, las “**PARTES**” sujetan su compromiso en la forma y términos que se establecen en las siguientes:

## CLÁUSULAS

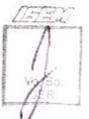
### PRIMERA.- OBJETO

El presente Convenio de Colaboración tiene por objeto establecer y determinar las bases y compromisos para el desarrollo de la prestación de servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, urgencias médicas y auxiliares de diagnóstico, suministro de medicamentos e insumos para la salud; sobre las cuales “**EL HOSPITAL**” prestará sus servicios, a los usuarios de “**EL SISTEMA**” en el Estado de México, referidos por las Unidades Médicas Hospitalarias del Segundo Nivel de Atención de “**EL ISEM**”, sustentado en el Sistema de Referencia y Contrarreferencia aplicable en las Unidades Médicas del segundo y tercer nivel de Atención, basado en el modelo de atención médica de “**EL SISTEMA**”, con excepción de los casos de urgencia médica que se ingresen para observación u hospitalización, sustentado a través de la nota médica de urgencias; quedando dotados de capacidad de gestión para la prestación de los servicios médicos de alta especialidad, mediante los recursos otorgados por parte de “**EL ISEM**”, con el compromiso de considerar las intervenciones incluidas en el “Paquete de Servicios” **Anexo II**; así como, proporcionar los insumos y medicamentos de urgencias e intrahospitalarios que se encuentran contenidos en el **Anexo III** y de conformidad con las tarifas establecidas en el **Anexo I**, que forma parte integrante de este Convenio de Colaboración.

### SEGUNDA.- COMPROMISOS DE “EL ISEM”

Por conducto de la Unidad Estatal de Protección Social en Salud “**LA UEPSS**”, se compromete a dar cumplimiento al objeto del presente Instrumento jurídico:

1. Pagar a “**EL HOSPITAL**” de conformidad con las tarifas contempladas en el **Anexo I**, por concepto de los servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, urgencias médicas y auxiliares de diagnóstico, suministro de medicamentos e insumos para la salud, que se prestan a los usuarios de “**EL SISTEMA**”, en virtud del presente Convenio de Colaboración, por lo que no se realizará ningún pago que corresponda al primer nivel de atención que no se encuentre relacionado con los servicios médicos de alta especialidad existentes en la Unidad Hospitalaria.



2. Recibir de “EL HOSPITAL” las facturas por concepto de los servicios de salud prestados, y los **Anexos IV y V** para su revisión y validación a través la Unidad Estatal de Protección Social en Salud en adelante “**LA UEPSS**”, y se podrá cubrir el monto de las mismas dentro de los 15 días naturales contados a partir de haber recibido el oficio correspondiente.

3. Revisar y supervisar a través de “**LA UEPSS**”, los registros médicos de los pacientes atendidos por “**EL HOSPITAL**”.

### TERCERA.- COMPROMISOS DE “EL HOSPITAL”

Para alcanzar el objeto del presente convenio se compromete a:

1. Proporcionar a los beneficiarios de “**EL SISTEMA**”, los servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, urgencias médicas y auxiliares de diagnóstico, suministro de medicamentos e insumos para la salud que requieran, apegándose a los lineamientos y procedimientos establecidos para la referencia y contrarreferencia en las Unidades Médicas del segundo y tercer nivel de atención de “**EL ISEM**”, considerando las intervenciones conforme al Paquete de Servicios ofertados por “**EL HOSPITAL**” **Anexo II**; para ello le solicitarán al usuario copia fotostática de la póliza de afiliación e identificación oficial.
2. Prescribir a los beneficiarios de “**EL SISTEMA**”, los medicamentos asociados mediante receta médica, apegándose al listado de medicamentos esenciales contemplados en el **Anexo III**, aplicable en las consultas de seguimiento, urgencias médicas y en los egresos hospitalarios, mismos que serán surtidos por “**EL HOSPITAL**”.
3. Proporcionar a los beneficiarios de “**EL SISTEMA**”, cuyo tratamiento sea objeto de este Convenio, los servicios de salud con trato digno y atención médica efectiva, ética y responsable con elementos que definen la calidad asistencial de las unidades operativas, y con la misma calidad y calidez de atención médica que al resto de los pacientes que se atiendan, conforme a los procedimientos establecidos en el sistema de atención médica para asegurados (SAMA) y “**EL CAUSES**” vigente, mismo que es el documento de referencia que sirve de herramienta indicativa e instrumental de los servicios de salud a los que tiene derecho los beneficiarios para la operación de “**EL SISTEMA**”.
4. Recibir y atender a los beneficiarios de “**EL SISTEMA**”, del Estado de México, referidos por las unidades hospitalarias de “**EL ISEM**”, que requieran servicios de salud, debiendo solicitar su póliza de afiliación vigente e identificación oficial, mismas que adjuntarán en los **Anexos IV y V**.
5. Poner a disposición de los usuarios de “**EL SISTEMA**” los servicios médicos hospitalarios de alta especialidad, urgencias médicas y auxiliares de diagnóstico, suministro de medicamentos e insumos para la salud, garantizar el suministro de insumos y medicamentos de urgencias e intrahospitalarios, todos descritos en el **Anexo III**; así como los equipos, materiales, personal médico, técnico y supervisores necesarios para cumplir con la calidad y calidez, objeto de este instrumento jurídico,



así mismo integrar el expediente clínico electrónico conforme a la norma oficial mexicana, NOM-004-SSA3-2012.

6. Proporcionar la alimentación adecuada en calidad y cantidad necesaria a los beneficiarios de **"EL SISTEMA"**, que se encuentren hospitalizados, en las mismas condiciones y circunstancias que los demás pacientes.
7. Establecer procedimientos de orientación y asesoría a usuarios y familiares de **"EL SISTEMA"** sobre el acceso, uso y egreso de los servicios materia de este instrumento, así como la forma y términos normados, para el manejo de los pacientes, brindándoles una atención médica con personal calificado que asuma una actitud cortés, amable y mediante lenguaje comprensible de parte del equipo de salud, con respeto a las convicciones personales y morales, principalmente las relacionadas con las condiciones socioculturales de género e informar al paciente sobre el diagnóstico, pronóstico o tratamiento y otorgar las facilidades para la obtención de la segunda opinión al respecto.
8. El ingreso, estancia y egreso de los usuarios, deberá apegarse a los lineamientos y procedimientos establecidos para la referencia y contrarreferencia de pacientes aplicable en las Unidades Médicas del Segundo y Tercer nivel de Atención, que se encuentran dentro de las redes de servicios de **"EL SISTEMA"**.
9. No efectuar cobro alguno a los usuarios de **"EL SISTEMA"** por los servicios médicos solicitados siempre y cuando estos se encuentren dentro de las intervenciones incluidas en los Paquetes de Servicios médicos convenidos para efectos del presente Instrumento Jurídico, toda vez que la cantidad que **"EL ISEM"** paga a **"EL HOSPITAL"**, por concepto de servicios médicos proporcionados, lo hace a través de la modalidad de la atención de servicios de salud: consulta externa, consulta externa especializada, auxiliares de diagnóstico, los servicios quirúrgicos y de hospitalización y los servicios de urgencias médicas comprendidas en el **Anexo II**.
10. Presentar mensualmente a **"EL ISEM"** las facturas y los Anexos **IV y V** a revisión, debidamente validados por las autoridades designadas para tal fin, adjuntando copia fiel de la póliza, esta deberá venir sellada en la parte posterior con la descripción de la patología del evento realizado validando con la firma autógrafa del Gestor Médico, de la identificación oficial y la constancia de prestación del servicio Anexo **VI** proporcionados a los usuarios de **"EL SISTEMA"**.
11. En aquellos casos de Urgencia Médica que se ingresen para observación u hospitalización los beneficiarios de **"EL SISTEMA"** solicitantes de estos servicios médicos, además de la póliza de afiliación vigente, la identificación oficial y la constancia de prestación del servicio Anexo **VI**, se deberá de sustentarse con la nota médica de urgencias, debidamente firmada por el médico tratante y deberán ser integrados en los **Anexos IV y V**.
12. Dar atención a los pacientes en lo relacionado a los tiempos de espera en la recepción y obtención completa prescritos, así como en las instrucciones sencillas por escrito sobre el uso adecuado de los mismos; que los beneficiarios conozcan sus derechos a los que se hace acreedor, al aceptar y recibir los servicios de salud que corresponda, de acuerdo a la intervención médica a la que vaya a ser sometido.

13. Expedir bimestralmente las facturas de conformidad al artículo 29 del Código Fiscal de la Federación vigente, y los documentos con el soporte desglosado por padecimientos atendidos conforme a los Anexos **IV y V**, anexando copia fiel de la póliza del afiliado e identificación oficial y la constancia de prestación del servicio Anexo **VI**, para revisión y que amparen las cantidades que por el concepto de servicios médicos otorgados, considerando el tabulador conforme al **Anexo I**, este deberá venir a nombre de El Instituto de Salud del Estado de México, con domicilio en Avenida Independencia Oriente No. 1009, Colonia Reforma y Ferrocarriles Nacionales, Toluca, Estado de México, C.P. 50070 y Registro Federal de Contribuyentes ISE-870331CR6.
14. Proporcionar los servicios médicos con base a la buena práctica, acordes con los estándares nacionales, las normas oficiales mexicanas, basándose en los protocolos técnicos de tratamientos y guías clínicas, emitidas por la Secretaría de Salud para cada una de las atenciones del conjunto de intervenciones establecidas en el **Anexo II**.
15. Deberá colocar en las instalaciones del **"EL HOSPITAL"**, una vinilona alusiva con los logotipos tanto del Gobierno del Estado de México, del Instituto de Salud del Estado de México, de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y del Seguro Popular, proporcionados por **"EL SISTEMA"**, los cuales deberán estar ubicados en lugares visibles, que **"LA UEPSS"** considere conveniente y **"EL HOSPITAL"**, autorice y tendrán una permanencia igual a la vigencia de este Instrumento Jurídico.
16. Acatar cualquier modificación o ajuste que sea necesario respecto a las normas emitidas por **"EL SISTEMA"**, comprometiéndose además de realizar todas las acciones que con llevan el cumplir y mantener íntegramente los indicadores objeto de la acreditación que permita tutelar los derechos de los beneficiarios, así mismo deberá de asistir un representante médico a las reuniones de trabajo que en su momento convoque el **"EL ISEM"**.

#### CUARTA.- RESPONSABILIDADES.

**"EL HOSPITAL"** se responsabiliza por las complicaciones y/o urgencias derivadas de los procedimientos que realicen de manera inadecuada, por lo que deslinda a **"EL ISEM"**, sobre cualquier responsabilidad de carácter penal, laboral, civil, administrativa o de cualquier otra índole.

#### QUINTA.- MODIFICACIONES.

El presente Instrumento podrá ser modificado o adicionado por voluntad de **"LAS PARTES"**, dichas modificaciones o adiciones obligaran a los signatarios a partir de la fecha de su firma.

## SEXTA.- RELACIÓN LABORAL.

“**LAS PARTES**” manifiestan contar con el personal necesario para la realización del objeto de este Instrumento Jurídico y que estará a cargo de cada una de ellas las responsabilidades de carácter laboral, civil, fiscal, de seguridad social o de otra índole que, en su caso, pudieran llegar a generarse, por lo tanto, las partes no podrán considerarse como patrones sustitutos o solidarios.

## SÉPTIMA.- COMISIÓN INTERNA DE TRABAJO.

“**LAS PARTES**” acuerdan establecer comunicación y seguimiento de los compromisos contraídos derivados del objeto del presente Convenio, las cuales deberán cuidar la puntual y correcta atención médica otorgada y la aplicación de las aportaciones económicas, debiéndose integrar por dos representantes designados por cada una de “**LAS PARTES**”, teniendo por objeto de manera enunciativa más no limitativa, evaluar y supervisar el desarrollo conjunto de los trabajos derivados del objeto del presente Convenio.

Los representantes designados podrán ser libremente removidos, previa comunicación por escrito de una a la otra parte, teniendo por objeto de manera enunciativa más no limitativa, proponer acciones y criterios encaminados al cumplimiento de los compromisos contraídos materia del presente Instrumento jurídico.

## OCTAVA.- VIGENCIA.

El presente Convenio entrará en vigor independientemente de la fecha de su firma a partir del día primero de enero hasta el treinta y uno de diciembre del año dos mil quince, pudiendo cualquiera de “**LAS PARTES**” darlo por concluido con anticipación a esa fecha por violaciones a este Convenio de Colaboración, mediante previa comunicación que se haga por escrito y con 30 (treinta) días de anticipación.

## NOVENA.- AVISOS Y NOTIFICACIONES.

“**LAS PARTES**” convienen que todos los avisos, comunicaciones y notificaciones que se realicen con motivo del presente Instrumento, se llevaran a cabo por escrito en los domicilios establecidos en el apartado de declaraciones.

En caso de que “**LAS PARTES**” cambien de domicilio, se obligan a dar el aviso correspondiente a la otra, con quince días de anticipación a que dicho cambio de ubicación se lleve a cabo, de lo contrario, se tomará como vigente el domicilio expresado en el apartado de declaraciones del presente Instrumento.

## DÉCIMA.- CONTROL Y SUPERVISIÓN.

“**EL ISEM**” y/o “**EL SISTEMA**” tendrán la facultad de verificar en todo tiempo de la vigencia de este instrumento jurídico, si los servicios objeto del presente Convenio, se





están ejecutando por **“EL HOSPITAL”** de acuerdo a lo estipulado en las cláusulas de este Convenio de Colaboración.

**“EL HOSPITAL”** se compromete a informar a **“EL ISEM”** las actividades materia de este Convenio de Colaboración cuantas veces le sea requerido para ello, así como rendir un informe general al término del presente Convenio, y no podrá ceder los derechos y compromisos derivados de este acto jurídico.

**“LAS PARTES”** convienen en aceptar visitas de supervisión que el personal de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y **“EL ISEM”**, requieran realizar durante la vigencia de este Instrumento Jurídico y después de cinco años a efecto de observar el cumplimiento del presente Convenio y de sus Anexos.

#### **DÉCIMA PRIMERA.- INDICADORES DE CALIDAD**

**“EL HOSPITAL”** se compromete a otorgar un trato digno y de calidad a los beneficiarios de **“EL SISTEMA”**, de conformidad con los Lineamientos Operativos del Sistema de Monitoreo para la Gestión de la Calidad en los Servicios Médicos, y llevar a cabo las encuestas necesarias para determinar y mantener los indicadores conforme a los criterios objeto de su acreditación.

#### **DÉCIMA SEGUNDA.- RESGUARDO DE LOS SOPORTES ADMINISTRATIVOS Y LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS.**

**“EL HOSPITAL”**, Resguardara los expedientes clínicos de cada uno de los beneficiarios atendidos de conformidad con las Normas Oficiales Mexicanas del Expediente Clínico Electrónico NOM-004-SSA3-2012.

#### **DÉCIMA TERCERA.- ACCESO A LA INFORMACIÓN.**

La información y actividades que se presente, obtengan o produzcan en virtud del cumplimiento del presente Instrumento Jurídico, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento por lo que **“LAS PARTES”**, se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto a la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente Instrumento.

#### **DÉCIMA CUARTA.- CAUSAS DE TERMINACIÓN.**

El presente Convenio de Colaboración podrá darse por terminado anticipadamente, cuando se presenten algunas de las siguientes causas:

1. Cuando **“LAS PARTES”** actúen en contra de los intereses de la otra.
2. Por cualquier incumplimiento de alguna de **“LAS PARTES”** a las obligaciones establecidas en el presente Convenio y/o por cualquier violación a alguna de las prohibiciones aquí establecidas.



3. Por acuerdo entre “**LAS PARTES**”, el cual deberá constar de manera expresa y por escrito.

La terminación a la que se refiere la presente cláusula surtirá efectos de pleno derecho sin necesidad de declaración judicial alguna, con la sola indicación del incumplimiento que cualquiera de “**LAS PARTES**” lo solicite. No obstante lo anterior, en caso de que cualquiera de las partes exija la terminación, deberá hacerlo por lo menos con 15 (quince) días naturales de anticipación a que esta surta sus efectos.

#### **DÉCIMA QUINTA.- INCUMPLIMIENTO.**

En caso de incumplimiento a las obligaciones que se contraigan en este Instrumento Jurídico, “**LAS PARTES**” acuerdan en aplicar las medidas administrativas que conforme a derecho procedan.

#### **DÉCIMA SEXTA.- CONTROVERSIA, JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.**

Para la interpretación, cumplimiento y lo previsto en el presente Convenio, “**LAS PARTES**”, están de acuerdo en resolverlo de común acuerdo a través de la Comisión Interna de Trabajo”, en caso de controversia, se someterá a la Jurisdicción y competencia de los Tribunales ubicados en la ciudad de Toluca de Lerdo, Estado de México, por lo que renuncian al que por razón de su domicilio presente o futuro les pudiera corresponder.

#### **DECIMA SÉPTIMA.- FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.**

“**EL ISEM**” y “**EL HOSPITAL**” no serán responsables de eventos derivados de caso fortuito o fuerza mayor, los cuales les impidan total o parcialmente la ejecución de las obligaciones derivadas de este acto jurídico, siempre que esté debidamente acreditado.

La parte afectada por un evento de fuerza mayor o caso fortuito deberá notificar por escrito en un plazo no mayor de 30 (treinta) días hábiles, indicando su naturaleza y causa a efecto de que se realicen los ajustes que impidan dar cumplimiento al presente Convenio de Colaboración.

#### **DÉCIMA OCTAVA.- ANEXOS.**

“**LAS PARTES**”, reconocen como Anexos integrantes del presente Convenio de Colaboración los que a continuación se indican y los demás que de común acuerdo decidan integrar y tendrán la misma fuerza legal y vigencia que el presente Instrumento Jurídico.

- |            |   |
|------------|---|
| Anexo I.   | Tabulador de Costos                             |
| Anexo II.  | Paquete de Servicios                            |
| Anexo III. | Listado de Medicamentos Esenciales vigentes     |
| Anexo IV.  | Reporte Mensual de Intervenciones (facturación) |
| Anexo V.   | Concentrado Mensual de Atención Médica          |
| Anexo VI.  | Constancia de prestación del servicio           |



LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO Y ALCANCE LEGAL, LO FIRMAN AL MARGEN Y AL CALCE POR CUADRUPLICADO, EN LA CIUDAD DE TOLUCA, EL DÍA 29 DE ENERO DE 2015.

**POR "EL ISEM"**

**LA DIRECTORA GENERAL**

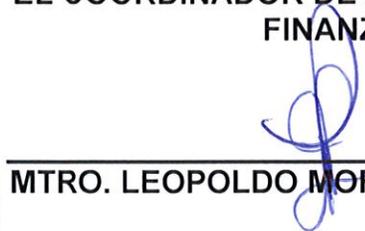


  
DRA. ELIZABETH DÁVILA CHÁVEZ

**EL COORDINADOR DE SALUD**

  
MTRO. JOSÉ PEDRO MONTOYA MORENO

**EL COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

  
MTRO. LEOPOLDO MORALES PALOMARES

**EL JEFE DE LA UNIDAD ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD**

  
C. P. ALDO LEDEZMA REYNA

**POR EL "HOSPITAL"**

**LA DIRECTORA GENERAL**

  
DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO / INTERVENCIÓN	COSTO 2014 P.V.O.
<b>ANEXO I</b>		
<b>SALUD PUBLICA</b>		
<b>VACUNACIÓN PARA MENORES DE 14 AÑOS (INCLUYE EDADES DE 0 A 14 AÑOS)</b>		
1	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (B.C.G.)	\$ 34.22
2	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (HB) MENORES DE 14 AÑOS	\$ 34.22
3	ADMINISTRACIÓN DE VACUNA PENTAVALENTE (DPT,HB, HIB)	\$ 34.22
4	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	\$ 34.22
5	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO CONJUGADO (HEPTAVALENTE)	\$ 34.22
6	VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) MENORES DE 14 AÑOS Y GRUPOS DE RIESGO	\$ 34.22
7	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA (SRP)	\$ 34.22
8	VACUNACIÓN CONTRA DIFTERIA, TOSFERINA Y TETANOS (DPT)	\$ 34.22
9	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELÍTIS (SABIN)	\$ 17.11
10	VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	\$ 34.22
<b>VACUNACIÓN ADICIONAL PARA ADOLESCENTES (MAYORES DE 14 AÑOS) ADULTOS Y ADULTOS MAYORES</b>		
11	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (HB) MAYORES DE 14 AÑOS	\$ 34.22
12	VACUNACION CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (SR)	\$ 34.22
13	VACUNACION CONTRA TETANOS Y DIFTÉRIA (TD)	\$ 34.22
14	VACUNACION CONTRA EL NEUMOCÓCO PARA EL ADULTO MAYOR	\$ 34.22
15	VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) PARA MAYORES DE 60 AÑOS SIN PATOLOGÍAS ASOCIADAS	\$ 34.22
<b>ACCIONES PREVENTIVAS</b>		
16	ACCIONES PREVENTIVAS PARA RECIÉN NACIDO	\$ 437.43
17	ACCIONES PREVENTIVAS PARA MENORES DE 5 AÑOS	\$ 349.94
18	ACCIONES PREVENTIVAS PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS	\$ 349.94
19	DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA	\$ 1,166.79
20	ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS	\$ 349.94
21	ACCIONES PREVENTIVAS PARA MUJERES DE 20 A 59 AÑOS	\$ 349.94
22	ACCIONES PREVENTIVAS PARA HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS	\$ 349.94
23	EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA MUJERES DE 40 A 59 AÑOS	\$ 262.46
24	EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA HOMBRES DE 40 A 59 AÑOS	\$ 262.46
25	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO	\$ 1,721.19
26	ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN ADELANTE	\$ 349.94
27	OTRAS ACCIONES DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	\$ 329.31
<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>		
<b>ATENCIÓN AMBULATORIA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL/FAMILIAR</b>		
28	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12	\$ 349.94
29	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A	\$ 437.43
30	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCARLATINA	\$ 314.95
31	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	\$ 262.46
32	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA	\$ 297.45
33	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	\$ 262.46
34	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TOS FERINA	\$ 314.95
35	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA	\$ 297.45
36	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA	\$ 297.45
37	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS	\$ 297.45
38	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALÉRGICA Y VASOMOTORA	\$ 349.94
39	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLÁSICO	\$ 437.43
40	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DIARREICO AGUDO	\$ 433.26
41	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS	\$ 524.91
42	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIFOIDEA	\$ 524.91
43	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZÓSTER	\$ 437.43
44	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL	\$ 349.94
45	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA	\$ 349.94
46	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)	\$ 437.43
47	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS	\$ 437.43
48	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS PRECOZ Y TARDÍA	\$ 437.43
49	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS	\$ 437.43
50	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA	\$ 262.46
51	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA	\$ 437.43
52	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRO BLANDO	\$ 437.43
53	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL	\$ 437.43
54	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMEBIASIS	\$ 437.43
55	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS	\$ 437.43
56	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS	\$ 437.43
57	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS	\$ 262.46
58	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE EQUINOCOSIS	\$ 262.46
59	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESQUISTOSOMIASIS	\$ 262.46
60	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESTRONGILOIDIASIS	\$ 262.46
61	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE FILARIASIS	\$ 306.20
62	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE GIARDIASIS	\$ 349.94
63	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TENIASIS	\$ 349.94
64	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRICURIASIS	\$ 349.94
65	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRIQUINOSIS	\$ 437.43
66	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE BRUCELOSIS	\$ 437.43
67	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCABIOSIS	\$ 437.43
68	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PHTIRIASIS	\$ 262.46
69	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOSIS SUPERFICIALES	\$ 279.95
70	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS	\$ 288.70
71	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EIRSIPELA Y CELULITIS	\$ 437.43

*(Handwritten signatures and stamps)*

*(Circular stamp)*

*(Rectangular stamp)*

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 TABULADOR CAUSES 2014-2015  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO INTERVENCIÓN	COSTO 2014 MIO
<b>ANEXO I</b>		
<b>SALUD PUBLICA</b>		
72	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROCESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDISMO, RICKETTSIOSIS, LEPROA, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIOSIS, ONCOCERCOSIS)	\$ 575.75
73	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALÉRGICA Y DE CONTACTO	\$ 306.20
74	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATÓPICA	\$ 349.94
75	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES	\$ 262.46
76	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DEL PAÑAL	\$ 262.46
77	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXFOLIATIVA	\$ 437.43
78	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORRÉICA	\$ 437.43
79	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES	\$ 262.46
80	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNÉ	\$ 437.43
81	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN AGUDA DEL VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B	\$ 437.43
82	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA	\$ 437.43
83	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE	\$ 437.43
84	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2	\$ 2,330.20
85	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	\$ 1,312.28
86	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE OSTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	\$ 612.40
87	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA	\$ 437.43
88	ATENCIÓN DE ALGUNOS SIGNOS, SINTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD	\$ 262.46
89	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON ANTICONCEPTIVOS HORMONALES	\$ 699.88
90	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE ANTICONCEPCIÓN MEDIANTE EL USO DEL CONDÓN	\$ 173.98
91	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON DISPOSITIVO INTRAUTERINO	\$ 349.94
92	ATENCIÓN PRENATAL EN EMBARAZO	\$ 1,137.31
<b>CONSULTA DE ESPECIALIDAD</b>		
93	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON COMPONENTE HIPERACTIVO	\$ 601.28
94	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AUTISMO Y SÍNDROME DE ASPERGER	\$ 2,271.52
95	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA	\$ 262.46
96	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	\$ 612.40
97	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGNOS DE LA MAMA	\$ 2,290.13
98	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERPLASIA ENDOMETRIAL	\$ 704.62
99	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRÓNICA	\$ 437.43
100	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS	\$ 838.21
101	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SÍNDROME URETRAL	\$ 437.43
102	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE BAJO GRADO	\$ 667.97
103	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE ALTO GRADO	\$ 1,202.35
104	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN LEVE, MODERADA Y SEVERA	\$ 787.37
105	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO KWASHIORKOR	\$ 9,576.26
106	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO MARASMO	\$ 1,550.51
107	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SECUELAS DE DESNUTRICIÓN	\$ 1,137.31
108	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES	\$ 1,054.56
109	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEÍTIS AGUDA	\$ 437.43
110	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA	\$ 437.43
111	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SINUSITIS AGUDA	\$ 437.43
112	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS	\$ 1,353.47
113	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS	\$ 1,043.08
114	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (TAES)	\$ 1,312.28
115	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE (TAES)	\$ 1,538.09
116	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS	\$ 437.43
117	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO	\$ 930.43
118	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ÚLCERA GÁSTRICA Y PÉPTICA CRÓNICA NO PERFORADA	\$ 720.46
119	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA DISLIPIDEMIA	\$ 663.24
120	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HIPERTIROIDISMO	\$ 1,363.12
121	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTÓXICA	\$ 5,900.83
122	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HIPOTIROIDISMO	\$ 962.34
123	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO 1	\$ 2,772.35
124	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA	\$ 1,367.86
125	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS	\$ 1,188.15
126	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERURICEMIA Y GOTA	\$ 838.21
127	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE	\$ 2,171.39
128	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN, TRASTORNO AFECTIVO DE TIPO BIPOLAR, TRASTORNOS AFECTIVOS PERSISTENTES)	\$ 1,395.41
129	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PÁNICO, REACCIÓN A ESTRÉS, TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN, TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)	\$ 2,990.14
130	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS PSICÓTICOS (ESQUIZOFRENIA, PSICÓTICOS Y ESQUIZOTÍPICO)	\$ 6,277.96
131	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS	\$ 1,105.40
132	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DE ENFERMEDAD DE PÁRKINSON	\$ 2,187.14
133	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	\$ 1,689.45
134	REHABILITACIÓN DE FRACTURAS	\$ 1,259.89
135	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PARÁLISIS FACIAL	\$ 1,259.89
136	PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ADICCIONES (CONSEJERÍA)	\$ 1,458.73

Handwritten signatures and stamps are present on the right side of the page, including a large blue signature, a blue stamp, and a red stamp at the bottom right.

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 TABLADOR CAUSES 2014-2015  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCIÓN	COSTO 2014 P.U.O.
<b>ANEXO I</b>		
<b>SALUD PÚBLICA</b>		
<b>ODONTOLÓGIA</b>		
137	PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL	\$ 262.46
138	APLICACIÓN DE SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS DENTALES	\$ 262.46
139	RESTAURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA, IONOMERO DE VIDRIO Y RESINA, POR CARIES O FRACTURA DE LOS DIENTES	\$ 262.46
140	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FOCOS DE INFECCIONES BACTERIANAS AGUDAS EN LA CAVIDAD BUCAL	\$ 262.46
141	EXTRACCIÓN DE DIENTES ERUPCIONADOS Y RESTOS RADICULARES	\$ 393.68
142	TERAPIA PULPAR	\$ 796.83
143	EXTRACCIÓN DE TERCER MOLAR	\$ 663.24
144	ATENCIÓN EN URGENCIAS POR INTOXICACIÓN AGUDA, USO NOCIVO Y ESTADO ABSTINENCIA DE SUSTANCIAS ADICTIVAS	\$ 1,146.22
145	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA	\$ 677.07
146	ESTABILIZACIÓN DE URGENCIA DEL PACIENTE DIABÉTICO CON CETOACIDOSIS	\$ 677.07
147	MANEJO DE URGENCIA DEL SÍNDROME HIPERGLUCÉMICO HIPEROSMOLAR NO CETOICÓ	\$ 677.07
148	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO	\$ 3,923.51
149	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS	\$ 677.07
150	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ÁLCALIS, CÁUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES	\$ 677.07
151	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS	\$ 677.07
152	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR METANOL	\$ 804.11
153	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR INSECTICIDAS, ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS	\$ 2,005.92
154	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONÓXIDO DE CARBONO	\$ 1,083.32
155	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MORDEDURA DE SERPIENTE	\$ 14,606.49
156	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRÁN	\$ 804.11
157	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTRÓPODOS	\$ 541.66
158	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INTOXICACIÓN AGUDA ALIMENTARIA	\$ 677.07
159	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCIÓN DE RABIA EN HUMANOS	\$ 678.55
160	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS	\$ 533.29
161	CURACIÓN Y SUTURA DE LESIONES TRAUMÁTICAS DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 533.29
162	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE	\$ 541.66
163	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO	\$ 406.24
164	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL	\$ 917.24
165	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO	\$ 1,325.85
166	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODO	\$ 1,730.44
167	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO	\$ 1,200.94
168	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE LA RODILLA	\$ 805.21
169	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE	\$ 1,365.40
<b>ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN</b>		
170	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS	\$ 7,156.03
171	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA BRONQUIOLITIS	\$ 11,840.40
172	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA	\$ 10,772.37
173	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS AGUDAS	\$ 18,451.58
174	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MASTOIDITIS	\$ 8,534.81
175	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS	\$ 18,482.50
176	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN MENORES DE 18 AÑOS	\$ 12,277.83
177	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN ADULTOS	\$ 12,666.80
178	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO	\$ 12,277.83
179	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA	\$ 4,268.15
180	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO	\$ 4,821.97
181	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO	\$ 4,821.97
182	ATENCIÓN DEL PARTO Y PUERPERIO FISIOLÓGICO	\$ 8,443.09
183	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS	\$ 11,549.36
184	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUERPERAL	\$ 17,259.60
185	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHOQUE SÉPTICO PUERPERAL	\$ 11,724.33
186	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO	\$ 5,184.49
187	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL	\$ 5,630.00
188	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES	\$ 7,852.14
189	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON HIPOTERMIA	\$ 7,852.14
190	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON BAJO PESO AL NACER	\$ 7,852.14

G  
 K  
 H  
 P

h

J



CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 TABULADOR CAUSES 2014-2015  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCIÓN	COSTO 2014 MDS
<b>ANEXO I</b>		
<b>SALUD PUBLICA</b>		
191	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA	\$ 8,936.71
192	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA SEVERA	\$ 8,844.49
193	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ECLAMPSIA	\$ 11,420.49
194	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTÉTRICA PUERPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLÉMICO)	\$ 11,670.17
195	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA POR PLACENTA PREVIA O DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA	\$ 6,227.11
196	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN DE EPISIORRAFIA O HERIDA QUIRÚRGICA OBSTÉTRICA	\$ 11,148.57
197	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL	\$ 10,897.33
198	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS DE VÍAS URINARIAS INFERIORES	\$ 6,811.54
199	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍNDROME ESCROTAL AGUDO	\$ 8,439.88
200	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCIÓN AGUDA DE ORINA	\$ 1,923.62
201	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA	\$ 4,109.71
202	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRÁGICO	\$ 10,725.62
203	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO MODERADO	\$ 1,860.25
204	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE PANCREATITIS AGUDA	\$ 8,875.86
205	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILÉPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFÍCIL CONTROL	\$ 11,280.57
206	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	\$ 6,749.79
207	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR	\$ 9,336.37
208	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	\$ 8,485.14
209	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATÍA PERIFÉRICA SECUNDARIA A DIABETES	\$ 2,199.21
210	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ÚLCERA Y PIE DIABÉTICO INFECTADOS	\$ 7,792.72
211	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO	\$ 15,346.34
212	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	\$ 7,549.98
213	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE HELLP	\$ 19,199.20
214	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORIOAMNIOÍTIS	\$ 11,724.33
215	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIAS OBSTÉTRICA	\$ 11,461.87
216	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES GESTACIONAL	\$ 2,665.03
217	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN INDUCIDA Y/O PREEXISTENTE EN EL EMBARAZO	\$ 10,000.73
218	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN EL EMBARAZO Y PUÉRPERIO	\$ 11,991.52
<b>ACCIONES DE CIRUGÍA GENERAL</b>		
219	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA	\$ 8,436.24
220	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS	\$ 8,169.05
221	ESPLENECTOMÍA	\$ 20,308.03
222	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR	\$ 8,105.28
223	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTestinal	\$ 17,475.52
224	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN INTestinal	\$ 14,780.24
225	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERFORACIÓN GÁSTRICA Y/O INTestinal	\$ 20,778.82
226	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VÓLVULO COLÓNICO	\$ 12,009.02
227	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABSCESO PERIRRECTAL	\$ 6,222.42
228	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FÍSTULA YO DE FISURA ANAL	\$ 8,079.44
229	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORROIDAL	\$ 9,002.31
230	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL	\$ 13,810.57
231	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA CONGÉNITA DE PÍLORO	\$ 10,489.82
232	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HERNIA CRURAL	\$ 9,365.92
233	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HERNIA INGUINAL	\$ 9,365.92
234	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL	\$ 4,749.59
235	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL	\$ 9,365.92
236	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS	\$ 10,935.62
237	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS CONDILOMAS	\$ 5,172.90
238	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE QUISTES DE OVARIO	\$ 5,856.21
239	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSIÓN DE ANEXOS	\$ 8,273.08
240	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA MUJER (OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL)	\$ 5,173.38
241	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENFERMEDAD TROFoblástica	\$ 8,327.40
242	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EMBARAZO ECTÓPICO	\$ 8,122.64
243	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO)	\$ 7,154.21
244	ATENCIÓN DE CESÁREA Y PUERPERIO QUIRÚRGICO	\$ 12,540.69
245	REPARACIÓN UTERINA	\$ 9,971.33
246	ABLACIÓN ENDOMETRIAL	\$ 5,786.68
247	TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LA ENDOMETRIOSIS	\$ 7,291.59
248	MIOMECTOMÍA	\$ 6,549.08
249	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL Y VAGINAL	\$ 12,251.76
250	COLPOPERINEOPLASTIA	\$ 7,804.11
251	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN HOMBRES (VASECTOMÍA)	\$ 680.11
252	CIRCUNCISIÓN	\$ 2,963.14
253	ORQUIDOPEXIA	\$ 6,600.04
254	PROSTATECTOMÍA ABIERTA Y TRANSURETRAL	\$ 11,642.74
255	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)	\$ 3,201.74
256	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS Blandos	\$ 5,244.00
257	AMIGDALECTOMÍA CON O SIN ADENOIDECTOMÍA	\$ 5,126.71
258	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PAPILOMA FARÍNGEO INCLUYE (PAPILOMA LARINGEO)	\$ 5,126.71
259	REPARACIÓN DE LABIO HENDIDO CON O SIN PALADAR HENDIDO	\$ 8,299.01
260	CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO	\$ 4,023.67
261	CIRUGÍA DE ALARGAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO	\$ 4,023.67
262	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE GLAUCOMA	\$ 4,489.95
263	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PTERIGIÓN	\$ 3,625.01

*(Handwritten signatures and initials in blue ink)*

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 TABULADOR CAUSES 2014-2015  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCIÓN	COSTO 2014 PUB
<b>ANEXO I</b>		
<b>SALUD PUBLICA</b>		
264	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HIDROCEFALIA	\$ 14,920.68
265	COLOCACIÓN Y RETIRO DE DIVERSOS CATÉTERES	\$ 1,722.24
266	DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO	\$ 11,661.26
267	TORACOTOMÍA, PLEUROTOMÍA Y DRENAJE DE TÓRAX	\$ 8,439.88
268	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	\$ 12,235.06
269	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL PIE EQUINO EN NIÑOS	\$ 17,542.45
270	SAFENECTOMÍA	\$ 9,717.90
271	REDUCCIÓN DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACIÓN	\$ 3,711.71
272	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA	\$ 6,418.00
273	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE HÚMERO	\$ 9,610.67
274	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO	\$ 10,758.83
275	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE MANO	\$ 3,571.66
276	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CADERA	\$ 16,835.64
277	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURAS DE FÉMUR	\$ 17,370.01
278	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ	\$ 14,064.42
279	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE	\$ 13,797.23
280	TRATAMIENTO ARTROSCÓPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA	\$ 6,915.22
281	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	\$ 12,411.63
282	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABÉTICO	\$ 17,944.67
283	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLIÓN	\$ 2,880.47
284	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS	\$ 13,028.50
285	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	\$ 4,896.02
996	ESTABILIZACIÓN DE URGENCIAS	\$ 541.66
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DÍA)	\$ 6,976.91

*[Handwritten mark]*

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
<b>ANEXO II</b>			
<b>SALUD PUBLICA</b>			
<b>VACUNACIÓN PARA MENORES DE 14 AÑOS (INCLUYE EDADES DE 0 A 14 AÑOS)</b>			
1	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (B.C.G.)		
2	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (HB) MENORES DE 14 AÑOS		
3	ADMINISTRACIÓN DE VACUNA PENTAVALENTE (DPT,HB, HIB)		
4	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS		
5	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO CONJUGADO (HEPTAVALENTE)		
6	VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) MENORES DE 14 AÑOS Y GRUPOS DE RIESGO		
7	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA (SRP)		
8	VACUNACIÓN CONTRA DIFTERIA, TOSFERINA Y TETANOS (DPT)		
9	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELÍTIS (SABIN)		
10	VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)		
<b>VACUNACIÓN ADICIONAL PARA ADOLESCENTES (MAYORES DE 14 AÑOS) ADULTOS Y ADULTOS MAYORES</b>			
11	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B (HB) MAYORES DE 14 AÑOS		
12	VACUNACION CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (SR)		
13	VACUNACION CONTRA TETANOS Y DIFTÉRIA (TD)		
14	VACUNACION CONTRA EL NEUMOCÓCO PARA EL ADULTO MAYOR		
15	VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) PARA MAYORES DE 60 AÑOS SIN PATOLOGÍAS ASOCIADAS		
<b>ACCIONES PREVENTIVAS</b>			
16	ACCIONES PREVENTIVAS PARA RECIÉN NACIDO		
17	ACCIONES PREVENTIVAS PARA MENORES DE 5 AÑOS		
18	ACCIONES PREVENTIVAS PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS		
19	DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA		
20	ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS		
21	ACCIONES PREVENTIVAS PARA MUJERES DE 20 A 59 AÑOS		
22	ACCIONES PREVENTIVAS PARA HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS		
23	EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA MUJERES DE 40 A 59 AÑOS		
24	EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA HOMBRES DE 40 A 59 AÑOS		
25	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO		
26	ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN ADELANTE		
27	OTRAS ACCIONES DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS		
<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>			
<b>ATENCIÓN AMBULATORIA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL/FAMILIAR</b>			
28	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPRIVA Y POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12		
29	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DEFICIENCIA DE VITAMINA A		
30	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCARLATINA		
31	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS		
32	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VARICELA		
33	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FARINGOAMIGDALITIS AGUDA		
34	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TOS FERINA		
35	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA		
36	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINOFARINGITIS AGUDA		
37	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CONJUNTIVITIS		
38	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RINITIS ALÉRGICA Y VASOMOTORA		
39	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE CLÁSICO		
40	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DIARREICO AGUDO		
41	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE PARATIFOIDEA Y OTRAS SALMONELOSIS		
42	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FIEBRE TIFOIDEA		
43	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZÓSTER		
44	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CANDIDIASIS ORAL		
45	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GONORREA		
46	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR CHLAMYDIA (INCLUYE TRACOMA)		
47	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRICHOMONIASIS		
48	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍFILIS PRECOZ Y TARDÍA		
49	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTITIS		
50	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS AGUDA		
51	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VULVITIS AGUDA		

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
<b>ANEXO II</b>			
<b>SALUD PUBLICA</b>			
52	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHANCRO BLANDO		
53	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERPES GENITAL		
54	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMEBIASIS		
55	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ANQUILOSTOMIASIS Y NECATORIASIS		
56	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ASCARIASIS		
57	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENTEROBIASIS		
58	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE EQUINOCOSIS		
59	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESQUISTOSOMIASIS		

60	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE ESTRONGILOIDIASIS		
61	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE FILARIASIS		
62	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE GIARDIASIS		
63	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TENIASIS		
64	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRICURIASIS		
65	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE TRIQUINOSIS		
66	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE BRUCELOSIS		
67	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESCABIOSIS		
68	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS Y PHTIRIASIS		
69	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MICOSIS SUPERFICIALES		
70	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS		
71	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EIRSIPELA Y CELULITIS		
72	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROCESOS INFECCIOSOS DE REZAGO (PALUDISMO, RICKETTSIOSIS, LEPRO, ENFERMEDAD DE CHAGAS, LEISHMANIOSIS, ONCOCERCOSIS)		
73	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ALÉRGICA Y DE CONTACTO		
74	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS ATÓPICA		
75	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES		
76	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS DEL PAÑAL		
77	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS EXFOLIATIVA		
78	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DERMATITIS SEBORREICA		
79	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VERRUGAS VULGARES		
80	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNÉ		
81	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN AGUDA DEL VIRUS DE LA HEPATITIS A Y B		
82	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GASTRITIS AGUDA, DUODENITIS Y DISPEPSIA		
83	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE		
84	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA PREDIABETES Y DIABETES MELLITUS TIPO 2		
85	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL		
86	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE OSTROSIS EROSIVA Y POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA		
87	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LUMBALGIA		
88	ATENCIÓN DE ALGUNOS SIGNOS, SINTOMAS Y OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD		
89	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON ANTICONCEPTIVOS HORMONALES		
90	CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE ANTICONCEPCIÓN MEDIANTE EL USO DEL CONDÓN		
91	MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL CON DISPOSITIVO INTRAUTERINO		
92	ATENCIÓN PRENATAL EN EMBARAZO		
<b>CONSULTA DE ESPECIALIDAD</b>			
93	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON COMPONENTE HIPERACTIVO		
94	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AUTISMO Y SÍNDROME DE ASPERGER		
95	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DISMENORREA PRIMARIA		
96	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CLIMATERIO Y MENOPAUSIA		
97	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TRASTORNOS BENIGNOS DE LA MAMA		
98	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERPLASIA ENDOMETRIAL		
99	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VAGINITIS SUBAGUDA Y CRÓNICA		
100	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRIOSIS		
101	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE URETRITIS Y SÍNDROME URETRAL		
102	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE BAJO GRADO		
103	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LESIONES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES DE ALTO GRADO		

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
<b>ANEXO II</b>			
<b>SALUD PUBLICA</b>			
104	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN LEVE, MODERADA Y SEVERA		
105	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO KWASHIORKOR		
106	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DESNUTRICIÓN SEVERA TIPO MARASMO		
107	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SECUELAS DE DESNUTRICIÓN		
108	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES		
109	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LARINGOTRAQUEÍTIS AGUDA		
110	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OTITIS MEDIA SUPURATIVA		
111	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SINUSITIS AGUDA		
112	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN ADULTOS		
113	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ASMA Y SUS EXACERBACIONES EN MENORES DE 18 AÑOS		
114	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (TAES)		
115	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE (TAES)		
116	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PSORIASIS		
117	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESOFAGITIS POR REFLUJO		
118	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ÚLCERA GÁSTRICA Y PÉPTICA CRONICA NO PERFORADA		
119	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA DISLIPIDEMIA		
120	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HIPERTIROIDISMO		
121	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CRISIS TIROTÓXICA		
122	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HIPOTIROIDISMO		
123	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES MELLITUS TIPO 1		

124	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA		
125	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOPOROSIS		
126	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERURICEMIA Y GOTA		
127	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE		
128	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN, TRASTORNO AFECTIVO DE TIPO BIPOLAR, TRASTORNOS AFECTIVOS PERSISTENTES)		
129	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD (ANSIEDAD GENERALIZADA, TRASTORNOS DE PÁNICO, REACCION A ESTRÉS, TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN, TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y TRASTORNO ADAPTATIVO)		
130	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS PSICÓTICOS (ESQUIZOFRENIA, PSICÓTICOS Y ESQUIZOTÍPICO)		
131	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AMBULATORIO DE EPILEPSIA Y CRISIS CONVULSIVAS		
132	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO DE ENFERMEDAD DE PÁRKINSON		
133	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA		
134	REHABILITACIÓN DE FRACTURAS		
135	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PARÁLISIS FACIAL		
136	PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE ADICCIONES (CONSEJERÍA)		
<b>ODONTOLOGÍA</b>			
137	PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL		
138	APLICACIÓN DE SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS DENTALES		
139	RESTAURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA, IONÓMERO DE VIDRIO Y RESINA, POR CARIES O FRACTURA DE LOS DIENTES		
140	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FOCOS DE INFECCIONES BACTERIANAS AGUDAS EN LA CAVIDAD BUCAL		
141	EXTRACCIÓN DE DIENTES ERUPCIONADOS Y RESTOS RADICULARES		
142	TERAPIA PULPAR		
143	EXTRACCIÓN DE TERCER MOLAR		
144	ATENCIÓN EN URGENCIAS POR INTOXICACIÓN AGUDA, USO NOCIVO Y ESTADO ABSTINENCIA DE SUSTANCIAS ADICTIVAS		
145	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR CRISIS HIPERTENSIVA		
146	ESTABILIZACIÓN DE URGENCIA DEL PACIENTE DIABÉTICO CON CETOACIDOSIS		
147	MANEJO DE URGENCIA DEL SÍNDROME HIPERGLUCÉMICO HIPEROSMOLAR NO CETÓTICO		
148	ESTABILIZACIÓN EN URGENCIAS POR ANGINA DE PECHO		
149	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR FENOTIAZINAS		
150	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ÁLCALIS, CÁUSTICOS Y SUSTANCIAS ALCALINAS SIMILARES		
151	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR SALICILATOS		
152	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR METANOL		

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
<b>ANEXO II</b>			
<b>SALUD PUBLICA</b>			
153	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR INSECTICIDAS, ORGANOFOSFORADOS Y CARBAMATOS		
154	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MONÓXIDO DE CARBONO		
155	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR MORDEDURA DE SERPIENTE		
156	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURA DE ALACRÁN		
157	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ABEJA, ARAÑA Y OTROS ARTRÓPODOS		
158	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA INTOXICACIÓN AGUDA ALIMENTARIA		
159	MANEJO DE MORDEDURA Y PREVENCIÓN DE RABIA EN HUMANOS		
160	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS		
161	CURACIÓN Y SUTURA DE LESIONES TRAUMÁTICAS DE TEJIDOS BLANDOS		
162	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE		
163	MANEJO EN URGENCIAS DE QUEMADURAS DE PRIMER GRADO		
164	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE CERVICAL		
165	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE HOMBRO		
166	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE CODO		
167	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE MUÑECA Y MANO		
168	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE ESGUINCE DE LA RODILLA		
169	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ESGUINCE DE TOBILLO Y PIE		
<b>ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN</b>			
170	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PIELONEFRITIS		
171	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA BRONQUIOLITIS		
172	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE BRONQUITIS AGUDA		
173	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS AGUDAS		
174	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE MASTOIDITIS		
175	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OSTEOMIELITIS		
176	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN MENORES DE 18 AÑOS		
177	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUMONÍA EN ADULTOS		
178	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ABSCESO HEPÁTICO AMEBIANO		
179	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PÉLVICA INFLAMATORIA		
180	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE ABORTO		
181	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE AMENAZA DE PARTO PRETÉRMINO		
182	ATENCIÓN DEL PARTO Y PUERPERIO FISIOLÓGICO		
183	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PELVIPERITONITIS		
184	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENDOMETRITIS PUERPERAL		

185	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CHOQUE SÉPTICO PUERPERAL		
186	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO		
187	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ICTERICIA NEONATAL		
188	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO SIN COMPLICACIONES		
189	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON HIPOTERMIA		
190	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL PREMATURO CON BAJO PESO AL NACER		
191	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA LEVE Y MODERADA		
192	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PREECLAMPSIA SEVERA		
193	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ECLAMPSIA		
194	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA OBSTÉTRICA PUERPERAL (INCLUYE CHOQUE HIPOVOLÉMICO)		
195	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA POR PLACENTA PREVIA O DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMOINSERTA		
196	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INFECCIÓN DE EPISIORRAFIA O HERIDA QUIRÚRGICA OBSTÉTRICA		
197	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS RENAL Y URETERAL		
198	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LITIASIS DE VÍAS URINARIAS INFERIORES		
199	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE SÍNDROME ESCROTAL AGUDO		
200	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE RETENCIÓN AGUDA DE ORINA		
201	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PROSTATITIS AGUDA		
202	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DENGUE HEMORRÁGICO		
203	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO MODERADO		

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
TABULADOR CAUSES 2014-2015  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
<b>ANEXO II</b>			
<b>SALUD PUBLICA</b>			
204	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CONSERVADOR DE PANCREATITIS AGUDA		
205	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DEL ESTATUS EPILÉPTICO Y CRISIS CONVULSIVAS DE DIFÍCIL CONTROL		
206	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL		
207	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA Y DEL EDEMA AGUDO PULMONAR		
208	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA		
209	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE NEUROPATÍA PERIFÉRICA SECUNDARIA A DIABETES		
210	TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE ÚLCERA Y PIE DIABÉTICO INFECTADOS		
211	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO		
212	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA		
213	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE HELLP		
214	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORIOAMNIOÍTIS		
215	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EMBOLIAS OBSTÉTRICA		
216	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE DIABETES GESTACIONAL		
217	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN INDUCIDA Y/O PREEXISTENTE EN EL EMBARAZO		
218	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN EL EMBARAZO Y PUÉRPERIO		
<b>ACCIONES DE CIRUGÍA GENERAL</b>			
219	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA		
220	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE APENDICITIS		
221	ESPLENECTOMÍA		
222	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR		
223	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ISQUEMIA E INFARTO INTESTINAL		
224	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL		
225	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PERFORACIÓN GÁSTRICA Y/O INTESTINAL		
226	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE VÓLVULO COLÓNICO		
227	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABSCESO PERIRRECTAL		
228	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE FÍSTULA YO DE FISURA ANAL		
229	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD HEMORROIDAL		
230	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA HIATAL		
231	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA CONGÉNITA DE PÍLORO		
232	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HERNIA CRURAL		
233	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO HERNIA INGUINAL		
234	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA UMBILICAL		
235	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HERNIA VENTRAL		
236	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS		
237	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS CONDILOMAS		
238	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE QUISTES DE OVARIO		
239	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TORSIÓN DE ANEXOS		
240	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA MUJER (OCCLUSIÓN TUBARIA BILATERAL)		
241	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ENFERMEDAD TROFOBLÁSTICA		
242	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EMBARAZO ECTÓPICO		
243	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ABORTO INCOMPLETO (NO INCLUYE INTERRUPCIÓN LEGAL DEL EMBARAZO)		
244	ATENCIÓN DE CESÁREA Y PUERPERIO QUIRÚRGICO		
245	REPARACIÓN UTERINA		
246	ABLACIÓN ENDOMETRIAL		
247	TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE LA ENDOMETRIOSIS		
248	MIOMECTOMÍA		
249	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL Y VAGINAL		
250	COLPOPERINEOPLASTÍA		
251	MÉTODO DEFINITIVO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN HOMBRES (VASECTOMÍA)		
252	CIRCUNCISIÓN		
253	ORQUIDOPEXIA		
254	PROSTATECTOMÍA ABIERTA Y TRANSURETRAL		
255	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN CANCEROSA DE PIEL (NO INCLUYE MELANOMA)		
256	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TEJIDOS BLANDOS		

CATALOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD  
 TABULADOR CAUSES 2014-2015  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD ZUMPANGO

CLAVE CAUSES	CONGLOMERADO   INTERVENCION		
ANEXO II			
SALUD PUBLICA			
257	AMIGDALECTOMÍA CON O SIN ADENOIDECTOMÍA		
258	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PAPILOMA FARÍNGEO INCLUYE (PAPILOMA LARINGEO)		
259	REPARACIÓN DE LABIO HENDIDO CON O SIN PALADAR HENDIDO		
260	CIRUGÍA DE ACORTAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO		
261	CIRUGÍA DE ALARGAMIENTO MUSCULAR PARA ESTRABISMO		
262	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE GLAUCOMA		
263	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE PTERIGIÓN		
264	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HIDROCEFALIA		
265	COLOCACIÓN Y RETIRO DE DIVERSOS CATÉTERES		
266	DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO		
267	TORACOTOMÍA, PLEUROTOMÍA Y DRENAJE DE TÓRAX		
268	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA		
269	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL PIE EQUINO EN NIÑOS		
270	SAFENECTOMÍA		
271	REDUCCIÓN DE LUXACIONES BAJO ANESTESIA POR MANIPULACIÓN		
272	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA		
273	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE HÚMERO		
274	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO		
275	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE MANO		
276	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CADERA		
277	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURAS DE FÉMUR		
278	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONÉ		
279	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE TOBILLO Y PIE		
280	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LAS LESIONES DE LA RODILLA		
281	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA		
282	AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR SECUNDARIA A PIE DIABÉTICO		
283	TRATAMIENTO DE QUISTE SINOVIAL Y GANGLIÓN		
284	DIAGNÓSTICOY TRATAMIENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS		
285	DIAGNÓSTICOY TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CATARATAS		
996	ESTABILIZACIÓN DE URGENCIAS		
999	TERAPIA INTENSIVA (COSTO POR DÍA)		

La lista de medicamentos y otros insumos del Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) está basado en el Cuadro Básico de Medicamentos e Insumos del Sector Salud.

Los medicamentos e insumos de este Catálogo deberán de utilizarse en los diferentes conglomerados, así como en cada una de las intervenciones que conforman el CAUSES vigente.

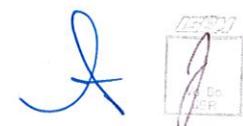
Ninguna instancia tiene facultad para hacer edición, modificación o acoplar a necesidades particulares no contempladas en este documento, deberán de apegarse al acuerdo de gestión celebrado entre la secretaria de salud y las entidades federativas.

ANALGESIA		
1	010.000.0101.00	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TABLETA. Cada tableta contiene: Ácido acetilsalicílico 500 mg. Envase con 20 tabletas.
2	010.000.0103.00	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. Cada tableta soluble o efervescente contiene: Ácido acetilsalicílico 300 mg. Envase con 20 tabletas solubles o efervescentes.
3	040.000.2098.00	BUPRENORFINA PARCHÉ. Cada parche contiene: Buprenorfina 20 mg. Envase con 4 parches.
4	040.000.2097.00	BUPRENORFINA PARCHÉ. Cada parche contiene: Buprenorfina 30 mg. Envase con 4 parches.
5	040.000.2100.00	BUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL. Cada tableta sublingual contiene: Clorhidrato de buprenorfina equivalente a 0.2 mg. de buprenorfina. Envase con 10 tabletas.
6	040.000.2100.01	BUPRENORFINA TABLETA SUBLINGUAL. Cada tableta sublingual contiene: Clorhidrato de buprenorfina equivalente a 0.2 mg. de buprenorfina. Envase con 20 tabletas.
7	010.000.4028.00	CLONIXINATO DE LISINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Clonixinato de lisina 100 mg. Envase con 5 ampollas de 2 ml.
8	040.000.0107.00	DEXTROPROPOXIFENO CÁPSULA O COMPRIMIDO. Cada cápsula o comprimido contiene: Clorhidrato de dextropropoxifeno 65 mg. Envase con 20 cápsulas o comprimidos.
9	010.000.4036.00	ETOFENAMATO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Etofenamato 1 g. Envase con una ampolla de 2 ml.
10	040.000.0242.00	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o frasco ampolla contiene: Citrato de fentanilo equivalente a 0.5 mg. de fentanilo. Envase con 6 ampollas o frascos ampolla con 10 ml.
11	010.000.3422.00	KETOROLACO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampolla o ampolla contiene: Ketorolaco-trometamina 30 mg. Envase con 3 frascos ampolla o 3 ampollas de 1 ml.
12	010.000.0108.00	METAMIZOL SÓDICO COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Metamizol sódico 500 mg. Envase con 10 comprimidos.
13	010.000.0109.00	METAMIZOL SÓDICO, SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Metamizol sódico 1 g. Envase con 3 ampollas con 2 ml.
14	010.000.3444.00	METOCARBAMOL TABLETA. Cada tableta contiene: Metocarbamol 400 mg. Envase con 30 tabletas.
15	040.000.2099.00	MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Sulfato de morfina pentahidratada 2.5 mg. Envase con 5 ampollas con 2.5 ml.
16	040.000.0132.00	NALBUFINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Clorhidrato de nalbufina 10 mg. Envase con 3 ampollas de 1 ml.

17	040.000.0132.01	NALBUFINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de nalbufina 10 mg. Envase con 5 ampolletas de 1 ml.
18	010.000.0106.00	PARACETAMOL SOLUCIÓN ORAL. Cada ml. contiene: Paracetamol 100 mg. Envase con 15 ml, gotero calibrado a 0.5 y 1 ml, integrado o adjunto al envase que sirve de tapa.
19	010.000.0514.00	PARACETAMOL SUPOSITORIO. Cada supositorio contiene: Paracetamol 100 mg. Envase con 3 supositorios
20	010.000.0105.00	PARACETAMOL SUPOSITORIO. Cada supositorio contiene: Paracetamol 300 mg. Envase con 3 supositorios.
21	010.000.0514.02	PARACETAMOL SUPOSITORIO. Cada supositorio contiene: Paracetamol 100 mg. Envase con 10 supositorios
22	010.000.0514.01	PARACETAMOL SUPOSITORIO. Cada supositorio contiene: Paracetamol 100 mg. Envase con 6 supositorios
23	010.000.0104.00	PARACETAMOL, TABLETA. Cada tableta contiene: Paracetamol 500 mg. Envase con 10 tabletas.
24	040.000.2106.00	TRAMADOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de tramadol 100 mg. Envase con 5 ampolletas de 2 ml.
25	040.000.2096.00	TRAMADOL-PARACETAMOL, TABLETA. Cada tableta contiene: Clorhidrato de tramadol 37.5 mg, Paracetamol 325.0 mg. Envase con 20 tabletas.
ANESTESIA		
26	010.000.4061.00	BESILATO DE CISATRACURIO, SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ml. contiene: Besilato de cisatracurio equivalente a 2 mg. de cisatracurio Envase con 1 ampolleta con 5 rol.
27	010.000.4059.00	BROMURO DE ROCURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Bromuro de rocuronio 50 mg. Envase con 12 ampolletas o frascos ampula de 5 ml.
28	010.000.4055.00	BUPIVACAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de bupivacaína 15 mg. Dextrosa anhidra ó glucosa anhidra 240 mg. ó glucosa monohidratada equivalente a 240 mg. de glucosa anhidra. Envase con 5 ampolletas con 3 ml.
29	010.000.0271.00	BUPIVACAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ml. contiene: Clorhidrato de bupivacaína 5 mg. Envase con 30 ml.
30	010.000.0252.00	CLORURO DE SUXAMETONIO, SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Cloruro de suxametonio 40 mg. Envase con 5 ampolletas con 2 ml.
31	010.000.0234.00	DESFLURANO LÍQUIDO. Cada envase contiene: Desflurano 240 ml. Envase con 240 ml.
32	010.000.0247.00	DEXIVIEDETOMIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de dexmedetomidina 200 lag. Envase con 1 frasco ampula.
33	040.000.0226.00	KETAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de ketamina equivalente a 500 mg. de ketamina Envase con un frasco ampula de 10 ml.
34	010.000.0264.00	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN AL. 10%. Cada 100 ml. contiene: Lidocaína 10.0 g. Envase con 115 ml. con atomizador manual.
35	010.000.0522.00	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de lidocaína 100 mg. Envase con 1 ampolleta de 5 ml.
36	010.000.0261.00	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE AL. 1%. Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de lidocaína 500 mg. Envase con 5 frascos ampula de 50 ml.
37	010.000.0262.00	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE AL. 2%. Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de lidocaína 1 g. Envase con 5 frascos ampula con 50 ml.
38	010.000.0263.00	LIDOCAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE AL. 5%. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de lidocaína 100 mg. Glucosa monohidratada 150 mg. Envase con 50 ampolletas con 2 ml.



39	010.000.0267.00	<b>LIDOCAÍNA, EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%</b> . Cada cartucho dental contiene: Clorhidrato de lidocaína 36 mg. Epinefrina (1:100000) 0.018 mg. Envase con 50 cartuchos dentales con 1.8 ml.
40	010.000.0265.00	<b>LIDOCAÍNA, EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2%</b> . Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de lidocaína 1 g. Epinefrina (1:200000) 0.25 mg. Envase con 5 frascos ampula con 50 ml.
41	040.000.4060.00	<b>MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de midazolam equivalente a 50 mg. de midazolam o midazolam 50 mg. Envase con 5 ampolletas con 10 ml.
42	040.000.2108.00	<b>MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de midazolam equivalente a 5 mg. de midazolam o midazolam 5 mg. Envase con 5 ampolletas con 5 ml.
43	040.000.4057.00	<b>MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de midazolam equivalente a 15 mg. de midazolam o midazolam 15 mg. Envase con 5 ampolletas con 3 ml.
44	010.000.0246.00	<b>PROPOFOL EMULSIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Propofol 200 mg. En emulsión con edetato disódico (dihidratado). Envase con 5 ampolletas o frascos ampula de 20 ml.
45	010.000.0269.00	<b>ROPIVACAÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de ropivacaína monohidratada equivalente a 40 mg. de clorhidrato de ropivacaína. Envase con 5 ampolletas con 20 ml.
46	010.000.0233.00	<b>SEVOFLURANO LIQUIDO O SOLUCIÓN</b> . Cada envase contiene: Sevoflurano 250 ml. Envase con 250 ml. de líquido o solución.
47	040.000.0221.00	<b>TIOPIENTAL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con polvo contiene: Tiopental sódico 0.5 g. Envase con frasco ampula y diluyente con 20 ml.
48	010.000.0254.00	<b>VECURONIO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Bromuro de vecuronio 4 mg. Envase con 50 frascos ampula y 50 ampolletas con 1 ml. de diluyente (4 mg./ml.).
<b>CARDIOLOGÍA</b>		
49	010.000.5099.00	<b>ADENOSINA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula contiene: Adenosina 6 mg. Envase con 6 frascos ampula con 2 ml.
50	010.000.4107.00	<b>AMIODARONA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de amiodarona 150 mg. Envase con 6 ampolletas de 3 ml.
51	010.000.4110.00	<b>AMIODARONA TABLETA</b> . Cada tableta contiene: Clorhidrato de amiodarona 200 mg. Envase con 20 tabletas.
52	010.000.2111.00	<b>AMLODIPINO TABLETA O CAPSULA</b> . Cada tableta o capsula contiene: Besilato o Maleato de amlodipino equivalente a 5 mg. de amlodipino. Envase con 10 tabletas o cápsulas.
53	040.000.4026.00	<b>BUPRENORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Clorhidrato de buprenorfina equivalente a 0.3 mg. de buprenorfina. Envase con 6 ampolletas o frascos ampula con 1 ml.
54	010.000.2530.00	<b>CANDESARTÁN CILEXETILO-HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA</b> . Cada tableta contiene: Candesartán cilexetilo 16.0 mg. Hidroclorotiazida 12.5 mg. Envase con 28 tabletas.
55	010.000.0574.00	<b>CAPTOPRIL TABLETA</b> . Cada tableta contiene: Captopril 25 mg. Envase con 30 tabletas.
56	010.000.2101.00	<b>CLONIDINA COMPRIMIDO</b> . Cada comprimido contiene: Clorhidrato de clonidina 0.1 mg. Envase con 30 comprimidos.
57	010.000.4246.00	<b>CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA</b> . Cada gragea o tableta contiene: Bisulfato de clopidogrel o bisulfato de clopidogrel (polimorfo forma 2) equivalente a 75 mg. de clopidogrel. Envase con 14 grageas o tabletas.



58	010.000.4246.01	CLOPIDOGREL GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: bisulfato de clopidogrel o bisulfato de clopidogrel (Polimorfo forma 2) equivalente a 75 mg. de clopidogrel. Envase con 28 grageas o tabletas.
59	010.000.0561.00	CLORTALIDONA TABLETA. Cada tableta contiene: Clortalidona 50 mg. Envase con 20 tabletas.
60	010.000.0503.00	DIGOXINA ELÍXIR. Cada ml. contiene: Digoxina 0.05 mg. Envase conteniendo 60 ml. con gotero calibrado de 1 ml. integrado o adjunto al frasco y le sirve de tapa.
61	010.000.0504.00	DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Digoxina 0.5 mg. Envase con 6 ampolletas de 2 ml.
62	010.000.0502.00	DIGOXINA TABLETA. Cada tableta contiene: Digoxina 0.25 mg. Envase con 20 tabletas.
63	010.000.0615.00	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula o ampolleta contiene: Clorhidrato de dobutamina equivalente a 250 mg. de dobutamina. Envase con 5 ampolletas con 5 ml. Cada una o con un frasco ampula con 20 ml.
64	010.000.0614.00	DOPAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de dopamina 200 mg. Envase con 5 ampolletas con 5 ml.
65	010.000.2501.00	ENALAPRIL O LISINOPRIL O RAMIPRIL CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Maleato de enalapril 10 mg. o lisinopril 10 mg. o ramipril 10 mg. Envase con 30 cápsulas o tabletas.
66	010.000.0611.00	EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Epinefrina 1 mg. (1:1 000) Envase con 50 ampolletas con 1 ml.
67	010.000.5104.00	ESMOLOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato de esmolol 100 mg. Envase con un frasco ampula con 10 ml. (10 mg/ ml).
68	010.000.4024.05	EZETIMIBA TABLETA. Cada tableta contiene: Ezetimiba 10 mg. Envase con 7 tabletas.
69	010.000.2116.00	HIDRALAZINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de hidralazina 10 mg. Envase con 5 ampolletas con 1.0 ml.
70	010.000.4201.00	HIDRALAZINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de hidralazina 20 mg. Envase con 5 ampolletas con 1.0 ml.
71	010.000.0570.00	HIDRALAZINA TABLETA. Cada tableta contiene: Clorhidrato de hidralazina 10 mg. Envase con 20 tabletas.
72	010.000.4095.00	IRBESARTÁN TABLETA. Cada tableta contiene: Irbesartán 150 mg. Envase con 28 tabletas.
73	010.000.4096.00	IRBESARTÁN TABLETA. Cada tableta contiene: Irbesartán 300 mg. Envase con 28 tabletas.
74	010.000.0593.00	ISOSORBIDA TABLETA. Cada tableta contiene: Dinitrato de isosorbida 10 mg. Envase con 20 tabletas.
75	010.000.0592.00	ISOSORBIDA TABLETA SUBLINGUAL. Cada tableta contiene: Dinitrato de isosorbida 5 mg. Envase con 20 tabletas sublinguales.
76	010.000.2520.00	LOSARTÁN GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. Cada gragea o comprimido recubierto contiene: Losartán potásico 50 mg. Envase con 30 grageas o comprimidos recubiertos.
77	010.000.0566.00	METILDOPA TABLETA. Cada tableta contiene: Metildopa 250 mg. Envase con 30 tabletas.
78	010.000.0572.00	METOPROLOL TABLETA. Cada tableta contiene: Tartrato de metoprolol 100 mg. Envase con 20 tabletas.
79	010.000.0597.00	NIFEDIPINO CÁPSULA DE GELATINA BLANDA. Cada cápsula contiene: Nifedipino 10 mg. Envase con 20 cápsulas.
80	010.000.0599.00	NIFEDIPINO COMPRIMIDO DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada comprimido contiene: Nifedipino 30 mg. Envase con 30 comprimidos.
81	010.000.0569.00	NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con polvo o 1 solución contiene: Nitroprusiato de sodio 50 mg. Envase con un frasco ampula con o sin diluyente. ,

82	010.000.0539.00	<b>PROPRANOLOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de propranolol 10 mg. Envase con 30 tabletas.
83	010.000.0530.00	<b>PROPRANOLOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de propranolol 40 mg. Envase con 30 tabletas.
84	010.000.4124.00	<b>SIMVASTATINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Simvastatina 20 mg. Envase con 14 tabletas.
85	010.000.4124.01	<b>SIMVASTATINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Simvastatina 20 mg. Envase con 30 tabletas
86	010.000.2540.00	<b>TELMISARTÁN TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Telmisartán 40 mg. Envase con 30 tabletas.
87	010.000.2542.00	<b>TELMISARTÁN-HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Telmisartán 80.0 mg, Hidroclorotiazida 12.5 mg. Envase con 14 tabletas.
88	010.000.0591.00	<b>TRINITRATO DE GLICERILÓ CÁPSULA O TABLETA MASTICABLE.</b> Cada cápsula o tableta masticable contiene: Trinitrato de glicerol 0.8 mg. Envase con 24 cápsulas o tabletas masticables.
89	010.000.4111.00	<b>TRINITRATO DE GLICERILÓ PARCHE.</b> Cada parche libera: Trinitrato de glicerilo 5 mg/día. Envase con 7 parches.
90	010.000.4114.00	<b>TRINITRATO DE GLICERILÓ SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampola contiene: Trinitrato de glicerilo 50 mg. Envase con un frasco ampola de 10 ml.
91	010.000.0596.00	<b>VERAPAMILO GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA.</b> Cada gragea o tableta recubierta contiene: Clorhidrato de verapamilo 80 mg. Envase con 20 grageas o tabletas recubiertas.
92	010.000.0598.00	<b>VERAPAMILO SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de verapamilo 5mg. Envase con 2 ml. (2.5 mg./ ml.).
<b>DERMATOLOGÍA</b>		
93	010.000.0904.00	<b>ÁCIDO RETINOICO CREMA.</b> Cada 100 gramos contienen: Ácido retinoico 0.05 g. Envase con 20 g.
94	010.000.0831.00	<b>ALANTOINA Y ALQUITRÁN DE HULLA SUSPENSIÓN DÉRMICA.</b> Cada ml. contiene: Alantoína 20.0 mg. Alquitrán de hulla 9.4 mg. Envase con 120 ml.
95	010.000.0871.00	<b>ALIBOUR POLVO.</b> Cada gramo contiene: Sulfato de Cobre 177.0 mg, Sulfato de Zinc 619.5 mg, Alcanfor 26.5 mg. Envase con 12 sobres con 2.2 g.
96	010.000.0801.00	<b>BAÑO COLOIDE POLVO.</b> Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg. (contenido proteico 45%) polividona 20 mg. Envase con uno sobre individual de 90 g.
97	010.000.0801.01	<b>BAÑO COLOIDE POLVO.</b> Cada gramo contiene: Harina de soya 965 mg. (contenido proteico 45%) polividona 20 mg. Envase con dos sobres individuales de 90 g.
98	010.000.0861.00	<b>BENZOILO EMULSIÓN DÉRMICA.</b> Cada ml. contiene: Benzoato de benzoilo 300 mg. Envase con 120 ml.
99	010.000.0822.00	<b>BENZOILO LOCIÓN DÉRMICA O GEL DÉRMICO.</b> Cada 100 mililitros o gramos contienen: Peróxido de benzoilo 5 g. Envase con 30 ml.
100	010.000.0822.01	<b>BENZOILO LOCIÓN DÉRMICA O GEL DÉRMICO.</b> Cada 100 mililitros o gramos contienen: Peróxido de benzoilo 5 g. Envase con 50 ml.
101	010.000.0822.02	<b>BENZOILO LOCIÓN DÉRMICA O GEL DÉRMICO.</b> Cada 100 mililitros o gramos contienen: Peróxido de benzoilo 5 g. Envase con 60 g.
102	010.000.2119.00	<b>BETAMETASONA UNGÜENTO.</b> Cada 100 gramos contiene: Dipropionato de betametasona 64 mg. equivalente a 50 mg. de betametasona. Envase con 30 g.
103	010.000.4136.00	<b>CLINDAIVICINA GEL.</b> Cada 100 gramos contienen: Fosfato de clindamicina equivalente a 1 g. de clindamicina. Envase con 30 g. (--)
104	010.000.0872.00	<b>CLIOQPINOL CREMA.</b> Cada g. contiene: Clioquinol 30 mg. Envase con 20 g.


105	010.000.0813.00	HIDROCORTISONA CREMA. Cada g. contiene: 17 Butirato de hidrocortisona 1 mg. Envase con 15 g.
106	010.000.2024.00	ISOCONAZOL CREMA. Cada 100 gramos contiene: Nitrato de isoconazol 1g. Envase con 20 g.
107	010.000.0891.00	MICONAZOL CREMA. Cada gramo contiene: Nitrato de miconazol 20 mg. Envase con 20 g.
108	010.000.4139.01	MINOCICLINA GRAGEA. Cada gragea contiene: Clorhidrato de minociclina equivalente a 100 mg. de minociclina. Envase con 48 grageas.
109	010.000.0804.00	ÓXIDO DE ZINC PASTA. Cada 100 g. contienen: Óxido de zinc 25.0 g. Envase con 30 g.
110	010.000.0865.00	PERMETRINA SOLUCIÓN. Cada 100 ml. contienen: Permetrina 1 g. Envase con 110 ml.
111	010.000.0901.00	PODOFILINA SOLUCIÓN DÉRMICA. Cada ml. contiene: Resina de podofilina 250 mg. Envase con 5 ml.
112	010.000.4126.00	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA. Cada 100 gramos contiene: Sulfadiazina de plata micronizada 1 g. Envase con 375 g.
ENDROCRINOLOGÍA Y METABOLISMO		
113	010.000.4167.00	ÁCIDO RISEDRÓNICO GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: Risedronato sódico 35 mg. Envase con 4 grageas o tabletas.
114	010.000.5468.00	ACIDO ZOLEDRÓNICO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con 5 ml. contiene: Acido zoledrónico monohidratado equivalente a 4.0 mg. de ácido zoledrónico Envase con un frasco ampula.
115	010.000.5106.00	ATORVASTATINA TABLETA. Cada tableta contiene: Atorvastatina cálcica trihidratada equivalente a 20 mg. de atorvastatina. Envase con 10 tabletas.
116	010.000.0655.00	BEZAFIBRATO TABLETA. Cada tableta contiene: Bezafibrato 200 mg. Envase con 30 tabletas.
117	010.000.1096.00	BROMOCRIPTINA TABLETA. Cada tableta contiene: Mesilato de bromocriptina equivalente a 2.5 mg. de bromocriptina. Envase con 14 tabletas.
118	010.000.1006.00	CALCIO COMPRIMIDO EFERVESCENTE. Cada comprimido contiene: Lactato gluconato de calcio 2.94 g. carbonato de calcio 300 mg. equivalente a 500 mg. de calcio ionizable. Envase con 12 comprimidos.
119	010.000.1095.00	CALCITRIOL CÁPSULA DE GELATINA BLANDA. Cada cápsula contiene: Calcitriol 0.25 4g. Envase con 50 cápsulas.
120	010.000.1042.00	GLIBENCLAMIDA TABLETA. Cada tableta contiene: Glibenclamida 5 mg. Envase con 50 tabletas.
121	010.000.4158.00	INSULINA GLARGINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ml. de solución contiene: Insulina glargina 3.64 mg. equivalente a 100.0 UI de insulina humana. Envase con un frasco ampula con 10 ml.
122	010.000.1051.00	INSULINA HUMANA SOLUCIÓN INYECTABLE ACCIÓN RÁPIDA REGULAR. Cada ml. contiene: Insulina humana (origen ADN recombinante) 100 UI ó Insulina zinc isófana humana (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 5 ml.
123	010.000.1051.01	INSULINA HUMANA SOLUCIÓN INYECTABLE ACCIÓN RÁPIDA REGULAR. Cada ml. contiene: Insulina humana (origen ADN recombinante) 100 UI ó Insulina zinc isófana humana (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 10ml.
124	010.000.4157.00	INSULINA HUMANA SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA LENTA. Cada ml. contiene: Insulina zinc compuesta humana (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 10 ml.
125	010.000.1050.00	INSULINA HUMANA SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH. Cada ml. contiene: Insulina humana isófana (origen ADN recombinante) 100 UI ó Insulina zinc isófana humana (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 5 ml.

126	010.000.1050.01	<b>INSULINA HUMANA SUSPENSIÓN INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH.</b> Cada ml. contiene: Insulina humana isófana (origen ADN recombinante) 100 UI ó Insulina zinc isófana humana (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 10 ml.
127	010.000.4162.00	<b>INSULINA LISPRO SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ml. contiene: Insulina lispro (origen ADN recombinante) 100 UI Envase con un frasco ampula con 10 ml.
128	010.000.4148.00	<b>INSULINA LISPRO, LISPRO PROTAMINA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada ml. contiene: Insulina lispro (origen ADN recombinante) 25 UI Insulina lispro protamina (origen ADN recombinante) 75 UI Envase con dos cartuchos con 3 ml. o un frasco ampula con 10 ml.
129	010.000.4156.00	<b>INSULINA ASPÁRTICA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> Envase con un frasco ampula con 10 ml.
130	010.000.4165.00	<b>INSULINA DETEMIR SOLUCIÓN INYECTABLE</b> Envase con 1 pluma prellenada de 3 ml. (100 U/ml).
131	010.000.4165.01	<b>INSULINA DETEMIR SOLUCIÓN INYECTABLE</b> Envase con 5 pluma prellenadas con 3 ml. (100 U/ml).
132	010.000.4158.01	<b>INSULINA GLARGINA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> Envase con 5 cartuchos de vidrio con 3 ml. en dispositivo.
133	010.000.1007.00	<b>LEVOTIROXINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Levotiroxina sódica equivalente a 100 ng. de levotiroxina sódica anhidra. Envase con 100 tabletas.
134	010.000.5165.00	<b>METFORMINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de metformina 850 mg. Envase con 30 tabletas.
135	010.000.0476.00	<b>METILPREDNISOLONA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Succinato sódico de metilprednisolona equivalente a 500 mg. de metilprednisolona. Envase con 50 frascos ampula y 50 ampolletas con 8 ml. de diluyente.
136	010.000.3433.00	<b>METILPREDNISOLONA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada ml. contiene: Acetato de metilprednisolona 40 mg. Un frasco ampula con 2 ml.
137	010.000.0657.00	<b>PRAVASTATINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Pravastatina sódica 10 mg. Envase con 30 tabletas.
138	010.000.0473.00	<b>PREDNISONA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Prednisona 50 mg. Envase con 20 tabletas.
139	010.000.0472.00	<b>PREDNISONA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Prednisona 5 mg. Envase con 20 tabletas.
140	010.000.1022.00	<b>TIAMAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Tiamazol 5 mg. Envase con 20 tabletas.
<b>ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS</b>		
141	010.000.4263.00	<b>ACICLOVIR COMPRIMIDO O TABLETA.</b> Cada comprimido o tableta contiene: Aciclovir 200 mg. Envase con 25 comprimidos o tabletas.
142	010.000.2126.00	<b>ACICLOVIR COMPRIMIDO O TABLETA.</b> Cada comprimido o tableta contiene: Aciclovir 400 mg. Envase con 35 comprimidos o tabletas.
143	010.000.4264.00	<b>ACICLOVIR SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Aciclovir sódico equivalente a 250 mg. de aciclovir. Envases con 5 frascos ampula.
144	010.000.1345.00	<b>ALBENDAZOL SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada frasco contiene: Albendazol 400 mg. Envase con 20 ml.
145	010.000.1347.00	<b>ALBENDAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Albendazol 200 mg. Envase con 100 tabletas.
146	010.000.1344.00	<b>ALBENDAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Albendazol 200 mg. Envase con 2 tabletas.
147	010.000.1957.00	<b>AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta o frasco ampula contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 100 mg. de amikacina. Envase con 1 ampolleta o frasco ampula con 2 ml.
148	010.000.1956.00	<b>AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta o frasco ampulala contiene: Sulfan pls amikacina equivalente a 500 mg. de amikacina. Envase con 1 ampolleta o frasco ampula con 2 ml.

149	010.000.1957.01	AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o frasco ampola contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 100 mg. de amikacina. Envase con 2 ampollas o frasco ampola con 2 ml
150	010.000.1956.01	AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o frasco ampola contiene: Sulfato de amikacina equivalente a 500 mg. de amikacina. Envase con 2 ampollas o frasco ampola con 2 ml.
151	010.000.2130.00	AMOXICILINA — ACIDO CLAVULÁNICO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampola con polvo contiene: Amoxicilina sódica equivalente a 500 mg. de amoxicilina clavulanato de potasio equivalente a 100 mg. de ácido clavulánico. Envase con un frasco ampola con o sin 10 ml. de diluyente.
152	010.000.2129.00	AMOXICILINA — ACIDO CLAVULÁNICO SUSPENSIÓN ORAL. Cada frasco con polvo contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 1.5 g. de amoxicilina clavulanato de potasio equivalente a 375 mg. de ácido clavulánico. Envase con 60 ml. Cada 5 ml. con 125 mg. de amoxicilina y 31.25 mg. ácido clavulánico.
153	010.000.2230.00	AMOXICILINA — ACIDO CLAVULÁNICO TABLETA. Cada tableta contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina clavulanato de potasio equivalente a 125 mg. de ácido clavulánico. Envase con 12 tabletas.
154	010.000.2230.01	AMOXICILINA — ACIDO CLAVULÁNICO TABLETA. Cada tableta contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina clavulanato de potasio equivalente a 125 mg. de ácido clavulánico. Envase con 16 tabletas.
155	010.000.2128.00	AMOXICILINA CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina. Envase con 12 cápsulas.
156	010.000.2128.01	AMOXICILINA CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de amoxicilina. Envase con 15 cápsulas.
157	010.000.2127.00	AMOXICILINA SUSPENSIÓN ORAL. Cada frasco con polvo contiene: Amoxicilina trihidratada equivalente a 7.5 g. de amoxicilina. Envase con polvo para 75 ml. (500 mg/5 ml).
158	010.000.1931.00	AMPICILINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampola con polvo contiene: Ampicilina sódica equivalente a 500 mg. de ampicilina. Envase con un frasco ampola y 2 ml. de diluyente.
159	010.000.1930.00	AMPICILINA SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Ampicilina trihidratada equivalente a 250 mg. de ampicilina. Envase con polvo para 60 ml. y dosificador.
160	010.000.1929.00	AMPICILINA TABLETA O CÁPSULA. Cada tableta o cápsula contiene: Ampicilina anhidra o ampicilina trihidratada equivalente a 500 mg. de ampicilina. Envase con 20 tabletas o cápsulas.
161	010.000.1969.01	AZITROMICINA TABLETA. Cada tableta contiene: Azitromicina dihidratada equivalente a 500 mg. de azitromicina. Envase con 4 tabletas.
162	010.000.1938.00	BENCILPENICILINA BENZATÍNICA COMPUESTA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampola con polvo contiene: Benzatina bencilpenicilina equivalente a 600 000 UI de bencilpenicilina procaínica equivalente a 300 000 UI de bencilpenicilina a cristalina equivalente a 300 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampola y diluyente con 3 ml
163	010.000.1923.00	BENCILPENICILINA PROCAÍNICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampola con polvo contiene: Bencilpenicilina procaínica equivalente a 300 000 UI de bencilpenicilina cristalina equivalente a 100 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampola y 2 ml. de diluyente.

164	010.000.1924.00	<b>BENCILPENICILINA PROCAÍNICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Bencilpenicilina procaínica equivalente a 600 000 UI de bencilpenicilina cristalina equivalente a 200 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampula y 2 ml. de diluyente.
165	010.000.2510.00	<b>BENCILPENICILINA PROCAÍNICA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Bencilpenicilina procaínica equivalente a 2 400 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampula con diluyente.
166	010.000.1921.00	<b>BENCILPENICILINA SÓDICA CRISTALINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Bencilpenicilina sódica cristalina equivalente a 1000 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampula, con o sin 2 ml. de diluyente.
167	010.000.1933.00	<b>BENCILPENICILINA SÓDICA CRISTALINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Bencilpenicilina sódica cristalina equivalente a 5 000 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampula.
168	010.000.1925.00	<b>BENZATINA BENCILPENICILINA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Benzatina bencilpenicilina equivalente a 1 200 000 UI de bencilpenicilina. Envase con un frasco ampula y 5 ml. de diluyente.
169	010 000 1939 00	<b>CEFALEXINA TABLETA O CÁPSULA.</b> Cada tableta o cápsula contiene: Cefalexina monohidratada equivalente a 500 mg. de cefalexina. Envase con 20 tabletas o cápsulas.
170	010 .000.5256.00	<b>CEFALOTINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Cefalotina sódica equivalente a 1 g. de cefalotina. Envase con un frasco ampula y 5 ml. de diluyente.
171	010.000.5295.00	<b>CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato monohidratado de cefepima equivalente a 1 g. de cefepima. Envase con un frasco ampula y ampolleta con 3 ml. de diluyente.
172	010.000.5284.00	<b>CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> El frasco ampula contiene: Clorhidrato monohidratado de cefepima equivalente a 500 mg. de cefepima. Envase con un frasco ampula y ampolleta con 5 ml. de diluyente.
173	010.000.5295.01	<b>CEFEPIMA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Clorhidrato monohidratado de cefepima equivalente a 1 g. de cefepima. Envase con un frasco ampula y ampolleta con 10 ml. de diluyente.
174	010.000.1935.00	<b>CEFOTAXIMA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Cefotaxima sódica equivalente a 1 g. de cefotaxima. Envase con un frasco ampula y 4 ml. de diluyente.
175	010.000.1937.00	<b>CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Ceftriaxona sódica equivalente a 1 g. de ceftriaxona. Envase con un frasco ampula y 10 ml. de diluyente.
176	010.000.4255.00	<b>CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA.</b> Cada cápsula o tableta contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 250 mg. de ciprofloxacino. Envase con 8 cápsulas o tabletas.
177	010.000.4259.00	<b>CIPROFLOXACINO SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada 100 ml. contiene: Lactato o clorhidrato de ciprofloxacino equivalente a 200 mg. de ciprofloxacino. Envase con 100 ml.
178	010.000.4258.00	<b>CIPROFLOXACINO SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 5 mililitros contienen: Clorhidrato de ciprofloxacino equivalente a 250 mg. de ciprofloxacino. Envase con microsferas con 5 g. y envase con diluyente con 93 ml.
179	010.000.2132.00	<b>CLARITROMICINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Claritromicina 250 mg. Envase con 10 tabletas.
180	010.000.2133.00	<b>CLINDAMICINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Clorhidrato de clindamicina equivalente a 300 mg. de clindamicina. Envase con 16 cápsulas.

181	010.000.1973.00	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Fosfato de clindamicina equivalente a 300 mg. de clindamicina. Envase ampolleta con 2 ml.
182	010.000.1976.00	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco contiene: Fosfato de clindamicina equivalente a 900 mg. de clindamicina. Envase con 50 ml.
183	010.000.1991.00	CLORANFENICOL CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Cloranfenicol 500 mg. Envase con 20 cápsulas.
184	010.000.2030.00	CLOROQUINA TABLETA. Cada tableta contiene: Fosfato de cloroquina equivalente a 150 mg. de cloroquina. Envase con 1 000 tabletas.
185	010.000.0906.00	DAPSONA TABLETA. Cada tableta contiene: Dapsona 100 mg. Envase con 1000 tabletas
186	010.000.1926.00	DICLOXACILINA CÁPSULA O COMPRIMIDO. Cada cápsula o comprimido contiene: Dicloxacilina sódica 500 mg. Envase con 20 cápsulas o comprimidos.
187	010.000.1928.00	DICLOXACILINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con polvo contiene: Dicloxacilina sódica equivalente a 250 mg. de dicloxacilina. Envase frasco ampula y 5 ml. de diluyente.
188	010.000.1927.00	DICLOXACILINA SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Dicloxacilina sódica 250 mg. Envase con polvo para 60 ml. y dosificador.
189	010.000.1940.00	DOXICICLINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Hicelato de doxiciclina equivalente a 100 mg. de doxiciclina. Envase con 10 cápsulas o tabletas.
190	010.000.1941.00	DOXICICLINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Hicelato de doxiciclina equivalente a 50 mg. de doxiciclina. Envase con 28 cápsulas o tabletas.
191	010.000.1971.00	ERITROMICINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Estearato de eritromicina equivalente a 500 mg. de eritromicina. Envase con 20 cápsulas o tabletas.
192	010.000.1972.00	ERITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Estearato o etilsuccinato o estolato de eritromicina equivalente a 250 mg. de eritromicina. Envase con polvo para 100 ml. y dosificador.
193	010.000.2403.00	ESTREPTOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE El frasco ampula con polvo contiene: Sulfato de estreptomina equivalente a 1 g. de estreptomina. Envase con un frasco ampula y diluyente con 2 ml.
194	010.000.2405.00	ETA m <sup>o</sup> Envase con 50 tabletas.
195	010.000.1955.00	GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Sulfato de gentamicina equivalente a 20 mg. de gentamicina base. Envase con ampolleta con 2 ml.
196	010.000.1954.00	GENTAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Sulfato de gentamicina equivalente a 80 mg. de gentamicina. Envase con ampolleta con 2 ml.
197	010.000.5287.00	IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con polvo contiene: Imipenem monohidratado equivalente a 250 mg. de imipenem. Cilastatina sódica equivalente a 250 mg. de cilastatina. Envase con un frasco ampula.
198	010.000.5265.00	IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCIÓN INYECTABLE.. Cada frasco ampula con polvo contiene: Imipenem monohidratado equivalente a 500 mg. de imipenem. Cilastatina sódica equivalente a 500 mg. de cilastatina. Envase con un frasco ampula.
199	010.000.2404.00	ISONIAZIDA TABLETA. Cada tableta contiene: Isoniazida: 100 mg. Envase con 200 tabletas.
200	010.000.2417.00	ISONIAZIDA Y RIFAIVIPICINA TABLETA RECUBIERTA. Cada tableta recubierta contiene: Isoniazida 400 mg. Rifampicina 300 mg. Envase con 90 tabletas recubiertas.
201	010.000.2418.00	ISONIAZIDA, RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDA, ETAMBUTOL TABLETA. Cada tableta contiene: Isoniazida 75 mg. rifampicina 150 mg. pirazinamida 400 mg. Clorhidrato de etambutol mg. Envase con 240 tabletas.



202	010.000.2018.00	<b>ITRACONAZOL CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Itraconazol 100 mg. Envase con 15 cápsulas.
203	010.000.1951.00	<b>KANAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Sulfato de kanamicina 1 g. Envase con un frasco ampula.
204	010.000.2016.00	<b>KETOCONAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ketoconazol 200 mg. Envase con 10 tabletas.
205	010.000.4249.00	<b>LEVOFLOXACINO SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada envase contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg. de levofloxacino. Envase con 100 ml.
206	010.000.4299.00	<b>LEVOFLOXACINO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 500 mg. de levofloxacino. Envase con 7 tabletas.
207	010.000.4300.00	<b>LEVOFLOXACINO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Levofloxacino hemihidratado equivalente a 750 mg. de levofloxacino. Envase con 7 tabletas.
208	010.000.4290.00	<b>LINEZOLID TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Linezolid 600 mg. Envase con 10 tabletas.
209	010.000.2136.00	<b>MEBENDAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Mebendazol 100 mg. Envase con 6 tabletas.
210	010.000.5292.00	<b>MEROPENEM SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Meropenem trihidratado equivalente a 1g. de meropenem. Envase con 1 frasco ampula.
211	010.000.1311.00	<b>METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada 100 ml. contienen: Metronidazol 500 mg. Envase con 100 ml.
212	010.000.1309.00	<b>METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampollera o frasco ampula contiene: Metronidazol 200 mg. Envase con 2 ampolleras o frascos ampula con 10 ml.
213	010.000.1310.00	<b>METRONIDAZOL SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 5 ml. contienen: Benzoilo de metronidazol equivalente a 250 mg. de metronidazol. Envase con 120 ml. y dosificador.
214	010.000.1308.00	<b>METRONIDAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Metronidazol 500 mg. Envase con 20 tabletas.
215	010.000.1308.01	<b>METRONIDAZOL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Metronidazol 500 mg. Envase con 30 tabletas.
216	010.000.4260.00	<b>NISTATINA SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada frasco con polvo contiene: Nistatina 2 400 000 UI Envase para 24 ml.
217	010.000.2524.00	<b>NITAZOXANIDA SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 5 ml. contienen: Nitazoxanida 100 mg. Envase con 30 ml.
218	010.000.2519.00	<b>NITAZOXANIDA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Nitazoxanida 200 mg. Envase con 6 tabletas.
219	010.000.1911.00	<b>NITROFURANTOINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Nitrofurantoina 100 mg. Envase con 40 cápsulas.
220	010.000.5302.00	<b>NITROFURANTOINA SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 100 ml. contienen: Nitrofurantoina 500 mg. Envase con 120 ml. (25 mg/5 ml).
221	010.000.4261.00	<b>OFLOXACINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ofloxacina 400 mg. Envase con 6 tabletas.
222	010.000.4261.02	<b>OFLOXACINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ofloxacina 400 mg. Envase con 12 tabletas.
223	010.000.4261.01	<b>OFLOXACINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ofloxacina 400 mg. Envase con 8 tabletas.
224	010.000.4592.00	<b>PIPERACILINA-TAZOBACTAM SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con polvo contiene: Piperacilina sódica equivalente a 4 g. de piperacilina, tazobactam sódico equivalente a 500 mg. de tazobactam. Envase con frasco ampula.
225	010.000.2138.00	<b>PIRANTEL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Pamoato de pirantel 250 mg. Envase con 6 tabletas.
226	010.000.2413.00	<b>PIRAZINAMIDA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Pirazinamida 500 mg. Envase con 50 tabletas.

1




227	010.000.2040.00	PRAZICUANTEL TABLETA. Cada tableta contiene: Prazicuantel 600 mg. Envase con 25 tabletas
228	010.000.2032.00	PRIMAQUINA TABLETA. Cada tableta contiene: Fosfato de primaquina equivalente a 15 mg. de primaquina. Envase con 20 tabletas.
229	010.000.2031.00	PRIMAQUINA TABLETA. Cada tableta contiene: Fosfato de primaquina equivalente a 5 mg. de primaquina. Envase con 20 tabletas.
230	010.000.2409.00	RIFAMPICINA CÁPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA RECUBIERTA.. Cada cápsula, comprimido o tableta recubierta contiene: Rifampicina 300 mg. Envase con 1000 cápsulas, comprimidos o tabletas recubiertas.
231	010.000.2410.00	RIFAMPICINA SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Rifampicina 100 mg. Envase con 120 ml. y dosificador.
232	010.000.1981.00	TETRACICLINA TABLETA O CÁPSULA. Cada tableta o cápsula contiene: Clorhidrato de tetraciclina 250 mg. Envase con 10 tabletas o cápsulas.
233	010.000.5255.00	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Trimetoprima 160 mg. Sulfametoxazol 800 mg. Envase con 6 ampollas con 3 ml.
234	010.000.1903.00	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL COMPRIMIDO O TABLETA. Cada comprimido o tableta contiene: Trimetoprima 80 mg. y Sulfametoxazol 400 mg. Envase con 20 comprimidos o tabletas.
235	010.000.1904.00	TRIMETOPRIMA-SULFAMETOXAZOL SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Trimetoprima 40 mg. Sulfametoxazol 200 mg. Envase con 120 ml. y dosificador.
236	010.000.4372.00	VALACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO. Cada comprimido recubierto contiene: Clorhidrato de valaciclovir equivalente a 500 mg. de valaciclovir Envase con 10 comprimidos recubiertos
237	010.000.4372.01	VALACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO. Cada comprimido recubierto contiene: Clorhidrato de valaciclovir equivalente a 500 mg. de valaciclovir Envase con 42 comprimidos recubiertos
238	010.000.4251.00	VANCOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampolla con polvo contiene: Clorhidrato de vancomicina equivalente a 500 mg. de vancomicina. Envase con un frasco ampolla.
ENFERMEDADES INMUNOALÉRGICAS		
239	010.000.2141.00	BETAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o frasco ampolla contiene: Fosfato sódico de betametasona 5.3 mg. equivalente a 4 mg. de betametasona. Envase con un frasco ampolla o una ampolla con 1 ml.
240	010.000.0408.00	CLORFENAMINA JARABE. Cada mililitro contiene: Maleato de clorfenamina 0.5 mg. Envase con 60 ml.
241	010.000.2142.00	CLORFENAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Maleato de clorfenamina 10 mg. Envase con 5 ampollas con 1 ml.
242	010.000.0402.00	CLORFENAMINA TABLETA. Cada tableta contiene: Maleato de clorfenamina 4.0 mg. Envase con 20 tabletas.
243	010.000.5079.00	CLOROPIRAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Clorhidrato de cloropiramina 20 mg. Envase con 5 ampollas con 2 ml.
244	010.000.0464.00	CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSIÓN AEROSOL. Cada inhalador contienen: Cromoglicato disódico 560 mg. Envase con espaciador para 112 dosis de 5 mg.
245	010.000.0405.00	DIFENHIDRAMINA JARABE. Cada 100 mililitros contienen: Clorhidrato de difenhidramina 250 mg. Envase con 60 ml.
246	010.000.0406.00	DIFENHIDRAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampolla contiene: Clorhidrato de difenhidramina 100 mg. Envase con frasco ampolla de 10 ml.



247	010.000.0474.00	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampola contiene: Succinato sódico de hidrocortisona equivalente a 100 mg. de hidrocortisona. Envase con 50 frascos ampola y 50 ampollitas con 2 ml. de diluyente.
248	010.000.2145.00	LORATADINA JARABE. Cada 100 ml. contienen: Loratadina 100 mg. Envase con 60 ml. y dosificador.
249	010.000.2144.00	LORATADINA TABLETA O GRAGEA. Cada tableta o gragea contiene: Loratadina 10 mg. Envase con 20 tabletas o grageas.
250	010.000.4329.00	MONTELUKAST COMPRIMIDO MASTICABLE. Cada comprimido contiene: Montelukast sódico equivalente a 5 mg. de montelukast Envase con 30 comprimidos.
251	010.000.4330.00	MONTELUKAST COMPRIMIDO RECUBIERTO. Cada comprimido contiene: Montelukast sódico equivalente a 10 mg. de montelukast Envase con 30 comprimidos.
252	010.000.4335.02	MONTELUKAST GRANULADO. Cada sobre contiene: Montelukast sódico equivalente a 4 mg. de montelukast Envase con 30 sobres.
<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>		
253	010.000.1224.00	ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSIÓN ORAL. Cada 100 ml. contienen: Hidróxido de aluminio 3.7 g. Hidróxido de magnesio 4.0 g. o trisilicato de magnesio: 8.9 g. Envase con 240 ml. y dosificador.
254	010.000.1223.00	ALUMINIO Y MAGNESIO TABLETA MASTICABLE. Cada tableta masticable contiene: Hidróxido de aluminio 200 mg. Hidróxido de magnesio 200 mg. o trisilicato de magnesio: 447.3 mg. Envase con 50 tabletas masticables.
255	010.000.1263.00	BISMUTO SUSPENSIÓN ORAL. Cada 100 ml. contienen: Subsalicilato de bismuto 1.750 g. Envase con 240 ml.
256	010.000.1206.00	BUTILHIOSCINA GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: Bromuro de butilhioscina 10 mg. Envase con 10 grageas o tabletas.
257	010.000.1207.00	BUTILHIOSCINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Bromuro de butilhioscina 20 mg. Envase con 3 ampollitas de 1 ml.
258	010.000.2146.00	BUTILHIOSCINA-METAMIZOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: N butilbromuro de hioscina 20 mg. Metamizol 2.5 g. Envase con 5 ampollitas de 5 ml.
259	010.000.2247.00	CINITAPRIDA COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Bitartrato de cinitaprida equivalente a 1 mg. de cinitaprida. Envase con 25 comprimidos.
260	010.000.2248.00	CINITAPRIDA GRANULADO. Cada sobre contiene: Bitartrato de cinitaprida equivalente a 1 mg. de cinitaprida. Envase con 30 sobres.
261	010.000.2249.00	CINITAPRIDA SOLUCIÓN ORAL. Cada 100 ml. contienen: Bitartrato de cinitaprida equivalente a 20 mg. de cinitaprida. Envase con 120 ml. (1 mg/5 ml) y cucharita dosificadora.
262	010.000.1364.00	LIDOCAÍNA - HIDROCORTISONA SUPOSITORIO. Cada supositorio contiene: Lidocaina 60 mg. Acetato de Hidrocortisona 5 mg. Óxido de Zinc 400 mg. Subacetato de Aluminio 50 mg. Envase con 6 supositorios.
263	010.000.1363.00	LIDOCAÍNA - HIDROCORTISONA UNGÜENTO. Cada 100 aramos contiene: Lidocaina 5 g. Acetato de Hidrocortisona 0.25 g. Subacetato de Aluminio 3.50 g. Oxido de Zinc 18 g. Envase con 20 g. y aplicador.
264	010.000.4184.00	LOPERAMIDA COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. Cada comprimido, tabletas o gragea contiene: Clorhidrato de loperamida 2 mg. Envase con 12 comprimidos, tabletas o grageas.
265	010.000.1243.00	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN. Cada ml. contiene: Clorhidrato de metoclopramida 4 mg. Envase frasco gotero con 20 ml.
266	010.000.1241.00	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Clorhidrato de metoclopramida 10 mg. Envase con 6 ampollitas de 2 ml.

267	010.000.1242.00	<b>METOCLOPRAMIDA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de metoclopramida 10 mg. Envase con 20 tabletas.
268	010.000.5187.00	<b>OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Omeprazol sódico equivalente a 40 mg. de omeprazol. o pantoprazol sódico equivalente a 40 mg. de pantoprazol. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con 10 ml. de diluyente.
269	010.000.5186.00	<b>PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA.</b> Cada tableta o gragea o cápsula contiene: Pantoprazol 40 mg. o rabeprazol sódico 20 mg. u omeprazol 20 mg. Envase con 7 tabletas o grageas o cápsulas.
270	010.000.5186.01	<b>PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA.</b> Cada tableta o gragea o cápsula contiene: Pantoprazol 40 mg. o rabeprazol sódico 20 mg. u omeprazol 20 mg. Envase con 14 tabletas o grageas o cápsulas.
271	010.000.5186.02	<b>PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA.</b> Cada tableta o gragea o cápsula contiene: Pantoprazol 40 mg. o rabeprazol sódico 20 mg. u omeprazol 20 mg. Envase con 28 tabletas o grageas o cápsulas.
272	010.000.1271.00	<b>PLÁNTAGO PSYLLIUM POLVO.</b> Cada 100 g. contienen: Polvo de cáscara de semilla de plántago psyllium 49.7 g. Envase con 400 g.
273	010.000.1233.00	<b>RANITIDINA GRAGEA O TABLETA.</b> Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de ranitidina equivalente a 150 mg. de ranitidina. Envase con 20 grageas o tabletas.
274	010.000.2151.00	<b>RANITIDINA JARABE.</b> Cada 10 ml. contiene: Clorhidrato de ranitidina 150 mg. Envase con 200 ml.
275	010.000.1234.00	<b>RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de ranitidina equivalente a 50 mg. de ranitidina. Envase con 5 ampolletas de 2 ml.
276	010.000.1234.01	<b>RANITIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de ranitidina equivalente a 50 mg. de ranitidina. Envase con 5 ampolletas de 5 ml.
277	010.000.1270.00	<b>SENÓSIDOS A-B SOLUCION ORAL .</b> Cada 100 ml. contienen: Concentrado de Sen equivalente a 200 mg. de senósidos A y B. Envase con 75 ml.
278	010.000.1272.00	<b>SENÓSIDOS A-B TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Concentrados de Sen desecados 187 mg. (normalizado a 8.6 mg. de senósidos A-B). Envase con 20 tabletas.
279	010.000.5176.00	<b>SUCRALFATO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Sucralfato 1 g. Envase con 40 tabletas.
280	010.000.4504.00	<b>SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTÉRICA.</b> Cada tableta con capa entérica contiene: Sulfasalazina 500 mg. Envase con 60 tabletas con capa entérica.
<b>GINECOLOGÍA</b>		
281	010.000.4161.00	<b>ACIDO ALENDRÓNICO TABLETA O COMPRIMIDO.</b> Cada tableta o comprimido contiene: Alendronato de sodio equivalente a 10 mg. de ácido alendrónico. Envase con 30 tabletas o comprimidos.
282	010.000.4164.00	<b>ACIDO ALENDRÓNICO TABLETA O COMPRIMIDO.</b> Cada tableta o comprimido contiene: Alendronato de sodio equivalente a 70 mg. de ácido alendrónico. Envase con 4 tabletas o comprimidos.
283	010.000.1541.00	<b>CARBETOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Carbetocina 100 µg. Envase con una ampolleta.
284	010.000.1093.00	<b>DANAZOL CÁPSULA O COMPRIMIDO.</b> Cada cápsula o comprimido contiene: Dana.zol 100 mg. Envase con 50 cápsulas o comprimidos.
285	040.000.1544.00	<b>ERGOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Maleato de ergometrina 0.2 mg. Envase con 50 ampolletas de 1 ml.
286	010.000.1489.00	<b>ESTRÓGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA.</b> Cada gragea o tableta contiene: Estrógenos conjugados de origen Vegetal 0.625 mg. Envase con 42 grageas o tabletas.

287	010.000.1508.00	<b>ESTROGENOS CONJUGADOS Y MEDROXIPROGESTERONA GRAGEA.</b> Cada gragea contiene: Estrógenos conjugados de origen equino 0.625 mg. Acetato de medroxiprogesterona 2.5 mg. Envase con 28 grageas.
288	010.000.3412.00	<b>INDOMETACINA SUPOSITORIO.</b> Cada supositorio contiene: Indometacina 100 mg. Envase con 6 supositorios.
289	010.000.3412.01	<b>INDOMETACINA SUPOSITORIO.</b> Cada supositorio contiene: Indometacina 100 mg. Envase con 15 supositorios.
290	010.000.3045.00	<b>MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. Envase con una frasco ampula o jeringa prellenada de 1 ml.
291	010.000.3044.00	<b>MEDROXIPROGESTERONA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acetato de medroxiprogesterona 10 mg. Envase con 10 tabletas.
292	010.000.1561.00	<b>METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL.</b> Cada óvulo o tableta contiene: Metronidazol 500 mg. Envase con 10 óvulos o tabletas.
293	010.000.1566.00	<b>NISTATINA ÓVULO O TABLETA VAGINAL.</b> Cada óvulo o tableta contiene: Nistatina 100 000 UI Envase con 12 óvulos o tabletas.
294	010.000.1562.00	<b>NITROFURAL ÓVULO.</b> Cada óvulo contiene: Nitrofurazol 6 mg. Envase con 6 óvulos.
295	010.000.1551.00	<b>ORCIPRENALINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Sulfato de orciprenalina 0.5 mg. Envase con 3 ampolletas con 1 ml.
296	010.000.1552.00	<b>ORCIPRENALINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Sulfato de orciprenalina 20 mg. Envase con 30 tabletas.
297	010.000.1542.00	<b>OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Oxitocina: 5 UI Envase con 50 ampolletas con 1 ml.
298	010.000.4163.00	<b>RALOXIFENO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de raloxifeno 60 mg. Envase con 14 tabletas.
HEMATOLOGÍA		
299	010.000.0624.00	<b>ACENOCUMAROL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acenocumarol 4 mg. Envase con 20 tabletas.
300	010.000.0624.01	<b>ACENOCUMAROL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acenocumarol 4 mg. Envase con 30 tabletas.
301	010.000.5552.00	<b>DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 110 mg. de dabigatrán etexilato Envase con 30 cápsulas.
302	010.000.5552.01	<b>DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 110 mg. de dabigatrán etexilato Envase con 60 cápsulas.
303	010.000.5551.00	<b>DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 75 mg. de dabigatrán etexilato Envase con 30 cápsulas.
304	010.000.5551.01	<b>DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Dabigatrán etexilato mesilato equivalente a 75 mg. de dabigatrán etexilato Envase con 60 cápsulas.
305	010.000.4224.00	<b>ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene Enoxaparina sódico. 60 mg. Envase con 2 jeringas de 0.6 ml.
306	010.000.4242.00	<b>ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene: Enoxaparina sódica 20 mg. Envase con 2 jeringas de 0.2 ml.
307	010.000.2154.00	<b>ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene: Enoxaparina sódica 40 mg. Envase con 2 jeringas de 0.4 ml.
308	010.000.1732.00	<b>FITOMENADIONA SOLUCIÓN O EMULSION INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Fitomenadiona 2 mg. Envase con 3 ampolletas de 0.2 ml.



309	010.000.1732.01	<b>FITOMENADIONA SOLUCIÓN O EMULSION INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Fitomenadiona 2 mg. Envase con 5 ampolletas de 0.2 ml.
310	010.000.1702.00	<b>FUMARATO FERROSO SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada ml. contiene: Fumarato ferroso 29 mg. equivalente a 9.53 mg. de hierro elemental. Envase con 120 ml.
311	010.000.1701.00	<b>FUMARATO FERROSO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Fumarato ferroso 200 mg. equivalente a 65.74 mg. de hierro elemental. Envase con 50 tabletas.
312	010.000.0621.00	<b>HEPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Heparina sódica equivalente a 10 000 UI de heparina. Envase con 50 frascos ampula con 10 ml. (1000 UI/ml)
313	010.000.0622.00	<b>HEPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Heparina sódica equivalente a 25 000 UI de heparina. Envase con 50 frascos ampula con 5 ml. (5 000 UI/ml).
314	010.000.1708.00	<b>HIDROXOCOBALAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta o frasco ampula con solución o liofilizado contiene: Hidroxocobalamina 100 lag. Envase con 3 ampolletas de 2 ml. o frasco ampula y diluyente.
315	010.000.4221.00	<b>NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene: Nadroparina cálcica 15 200 U' Axa Envase con 2 jeringas con 0.8 ml.
316	010.000.2155.00	<b>NADROPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene: Nadroparina cálcica 2 850 UI Axa Envase con 2 jeringas con 0.3 ml.
317	010.000.4223.00	<b>NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE.</b> Cada jeringa prellenada contiene: Nadroparina cálcica 3800 UI Axa Envase con 2 jeringas prellenadas con 0.4 ml.
318	010.000.4222.00	<b>NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE.</b> Cada jeringa prellenada contiene: Nadroparina cálcica 5700 UI Alca Envase con 2 jeringas prellenadas con 0.6 ml.
319	010.000.2155.01	<b>NADROPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada jeringa contiene: Nadroparina cálcica 2 850 UI Axa Envase con 10 jeringas con 0.3 ml.
320	010.000.1704.00	<b>SULFATO FERROSO SOLUCIÓN ORAL.</b> Cada ml. contiene: Sulfato ferroso heptahidratado 125 mg. equivalente a 25 mg. de hierro elemental. Envase gotero con 15 ml.
321	010.000.1703.00	<b>SULFATO FERROSO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Sulfato ferroso desecado aproximadamente 200 mg. equivalente a 60.27 mg. de hierro elemental. Envase con 30 tabletas.
322	010.000.0623.00	<b>WARFARINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Warfarina sódica 5 mg. Envase con 25 tabletas.
Intoxicaciones		
323	010.000.0204.00	<b>ATROPINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Sulfato de atropina 1 mg. Envase con 50 ampolletas con 1 ml.
324	010.000.2242.00	<b>CARBÓN ACTIVADO POLVO.</b> Cada envase contiene: Carbón activado 1 kg. Envase con un kg. (para uso en seres humanos).
325	040.000.4054.00	<b>FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Flumazenil 0.5 mg. Envase con una ampolleta con 5 ml. (0.1 mg/ml).
326	040.000.0302.00	<b>NALOXONA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de naloxona 0.4 mg. Envase con 10 ampolletas con 1 ml.
327	010.000.0291.00	<b>NEOSTIGMINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolleta contiene: Metilsulfato de neostigmina 0.5 mg. Envase con 6 ampolletas con 1 ml.
NEFROLOGIA Y UROLOGIA		
328	010.000.2303.00	<b>ACETAZOLAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula contiene: Acetazolamida sódica 500 mg. Envase con un frasco ampula con 5 ml.
329	010.000.2302.00	<b>ACETAZOLAMIDA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acetazolamida 250 mg. Envase con 2 tabletas.

330	010.000.2156.00	ESPIRONOLACTONA TABLETA. Cada tableta contiene: Espironolactona 100 mg. Envase con 30 tabletas.
331	010.000.2304.00	ESPIRONOLACTONA TABLETA. Cada tableta contiene: Espironolactona 25 mg. Envase con 20 tabletas.
332	010.000.2304.01	ESPIRONOLACTONA TABLETA. Cada tableta contiene: Espironolactona 25 mg. Envase con 30 tabletas
333	010.000.2308.00	FUROSEMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Furosemida 20 mg. Envase con 5 ampolletas de 2 ml.
334	010.000.2307.00	FUROSEMIDA TABLETA. Cada tableta contiene: Furosemida 40 mg. Envase con 20 tabletas.
335	010.000.2301.00	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA. Cada tableta contiene: Hidroclorotiazida 25 mg. Envase con 20 tabletas
336	010.000.5309.00	TAMSULOSINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada cápsula de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg. Envase con 10 cápsulas.
337	010.000.5309.01	TAMSULOSINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada cápsula de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg. Envase con 20 cápsulas.
338	010.000.5309.02	TAMSULOSINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada cápsula de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de tamsulosina 0.4 mg. Envase con 30 cápsulas.
NEUMOLOGÍA		
339	010.000.2462.00	AMBROXOL COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Clorhidrato de ambroxol 30 mg. Envase con 20 comprimidos.
340	010.000.2463.00	AMBROXOL SOLUCIÓN. Cada 100 ml. contienen: Clorhidrato de ambroxol 300 mg. Envase con 120 ml. y dosificador.
341	010.000.0426.00	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Aminofilina 250 mg. Envase con 5 ampolletas de 10 ml.
342	010.000.2263.00	BROMURO DE TIOTROPIO, CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Bromuro de tiotropio monohidratado equivalente a 18 $\mu$ g. de tiotropio. Envase con 30 cápsulas (repuesto).
343	010.000.2262.00	BROMURO DE TIOTROPIO, CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Bromuro de tiotropio monohidratado equivalente a 18 $\mu$ g. de tiotropio. Envase con 30 cápsulas y dispositivo inhalador.
344	010.000.2508.00	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSIÓN EN AEROSOL. Cada inhalador contiene: Dipropionato de beclometasona 50 mg. Envase con inhalador con 200 dosis de 250 $\mu$ g.
345	010.000.0477.00	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSIÓN EN AEROSOL. Cada inhalador contiene: Dipropionato de bedometasona 10 mg. Envase con inhalador con 200 dosis de 50 $\mu$ g.
346	010.000.2187.00	IPRATROPIO SOLUCIÓN. Cada 100 ml. contienen: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 25 mg. de bromuro de ipratropio. Envase con frasco ampola con 20 ml.
347	010.000.2162.01	IPRATROPIO SUSPENSIÓN EN AEROSOL. Cada g. contiene: Bromuro de ipratropio 0.374 mg. (20 $\mu$ g. por nebulización) Envase con 10 ml. (11.22 g) como aerosol.
348	010.000.2162.00	IPRATROPIO SUSPENSIÓN EN AEROSOL. Cada g. contiene: Bromuro de ipratropio 0.286 mg. (201 $\mu$ g. por nebulización) Envase con 15 ml. (21.0 g) como aerosol.
349	010.000.2188.00	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SOLUCIÓN. Cada ampolleta contiene: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 0.500 mg. de bromuro de ipratropio. Sulfato de salbutamol equivalente a 2.500 mg. de salbutamol. Envase con 10 ampolletas de 2.5 ml.
350	010.000.2190.00	IPRATROPIO-SALBUTAMOL SUSPENSIÓN EN AEROSOL. Cada g. contiene: Bromuro de ipratropio monohidratado equivalente a 0.286 mg. de ipratropio. Sulfato de salbutamol equivalente a 1.423 mg. de salbutamol. Envase con un frasco presurizado con 14 g. sin espaciador.

351	C840600018	Oxígeno.
352	010.000.0431.00	<b>SALBUTAMOL JARABE.</b> Cada 5 ml. contienen: Sulfato de salbutamol equivalente a 2 mg. de salbutamol Envase con 60 ml.
353	010.000.0439.00	<b>SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA NEBULIZADOR.</b> Cada 100 ml. contienen: Sulfato de salbutamol 0.5 g. Envase con 10 ml.
354	010.000.0429.00	<b>SALBUTAMOL SUSPENSIÓN EN AEROSOL.</b> Cada inhalador contiene: Salbutamol 20 mg. o Sulfato de salbutamol equivalente a 20 mg. de salbutamol Envase con inhalador con 200 dosis de 100
355	010.000.0443.00	<b>SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSIÓN EN AEROSOL.</b> Cada gramo contiene: Xinafoato de salmeterol equivalente a 0.33 mg. de salmeterol propionato de fluticasona 0.67 mg. Envase con 120 dosis y dispositivo inhalador.
356	010.000.0437.00	<b>TEOFILINA COMPRIMIDO O TABLETA O CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada comprimido, tableta o cápsula contiene: Teofilina anhidra 100 mg. Envase con 20 comprimidos o tabletas o cápsulas de liberación prolongada.
357	010.000.5075.00	<b>TEOFILINA ELÍXIR.</b> Cada 100 ml. contienen: Teofilina anhidra 533 mg. Envase con 450 ml. y dosificador.
358	010.000.0438.00	<b>TERBUTALINA POLVO.</b> Cada dosis contiene: Sulfato de terbutalina 0.5 mg. Envase con inhalador para 200 dosis.
359	010.000.0432.00	<b>TERBUTALINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ml. contiene: Sulfato de terbutalina 0.25 mg. Envase con 3 ampolletas.
360	010.000.0433.00	<b>TERBUTALINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Sulfato de terbutalina 5 mg. Envase con 20 tabletas.
<b>NEUROLOGÍA</b>		
361	010.000.2620.00	<b>ÁCIDO VALPROICO CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Ácido valproico 250 mg. Envase con 60 cápsulas.
362	010.000.3307.00	<b>ATOMOXETINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Clorhidrato de atomoxetina equivalente a 10 mg. de atomoxetina. Envase con 14 cápsulas.
363	010.000.3308.00	<b>ATOMOXETINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Clorhidrato de atomoxetina equivalente a 40 mg. de atomoxetina. Envase con 14 cápsulas.
364	010.000.3309.00	<b>ATOMOXETINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Clorhidrato de atomoxetina equivalente a 60 mg. de atomoxetina. Envase con 14 cápsulas.
365	040.000.2653.00	<b>BIPERIDENO SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampollera contiene: Lactato de biperideno 5 mg. Envase con 5 ampolletas de 1 ml.
366	040.000.2652.00	<b>BIPERIDENO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de biperideno 2 mg. Envase con 50 tabletas.
367	040.000.2609.00	<b>CARBAMAZEPINA SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 5 ml. contienen: Carbamazepina 100 mg. Envase con 120 ml. y dosificador de 5 ml.
368	040.000.2608.00	<b>CARBÁMAZEPINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Carbamazepina 200 mg. Envase con 20 tabletas.
369	040.000.2164.00	<b>CARBAMAZEPINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Carbamazepina 400 mg. Envase con 20 tabletas.
370	040.000.2613.00	<b>CLONAZEPAM SOLUCIÓN.</b> Cada ml. contiene: Clonazepam 2.5 mg. Envase con 10 ml. y gotero integral.
371	040.000.2614.00	<b>CLONAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ml. contiene: Clonazepam 1 mg. Envase con 5 ampolletas con un ml.
372	040.000.2612.00	<b>CLONAZEPAM TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clonazepam 2 mg. Envase con 30 tabletas.



373	010.000.2624.00	<b>FENITOÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampolla contiene: Fenitoína sódica 250 mg. Envase con una ampolla (250 mg/5 ml).
374	010.000.2611.00	<b>FENITOÍNA SUSPENSIÓN ORAL.</b> Cada 5 ml. contienen: Fenitoína 37.5 mg. Envase con 120 ml. y vasito dosificador de 5 ml.
375	010.000.2610.00	<b>FENITOÍNA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Fenitoína sódica 30 mg. Envase con 50 tabletas.
376	010.000.0525.00	<b>FENITOÍNA TABLETA O CÁPSULA.</b> Cada tableta o cápsula contiene: Fenitoína sódica 100 mg. Envase con 50 tabletas o cápsulas.
377	040.000.2619.00	<b>FENOBARBITAL ELÍXIR.</b> Cada 5 ml. contienen: Fenobarbital 20 mg. Envase con 60 ml. y vasito dosificador de 5 ml.
378	040.000.2602.00	<b>FENOBARBITAL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Fenobarbital 15 mg. Envase con 10 tabletas.
379	040.000.2601.00	<b>FENOBARBITAL TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Fenobarbital 100 mg. Envase con 20 tabletas.
380	010.000.4359.00	<b>GABAPENTINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Gabapentina 300 mg. Envase con 15 cápsulas.
381	010.000.5664.00	<b>LACOSAMIDA. SOLUCIÓN INYECTABLE..</b> Cada frasco ampolla contiene: Lacosamida 200 mg. Envase con frasco ampolla con 20 ml. (10 mg/ml).
382	010.000.5662.00	<b>LACOSAMIDA. TABLETA..</b> Cada tableta contiene: Lacosamida 150 mg. Envase con 28 tabletas.
383	010.000.5661.00	<b>LACOSAMIDA. TABLETA..</b> Cada tableta contiene: Lacosamida 100 mg. Envase con 28 tabletas.
384	010.000.5660.00	<b>LACOSAMIDA. TABLETA..</b> Cada tableta contiene: Lacosamida 50 mg. Envase con 14 tabletas.
385	040.000.2654.00	<b>LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Levodopa 250 mg. carbidopa 25 mg. Envase con 100 tabletas.
386	040.000.2657.00	<b>LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta contiene: Levodopa 200 mg. carbidopa hidratada equivalente a 50 mg. de carbidopa anhidra Envase con 80 tabletas.
387	040.000.2657.01	<b>LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta contiene: Levodopa 200 mg. carbidopa hidratada equivalente a 50 mg. de carbidopa anhidra Envase con 100 tabletas.
388	040.000.5351.00	<b>METILFENIDATO COMPRIMIDO.</b> Cada comprimido contiene: Clorhidrato de metilfenidato 10 mg. Envase con 30 comprimidos.
389	040.000.4470.00	<b>METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de metilfenidato 18 mg. Envase con 15 tabletas de liberación prolongada.
390	040.000.4472.00	<b>METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de metilfenidato 36 mg. Envase con 15 tabletas de liberación prolongada.
391	040.000.4470.01	<b>METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de metilfenidato 18 mg. Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.
392	040.000.4471.01	<b>METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de metilfenidato 27 mg. Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.
393	040.000.4472.01	<b>METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de metilfenidato 36 mg. Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.

394	040.000.3247.00	<b>PERFENAZINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada ampollita contiene: Perfenazina 5 mg. Envase con 3 ampollitas con 1 ml.
395	010.000.4356.01	<b>PREGABALINA CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Pregabalina 75 mg. Envase con 28 cápsulas
396	010.000.5363.00	<b>TOPIRAMATO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Topiramato 100 mg. Envase con 60 tabletas.
397	010.000.5365.00	<b>TOPIRAIVIATO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Topiramato 25 mg. Envase con 60 tabletas.
398	040.000.2651.00	<b>TRIHEXIFENIDILO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Clorhidrato de trihexifenidilo 5 mg. Envase con 50 tabletas.
399	010.000.2623.00	<b>VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN.</b> Cada ml. contiene: Valproato de magnesio equivalente a 186 mg. de ácido valproico. Envase con 40 ml.
400	010.000.2622.00	<b>VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA CON CUBIERTA ENTÉRICA.</b> Cada tableta contiene Valproato de magnesio 200 mg. equivalente a 185.6 mg. de ácido valproico. Envase con 40 tabletas.
401	010.000.5359.00	<b>VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta contiene: Valproato de magnesio 600 mg. Envase con 30 tabletas.
402	010.000.2630.00	<b>VALPROATO SEMISÓDICO TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA.</b> Cada tableta de liberación prolongada contiene: Valproato semisódico equivalente a 500 mg. de ácido valproico Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.
<b>NUTRICIÓN</b>		
403	010.000.2707.00	<b>ÁCIDO ASCÓRBICO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ácido ascórbico 100 mg. Envase con 20 tabletas.
404	010.000.1711.00	<b>ÁCIDO FÓLICO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acido fólico 0.4 mg. Envase con 90 tabletas.
405	010.000.1700.00	<b>ÁCIDO FÓLICO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Acido fólico 4 mg. Envase con 90 tabletas.
406	010.000.1706.00	<b>ÁCIDO FÓLICO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ácido fólico 5 mg. Envase con 20 tabletas
407	010.000.1706.01	<b>ÁCIDO FÓLICO TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Ácido fólico 5 mg. Envase con 92 tabletas
408	010.000.2714.00	<b>COMPLEJO B TABLETA, COMPRIMIDO O CÁPSULA.</b> Cada tableta, comprimido o cápsula contiene: Mononitrato o clorhidrato de Tiamina 100 mg. Clorhidrato de piridoxina 5 mg. cianocobalamina 50 µg. Envase con 30 tabletas, comprimidos o cápsulas.
409	010.000.2739.00	<b>DIETA POLIMÉRICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO POLVO</b> Envase con 400 - 454 gramos con o sin sabor.
410	030.000.0013.00	<b>FORMULA DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO</b> Envase con 400 a 454 g. y medida de 4.30 a 4.50 g
411	010.000.5383.00	<b>MULTI VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES JARABE</b> con 240 ml. y dosificador
412	010.000.4376.00	<b>MULTIVITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES TABLETA, CAPSULA O GRAGEA</b> Envase con 30 tabletas, cápsulas o grageas.
413	010.000.5232.00	<b>PIRIDOXINA TABLETA.</b> Cada tableta contiene: Piridoxina 300 mg. Envase con 10 tabletas.
414	030.000.0003.00	<b>SUCEDÁNEO DE LECHE HUMANA DE PRETÉRMINO POLVO</b> Envase con 400 a 454 g. y medida de 4.40 a 4.50 g.
415	030.000.0011.00	<b>SUCEDÁNEO DE LECHE HUMANA DE TÉRMINO POLVO</b> Envase con 400 a 454 g. y medida de 3.87 a 4.50 g.
416	030.000.0012.00	<b>SUCEDÁNEO DE LECHE HUMANA DE TÉRMINO SIN LACTOSA POLVO</b> Envase con 375 a 400 g. y medida de 4.4 a 4.5 g
417	010.000.5395.00	<b>TIAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE.</b> Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Clorhidrato de tiamina 500 mg. Envase con 3 frascos ampula.
418	010.000.2191.00	<b>VITAMINA A CÁPSULA.</b> Cada cápsula contiene: Vitamina A 50 000 UI Envase con 40 cápsu
419	020.000.3835.00	<b>VITAMINA A SOLUCIÓN.</b> Cada dosis contiene: Palmitato de vitamina A (retinol) 200 000 UI Envase con 25 dosis.

420	020.000.3835.01	VITAMINA A SOLUCIÓN. Cada dosis contiene: Palmitato de vitamina A (retinol) 200 000 UI Envase con 50 dosis
421	010.000.1098.00	VITAMINAS A ,C y D SOLUCIÓN. Cada ml. contiene: Palmitato de Retinol 7000 a 9000 UI Ácido ascórbico 80 a 125 mg. colecalciferol 1400 a 1800 UI Envase con 15 ml.
ODONTOLOGÍA		
422	060.040.8041	AGUJAS Dentales. Tipo carpule desechables longitud: 20-25 mm. Calibre: 30 G. Tamaño: Corta. Envase con 100 piezas.
423	060.040.8058	AGUJAS Dentales. Tipo =pule. Desechables. Longitud: 25-42 mm. Calibre: 27 G. Tamaño: Larga. Envase con 100 piezas.
424	060.064.0064	ALEACIONES PARA AMALGAMA DENTAL. En tabletas de fase dispersa. Composición: Plata 68.0 - 72%. Estaño 15.0 - 21%. Cobre 10.5 - 15%. Mercurio 3% máximo. Zinc 2% máximo. Envase con 80 tabletas (0.38875 g. por tableta).
425	060.182.0160	CEMENTOS Ionómero de vidrio I. Para cementaciones definitivas. Polvo 35 g. Silicato de aluminio 95% -97%. Acido poliacrílico 3% - 5%. Líquido 25 g, 20 ml. Acido poliacrílico 75%. Acido polibásico 10-15%. Juego.
426	060.066.0500	FLUORURO DE SODIO Para prevención de caries. Acidulado al 2%. En gel de sabor. Envase con 480 ml.
427	010.000.0260.02	LIDOCAÍNA GEL. Cada ml. contiene: Clorhidrato de lidocaína 20 mg. Envase con 30 ml.
428	060.753.0052	PUNTAS ABSORBENTES Para endodoncia. De papel, estériles. Números: 10 a 40 (de 5 co 5). Envase con 200.
429	060.753.0029	PUNTAS ABSORBENTES Para endodoncia. De papel, estériles. Números: 45 a 80 (de 5 en 5). Envase con 200.
430	060.753.0102	PUNTAS DE GUTAPERCHA Para obturación de conductos radiculares. Números: 10 a 40 (de 5 en 5). Envase con 200.
431	060.753.0011	PUNTAS DE GUTAPERCHA Para obturación de conductos radiculares. Números: 45 a 80 (de 5 en 5). Envase con 200.
432	060.815.0058	SELLADORES De fisuras y fosetas. Envase con 3 ml. de Bond base. Envase con 3 ml. de sellador de fisuras. 2 envases con 3 ml. Cada uno con Bond catalizador. Jeringa con 2 ml. de gel grabador. 2 portapinceles. 10 cánulas. 1 block de mezcla. 5 pozos de mezcla. 30 pinceles. 1 instructivo. Estuche.
433	060.841.0882	SUTURAS Sintéticas absorbibles, polímero de ácido glicólico, trenzado, con aguja. Longitud de la hebra: 67-70 cm Calibre de la sutura: 1 Características de la aguja: 1/2 círculo ahusada (35-37 mm). Envase con 12 piezas.
OFTALMOLOGÍA		
434	010.000.2830.00	ACICLOVIR UNGÜENTO OFTÁLMICO. Cada 100 gramos contienen Aciclovir 3 g. Envase con 4.5 g.
435	010.000.2172.00	ALCOHOL POLIVINÍLICO SOLUCIÓN OFTÁLMICA Cada ml contiene: Alcohol polivinílico 14 mg. Envase con gotero integral con 15 ml.
436	010.000.2872.00	ATROPINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Sulfato de Atropina 10 mg. Envase con gotero integral con 15 ml.
437	010.000.2873.00	ATROPINA UNGÜENTO OFTÁLMICO. Cada g. contiene: Sulfato de atropina 10 mg. Envase con 3 g.
438	010.000.4420.00	BRIMONIDINA - TIMOLOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada mililitro contiene: Tartrato de brimonidina 2.00 mg. Maleato de timolol 6.80 mg. Envase con gotero integral con 5 ml.
439	010.000.2821.00	CLORANFENICOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Cloranfenicol levógiroN mg. Envase con gotero integral con 15 ml.

440	010.000.2822.00	CLORANFENICOL UNGÜENTO OFTÁLMICO. Cada g. contiene: Cloranfenicol levógiro 5 mg. Envase con 5 g.
441	010.000.2175.00	CLORANFENICOL-SULFACETAMIDA SÓDICA SUSPENSIÓN OFTÁLMICA. Cada 100 ml. contiene: Cloranfenicol levógiro 0.5 g. sulfacetamida sódica 10 g. Envase con gotero integral con 5 ml.
442	010.000.2899.00	CLORURO DE SODIO POMADA O SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada gramo o ml. contiene: Cloruro de sodio 50 mg. Envase con 7 g. o con gotero integral con 10 ml.
443	010.000.2804.00	NAFAZOLINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Clorhidrato de nafazolina 1 mg. Envase con gotero integral con 15 ml.
444	010.000.2824.00	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA UNGÜENTO OFTÁLMICO. Cada gramo contiene: Sulfato de neomicina equivalente a 3.5 mg. de neomicina. Sulfato de polimixina B equivalente a 5 000 U de polimixina B bacitracina 400 U Envase con 3.5 g.
445	010.000.2823.00	NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Sulfato de Neomicina equivalente a 1.75 mg. de neomicina. Sulfato de Polimixina B equivalente a 5 000 U de Polimixina B Gramicidina 25 lag. Envase con gotero integral con 15 ml.
446	010.000.2851.00	PILOCARPINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA AL 2%. Cada ml. contiene: Clorhidrato de pilocarpina 20 mg. Envase con gotero integral con 15 ml.
447	010.000.2852.00	PILOCARPINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA AL 4%. Cada ml. contiene: Clorhidrato de pilocarpina 40 mg. Envase con gotero integral con 15 ml.
448	010.000.2841.00	PREDNISOLONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Fosfato sódico de prednisolona equivalente a 5 mg. de fosfato de prednisolona Envase con gotero integral con 5 ml.
449	010.000.2185.00	PREDNISOLONA UNGÜENTO OFTÁLMICO. Cada g. contiene: Acetato de prednisolona equivalente a 5 mg. de prednisolona. Envase con 3 g.
450	010.000.2186.00	PREDNISOLONA-SULFACETAMIDA SUSPENSIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Acetato de prednisolona 5 mg. sulfacetamida sódica 100 mg. Envase con gotero integrado con 5 ml.
451	010.000.2829.00	SULFACETAMIDA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Sulfacetamida sódica 0.1 g. Envase con gotero integral con 15 ml.
452	010.000.4407.00	TETRACAÍNA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Clorhidrato de tetracaína 5.0 mg. Envase con gotero integral con 10 ml.
453	010.000.2858.00	TIMOLOL SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Maleato de timolol equivalente a 5 mg. de timolol. Envase con gotero integral con 5 ml.
454	010.000.2189.00	TOBRANICINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Sulfato de tobramicina equivalente a 3.0 mg. de tobramicina ó tobramicina 3.0 mg. Envase con gotero integral con 5 ml
455	010.000.4418.00	TRAVOPROST SOLUCIÓN OFTÁLMICA. Cada ml. contiene: Travoprost 40 9g. Envase con un frasco gotero con 2.5 ml.
ONCOLOGÍA		
456	010.000.2152.00	ÁCIDO FOLÍNICO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Folinato cálcico equivalente a 15 mg. de ácido folínico. Envase con 5 ampolletas con 5 ml.
457	010.000.5233.00	ÁCIDO FOLÍNICO TABLETA. Cada tableta contiene: Folinato cálcico equivalente a 15 mg. de ácido folínico Envase con 12 tabletas.
458	010.000.4429.00	DACTINOMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Dactinomicina 0.5 mg. Envase con un frasco ampula.
459	010.000.4302.00	FINASTERIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. Cada gragea o tableta recubierta contiene: Finasterida 5 mg. Envase con 30 grageas o tabletas recubiertas.

460	010.000.1776.00	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 500 mg. de metotrexato Envase con un frasco ampula.
OTORRINOLARINGOLOGÍA		
461	010.000.5451.00	CINARIZINA TABLETA. Cada tableta contiene: Cinarizina 75 mg. Envase con 60 tabletas.
462	010.000.3112.00	DIFENIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de difenidol equivalente a 40 mg. de difenidol Envase con 2 ampolletas de 2 ml.
463	010.000.3111.00	DIFENIDOL TABLETA. Cada tableta contiene: Clorhidrato de difenidol equivalente a 25 mg. de difenidol Envase con 30 tabletas.
464	010.000.2196.00	DIMENHIDRINATO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ml. contiene: Dimenhidrinato 50 mg. Envase con una ampolleta con 1 ml.
OTROS INSUMOS		
465	060.308.0227	CONDÓN FEMENINO De poliuretano o látex lubricado con dos anillos flexibles en los extremos. Envase con 1, 2 ó 3 piezas en empaque individual.
466	060.308.0177	CONDÓN MASCULINO De hule látex. Envase con 100 piezas.
467	060.308.0193	DISPOSITIVOS Dispositivo Intrauterino. T de cobre para nulíparas. estéril. con 380 mm <sup>2</sup> de cobre enrollado con bordes redondos. con longitud horizontal de 22.20 a 23.20 mm. longitud vertical de 28.0 a 30.0 mm. filamento de 20 a 25 cm. bastidor con una mezcla del 77 al 85% de plástico grado médico y del 15 al 23% de sulfato de bario. con tubo insertor y aplicador montable con tope cervical. Pieza.
468	060.308.0151	DISPOSITIVOS Intrauterino. Cu 375 corto. Anticonceptivo de polietileno estéril con 375 mm <sup>2</sup> . de cobre, con brazos laterales, curvados y flexibles. con 5 nódulos de retención. Cada uno. que le dan un ancho total de 16 a 20.5 mm. Filamento de 20 a 25 cm de longitud. con tubo insertor con tope cervical. Pieza.
469	060.308.0169	DISPOSITIVOS Intrauterino. Cu 375 estándar. Anticonceptivo de polietileno estéril con 375 mm <sup>2</sup> . de cobre, con brazos laterales, curvados y flexibles. con 5 nódulos de retención. Cada uno, que le dan un ancho total de 16 a 20.5 mm. Filamento de 20 a 25 cm de longitud. con tubo insertor con tope cervical. Pieza.
470	060.308.0029	DISPOSITIVOS Intrauterino. T de cobre. 380 A. Anticonceptivo estéril con 380 mm <sup>2</sup> . de cobre. plástico grado médico 77% y sulfato de bario USP 23%. con filamento largo de 30 cm con tubo insertor, tope y émbolo insertor. Pieza.
471	060.623.0852	ESPACIADORES De volumen. de plástico. de forma ovoide. con aberturas en ambos extremos y que se ajuste a la entrada de los diferentes medicamentos en suspensión o aerosol. para la terapéutica broncodilatadora. Con capacidad interior de 300 ml. ± 10 ml. y longitud de 19 cm ± 1 cm. Pieza.
472	060.910.0011	EYECTORES Para saliva, de plástico. desechable. Envase con 100 piezas.

473	060.604.0442	<p><b>MARCAPASO BIPOLAR DOBLE. ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas.  <b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica <b>DESCRIPCIÓN:</b> Marcapaso cardíaco multi programable. Definitivo bipolar en línea de una doble cámara, con sensor a la actividad; Conectar IS-1/3.2 mm; 18 o más funciones programables; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación de frecuencia; autor regulable con sensor <b>DDDR, DDD, DDIR, DDI, DVIR, DVI, VVIR, VVI, AAIR, AAI, VVT, AAT, DOOR, VDD, VOOR, VOO, A00, A0OR, ODO;</b> Funciones del sensor: Programa de aceleración; Programa de desaceleración; Umbral de actividad programable; Frecuencia máxima de actividad; Intercalo AV adaptable a la frecuencia; Peso 30 g. o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Contadores de eventos; Histograma de frecuencia; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad auto actualizable; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo electivo; Histéresis unicameral; Polaridad programable (<b>B/U, est/sentir</b>); Prueba automática de umbrales de estimulación (<b>AIVIP</b> y ancho de pulso); sensibilidad y actividad; Curva de duración e intensidad; Estimulación unipolar de apoyo (sólo Bip's); Estimulación auricular no competitiva; Intervención en taquicardias mediatizadas por el marcapaso; Cambio de modo automático en la estimulación. <b>REFACCIONES:</b> No requiere.</p>
474	060.604.0418	<p><b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b> No requiere. <b>CONSUMIBLES:</b> No requiere. <b>INSTALACIÓN.*</b> No requiere. <b>OPERACIÓN.*</b> Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. <b>MANTENIMIENTO *</b> Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p> <p><b>MARCAPASO CARDIACO BICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA</b>  <b>ESPECIALIDAD(ES):</b> Médicas y Quirúrgicas. <b>SERVICIO(S):</b> Cirugía Cardiovascular y Torácica  <b>DESCRIPCIÓN:</b> Marcapaso Cardíaco, tipo: Bicameral con actividad de frecuencia;                  Especificaciones: Multiprogramación de funciones con un mínimo de 10 funciones; Polaridad: de censado bipolar, de estimulación bipolar; Modo de estimulación: <b>DDDR</b>; Adaptación de frecuencia: bajo, medio, alto o más (medio bajo o medio alto); Amplitud de voltaje: programable en forma independiente, por cámara; Dimensiones: Peso menor de 40 grs. y menos de 9 mm de grosor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales: 8.- Cubierta: caja de titanio; Fuente de energía: yoduro de litio; Electrodo cubiertos con silicón o poliuretano con conductores de diferentes metales; Fijación activa con tornillos para la aurícula y pasiva para el ventrículo; Diámetro: 3.2 mm; Longitud: 50 a 60 cm; Introducotor: dos introductores para vena subclavia (con técnica de Peel Off); Guías metálicas en "J". <b>REFACCIONES:</b> No requiere. <b>ACCESORIOS OPCIONALES:</b> No requiere. <b>CONSUMIBLES:</b> No requiere. <b>INSTALACIÓN. *</b> No requiere. <b>OPERACIÓN. *</b> Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. <b>MANTENIMIENTO *</b> Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>



475	060.604.0475	<p>MARCAPASO CARDIACO DE DOBLE CÁMARA VDD MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardiaco VDD multi programable definitivo bipolar en línea de doble cámara para un solo cable bicameral. Conector auricular sólo para detección IS-1/3.2 mm; Conector ventricular para estimulación y detección ventriculares IS-1/3.2 mm; Funciones programables 18 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación VDD, VVIR, VVI, VVT, VOOR, VOO, OAO, OVO; Cambio de modo; Peso 30 G. o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Fuente de diagnóstico; Contadores de eventos; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad; auto actualizable; Electrograma con canal de marcas; Intervención a taquicardia medida por MP; Polaridad programable Bip-Unip) sólo en el canal ventricular; Prueba automática de umbrales de estimulación. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. *No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
476	060.604.0483	<p>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR BICAMERAL SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardiaco, definitivo, bipolar en línea, bicameral, sin actividad de frecuencia. Especificaciones: Multi programable: un mínimo de 10 funciones; Polaridad: programable de estimulación y sensibilidad a bipolar y unipolar; Modo de estimulación: DDD (sin sensor de frecuencia); Amplitud de voltaje: programable en forma independiente, por. Cada cámara; Dimensiones: peso menor de 40 g. y menos de 9 mm de espesor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; Fuente de energía: yodo-litio; Electrodo: dos endocárdicos, bipolar en línea, cubiertos con silicón; Fijación activa para la aurícula y fijación pasiva para el ventrículo; Conector IS-1, longitud 60 cm o menos; Introducador de cable electrodo: dos para vena subclavia, con técnica de "Pell Off". REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. * No requiere. OPERACIÓN. *Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
477	060.604.0434	<p>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR DE UNA SOLA CÁMARA MULTIPROGRAMABLE ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardiaco multi programable; Definitivo bipolar en línea de una sola cámara, con sensor a la actividad; Conector IS-1/3.2 mm; Funciones programables 15 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación VVIR, VVI, VVT, V00, VOOR, OVO, AAIR, AAI AAT, A00, A0OR, OAO; Funciones del sensor; Programa de aceleración; Programa de desaceleración; Umbral de actividad programable; Frecuencia máxima de actividad; Peso 30 g. o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Contadores de eventos; Histograma de frecuencia; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad auto actualizable; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo electivo; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba automática de umbrales de estimulación y actividad; Estimulación unipolar de apoyo (sólo Bip's); Histéresis unicameral. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere INSTALACIÓN. OPERACIÓN. * Por personal especializado de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>

478	060.604.0491	<p>MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR UNICAMERAL SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardiaco, definitivo bipolar en línea, unicameral, sin actividad de frecuencia. Especificaciones: Multi programable: un mínimo de 7 funciones; Polaridad: programable de estimulación y sensibilidad a bipolar y unipolar; Modo de estimulación: SSI (sin sensor de frecuencia); Amplitud de voltaje: programable; Dimensiones: peso menor de 35 g. y menos de 11 mm de espesor; Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales; Fuente de energía: yodo-litio; Electrodo: uno endocárdico, bipolar en línea, cubierto con silicón; Fijación activa para la aurícula o fijación pasiva para el ventrículo. Conector IS-1, longitud 60 cm o menos; Introduccion de cable electrodo: uno para vena subclavia, con técnica de "Peel Off". REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. * No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
479	531.609.0041	<p>MARCAPASO CARDIACO EXTERNO. ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. Cardiología. Medicina Interna. Urgencias. Medicina Crítica. SERVICIO(S): Hemodinamia. Unidad de Cuidados Intensivos. Urgencias. Cardiología. Medicina Interna. Urgencias. DESCRIPCIÓN: Equipo portátil que genera estímulos eléctricos y los transmite a través de la piel del tórax del paciente, con la finalidad de sustituir eventualmente la función del marcapaso natural del corazón. Consta de los siguientes elementos: Marcapaso percutáneo no invasivo, que emite pulsos eléctricos que son transmitidos a través de la pared torácica, con frecuencia de disparo ajustable entre 40 y 170 por min., con intensidad de 0 a 200 mA y duración del pulso de +/- 1 mseg. Se utiliza onda R para empleo en forma asincrónica y/o sincrónica. Opera por corriente eléctrica y batería. Tolera el empleo de desfibrilación hasta de 400 J. a través de los electrodos. Incluye cables de entrada y salida para electrocardioscopio y desfibrilador, así como electrodos para aplicación a paciente adulto y pediátrico. REFACCIONES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. ACCESORIOS OPCIONALES: Las unidades médicas las seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo. CONSUMIBLES: Las unidades médicas seleccionarán de acuerdo a sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo: electrodo para marcapaso no invasivo, desechable, auto adherible, con pasta conductora de área amplia (15 ± 2 cm. de diámetro). INSTALACIÓN. *Corriente eléctrica 120 V/ 60 Hz Contacto polarizado. Clavija grado médico. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO*Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>

480	060.604.0459	<p>MARCAPASO CARDIACO MULTI PROGRAMABLE DEFINITIVO DE DOBLE CÁMARA ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardiaco multi programable definitivo bipolar en línea de doble cámara; Conector IS- 1/3.2 mm; Funciones programables 18 o más; Telemetría en tiempo real; Programas temporales; Modo de estimulación convencional (sin sensor) DDD, DDI, DVI, DOO, VDD, VVT, OAO, VVI, AAI, VOO, A00, AT, ODO, OVO; Peso 30 g. o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de batería 3.0 volts o menos; Intervalo AV adaptable linealmente a la frecuencia; Intervalo en taquicardias mediatizadas por el marcapaso; Histéresis unicameral; Funciones de diagnóstico: Contadores de eventos; Registro de extrasístoles; Monitor y tendencia del electrodo; Estimado de longevidad auto actualizable; Electrograma A o V con canal de marcas; Indicador de reemplazo; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba automática de umbrales de estimulación (AMP y ancho del pulso) sensibilidad y actividad; Curva de duración e intensidad; Estimulación unipolar de apoyo (solo Bip's); Estimulación ventricular de seguridad. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. * No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
481	060.604.0087	<p>MARCAPASO CARDIACO MULTI PROGRAMABLE DEFINITIVO UNIPOLAR CON CONECTOR DE 3.2 MM ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Cardíaco multi programable, definitivo, unipolar con conector de 3.2 mm. Funciones programables, más de 5, telemetría; Peso menor a 26 g; Grosor menor a 7 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V. REFACCIONES: No requiere ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere CONSUMIBLES: No requiere INSTALACIÓN.* No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
482	060.604.0145	<p>MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO BIPOLAR CON CONECTOR DE 3.2 MM ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Cardíaco multi programable, definitivo, bipolar; con conector de 3.2 mm; Funciones programables más de 5, telemetría; Peso menor a 26 g; Grosor menor a 7 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. *No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>
483	060.604.0160	<p>MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO BIPOLAR DE DOBLE CÁMARA ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica. DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardíaco multi programable definitivo, bipolar, de doble cámara; Conector de 3.2 mm; Funciones programables, más de 10, telemetría; Pes() menor a 55 g; Grosor menor a 11 mm; Fuente de alimentación: litio-yodo; Voltaje de la batería 2.8 V; Requiere auricular; Electrodo en "J" de 3.2 mm y ventricular de 3.2 mm. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. * No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.</p>

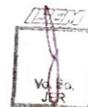
484	060.604.0467	MARCAPASO CARDIACO MULTIPROGRAMABLE DEFINITIVO.BIPOLAR DE UNA SOLA CÁMARA (A O V) ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardíaco multi programable definitivo bipolar en línea de una sola cámara (A o V); Conector. IS-1/3.2 mm; 8 o más funciones programables; Telemetría en tiempo real; Programas temporales: Modo de estimulación convencional; (sin sensor) VVI, VVT, V00, AAI, AAT, A00, OAO, OVO; Histéresis unicameral; Peso 30 g. o menos; Grosor 8.0 mm o menos; Fuente de alimentación Yodo-Litio; Voltaje de la batería 3.0 volts o menos; Funciones de diagnóstico; Electrograma con canal de marcas; Indicador de reemplazo; Longevidad más de 10 años; Polaridad programable (Bip-Unip); Prueba del margen de seguridad. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN. *No requiere. OPERACIÓN. ' Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO*Preventivo. Correctivo por personal calificado.
485	060.604.0426	MARCAPASO CARDIACO UNICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA ESPECIALIDAD(ES): Médicas y Quirúrgicas. SERVICIO(S): Cirugía Cardiovascular y Torácica DESCRIPCIÓN: Marcapaso cardíaco. tipo: Unicameral con actividad de frecuencia: Especificaciones: Multiprogramación de funciones con un mínimo de 7 funciones: Polaridad: bipolar; Modo de estimulación: SSIR; Adaptación de frecuencia: bajo, medio, alto o más (medio bajo o medio alto); Dimensiones: peso menor de 30 gr y menos de 19 mm de grosor: Longevidad: 7 años en adelante a parámetros nominales: Cubierta: caja de titanio; Fuente de energía: yoduro de litio; Electrodo cubiertos de silicón o poliuretano con conductores de diferentes metales; Fijación pasiva para el ventrículo y activa con tornillo para la aurícula; Diámetro: 3.2 mm; Longitud: 50 a 60 cm; Introdutor: dos introductores para vena subclavia (con técnica de Peel Off); Guías: metálicas en para la aurícula. REFACCIONES: No requiere. ACCESORIOS OPCIONALES: No requiere. CONSUMIBLES: No requiere. INSTALACIÓN.* No requiere. OPERACIÓN. * Por personal especializado y de acuerdo al manual de operación. MANTENIMIENTO *Preventivo. Correctivo por personal calificado.
486	060.932.2797	VÁLVULAS Para derivación de líquido cefalorraquídeo, de diafragma, presión media de 80 a 120 mm de H2O, catéter cefálico o ventricular de 15 cm mínimo de longitud y catéter peritoneal de 85 cm mínimo de longitud. Incluye: aditamentos para su colocación. Estéril y desechable. Tamaños: Infantil Pieza.
487	060.932.6681	VÁLVULAS Para derivación de líquido cefalorraquídeo, de diafragma, presión baja de 40 a 80 mm de H2O, catéter cefálico o ventricular de 15 cm mínimo de longitud y catéter peritoneal de 85 cm mínimo de longitud. Incluye: aditamentos para su colocación. Estéril y desechable. Tamaño: Neonatal. Pieza.
Planificación familiar		
488	010.000.3505.00	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA. Cada tableta contiene: Desogestrel 0.15 mg, etinilestradiol 0.03 mg. Envase con 21 tabletas.
489	010.000.3508.00	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA. Cada tableta contiene: Desogestrel 0.15 mg, etinilestradiol 0.03 mg. Envase con 28 tabletas. (21 con hormonales y 7 sin hormonales).
490	010.000.3510.00	ETONOGESTREL IMPLANTE El implante contiene: Etonogestrel 68.0 mg. Envase con un implante y aplicador.
491	010.000.2210.00	LEVONORGESTREL COMPRIMIDO O TABLETA. Cada comprimido o tableta contiene: Levonorgestrel 0.750 mg. Envase con 2 comprimidos o tabletas.
492	010.000.4526.00	LEVONORGESTREL GRAGEA. Cada gragea contiene: Levonorgestrel 0.03 mg. Envase con 35 grageas.
493	010.000.2208.00	LEVONORGESTREL POLVO El dispositivo con polvo contiene: Levonorgestrel (micronizado) 52 mg. Envase con un dispositivo.

494	010.000.3504.00	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. Cada gragea contiene: Levonorgestrel 0.15 mg. etinilestradiol 0.03 mg. Envase con 21 grageas.
495	010.000.3507.00	LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. Cada gragea contiene: Levonorgestrel 0.15 mg. etinilestradiol 0.03 mg. Envase con 28 grageas. (21 con hormonales y 7 sin hormonales)
496	010.000.3509.00	MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO DE ESTRADIOL. SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o jeringa contiene: Acetato de medroxiprogesterona 25 mg, cipionato de estradiol 5 mg. Envase con una ampolla o jeringa prellenada de 0.5 ml
497	010.000.3511.00	NORELGESTROMINA-ETINILESTRADIOL. PARCHES. Cada parche contiene: Norelgestromina 6.00 mg. Etinilestradiol 0.60 mg. Envase con 3 parches.
498	010.000.3503.00	NORETISTERONA SOLUCIÓN INYECTABLE OLEOSA. Cada ampolla contiene: Enantato de noretisterona 200 mg. Envase con una ampolla de 1 ml.
499	010.000.3515.00	NORETISTERONA Y ESTRADIOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla o jeringa contiene: Enantato de noretisterona 80 mg. valerato de estradiol 5 mg. Envase con una ampolla o jeringa con un ml.
500	010.000.3506.00	NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL. TABLETA O GRAGEA. Cada tableta o gragea contiene: Noretisterona 0.400 mg. etinilestradiol 0.035 mg. Envase con 28 tabletas o grageas. (21 tabletas con hormonales y 7 sin hormonales)
Psiquiatría		
501	040.000.2500.00	ALPRAZOLAM TABLETA. Cada tableta contiene: Alprazolam 0.25 mg. Envase con 30 tabletas.
502	040.000.2499.00	ALPRAZOLAM TABLETA. Cada tableta contiene: Alprazolam 2.0 mg. Envase con 30 tabletas.
503	040.000.3305.00	AMITRIPTILINA TABLETA. Cada tableta contiene: Clorhidrato de amitriptilina 25 mg. Envase con 20 tabletas.
504	010.000.4490.00	ARIPIPIRAZOL TABLETA. Cada tableta contiene: Aripiprazol 15 mg. Envase con 20 tabletas.
505	010.000.4491.00	ARIPIPIRAZOL TABLETA. Cada tableta contiene: Aripiprazol 20 mg. Envase con 10 tabletas.
506	010.000.4492.00	ARIPIPIRAZOL TABLETA. Cada tableta contiene: Aripiprazol 30 mg. Envase con 10 tabletas.
507	010.000.5487.00	CITALOPRAM TABLETA. Cada tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg. de citalopram. Envase con 14 tabletas
508	010.000.5487.01	CITALOPRAM TABLETA. Cada tableta contiene: Bromhidrato de citalopram equivalente a 20 mg. de citalopram. Envase con 28 tabletas
509	040.000.3259.00	CLOZAPINA COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg. Envase con 30 comprimidos.
510	040.000.3259.01	CLOZAPINA COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Clozapina 100 mg. Envase con 50 comprimidos.
511	040.000.0202.00	DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Diazepam 10 mg. Envase con 50 ampollas de 2 ml.
512	040.000.3215.00	DIAZEPAM TABLETA. Cada tableta contiene: Diazepam 10 mg. Envase con 20 tabletas.
513	010.000.4485.00	DULOJETINA CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA. Cada cápsula de liberación retardada contiene: Clorhidrato de duloxetina equivalente a 60 mg. de duloxetina. Envase con 14 cápsulas de liberación retardada
514	040.000.0243.00	ETOMIDATO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Etomidato 20 mg. Envase con 5 ampollas con 10 ml.
515	010.000.4483.00	FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg. de fluoxetina. Envase con 14 cápsulas o tabletas.
516	010.000.4483.01	FLUOXETINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Clorhidrato de fluoxetina equivalente a 20 mg. de fluoxetina. Envase con 28 cápsulas o tabletas.
517	040.000.4481.00	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolla contiene: Decanato de haloperidol equivalente a 50 mg. de haloperidol Envase con 1 ampolla con 1 ml

518	040.000.3253.00	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Haloperidol 5 mg. Envase con 6 ampollitas (5 mg/ ml).
519	040.000.4481.01	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Decanato de haloperidol equivalente a 50 mg. de haloperidol Envase con 5 ampollitas con 1 ml
520	040.000.3251.00	HALOPERIDOL TABLETA. Cada tableta contiene: Haloperidol 5 mg. Envase con 20 tabletas.
521	040.000.3302.00	IMIPRAMINA GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de imipramina 25 mg. Envase con 20 grageas o tabletas.
522	010.000.5476.00	LEVOMEPRMAZINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ml. contiene: Clorhidrato de levomepromazina equivalente a 25 mg. de levomepromazina. Envase con 10 ampollitas de 1 ml.
523	040.000.3204.00	LEVOMEPRMAZINA TABLETA. Cada tableta contiene: Maleato de levomepromazina equivalente a 25 mg. de levomepromazina Envase con 20 tabletas.
524	040.000.3255.00	LITIO TABLETA. Cada tableta contiene: Carbonato de Litio 300 mg. Envase con 50 tabletas.
525	040.000.5478.00	LORAZEPAM TABLETA. Cada tableta contiene: Lorazepam 1 mg. Envase con 40 tabletas
526	010.000.5486.00	OLANZAPINA TABLETA. Cada tableta contiene: Olanzapina 10 mg. Envase con 14 tabletas.
527	010.000.5485.00	OLANZAPINA TABLETA. Cada tableta contiene: Olanzapina 5 mg. Envase con 14 tabletas.
528	010.000.5486.01	OLANZAPINA TABLETA. Cada tableta contiene: Olanzapina 10 mg. Envase con 28 tabletas.
529	010.000.5485.01	OLANZAPINA TABLETA. Cada tableta contiene: Olanzapina 5 mg. Envase con 28 tabletas.
530	010.000.5481.00	PAROXETINA TABLETA. Cada tableta contiene: Clorhidrato de paroxetina equivalente a 20 mg. de paroxetina. Envase con 10 tabletas.
531	010.000.5489.00	Q_UETIAPINA TABLETA. Cada tableta contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 100 mg. de quetiapina Envase con 60 tabletas.
532	010.000.5494.00	Q_UETIAPINA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada tableta de liberación prolongada contiene: Fumarato de quetiapina equivalente a 300 mg. de quetiapina Envase con 30 tabletas de liberación prolongada.
533	040.000.3262.00	RISPERIDONA SOLUCIÓN ORAL. Cada mililitro contiene: Risperidona 1 mg. Envase con 60 ml. y gotero dosificador
534	040.000.3268.00	RISPERIDONA SUSPENSIÓN INYECTABLE DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada frasco ampula contiene: Risperidona 25 mg. Envase con frasco ampula y jeringa prellenada con 2 ml. de diluyente.
535	040.000.3258.00	RISPERIDONA TABLETA. Cada tableta contiene: Risperidona 2 mg. Envase con 40 tabletas.
536	040.000.4484.00	SERTRALINA CÁPSULA O TABLETA. Cada cápsula o tableta contiene: Clorhidrato de sertralina equivalente a 50 mg. de sertralina. Envase con 14 cápsulas o tabletas.
537	040.000.3241.00	TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de trifluoperazina equivalente a 5 mg. de trifluoperazina Envase con 20 grageas o tabletas.
538	040.000.3241.01	TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA. Cada gragea o tableta contiene: Clorhidrato de trifluoperazina equivalente a 5 mg. de trifluoperazina Envase con 30 grageas o tabletas.
539	010.000.4488.00	VENLAFAXINA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada cápsula o gragea de liberación prolongada contiene: Clorhidrato de venlafaxina equivalente a 75 mg. de venlafaxina. Envase con 10 cápsulas o grageas de liberación prolongada.
540	010.000.5483.00	ZUCLOPENTIXOL SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Decanato de zuclopentixol 200 mg. Envase con una ampollita.
541	010.000.5484.00	ZUCLOPENTIXOL TABLETA. Cada tableta contiene: Diclorhidrato de zuclopentixol equivalente a 25 mg. de zuclopentixol Envase con 20 tabletas.
542	010.000.5484.01	ZUCLOPENTIXOL TABLETA. Cada tableta contiene: Diclorhidrato de zuclopentixol equivalente a 25 mg. de zuclopentixol Envase con 50 tabletas.
Reumatología y traumatología		



543	010.000.2503.00	ALOPURINOL TABLETA. Cada tableta contiene: Alopurinol 100 mg. Envase con 20 tabletas.
544	010.000.3451.00	ALOPURINOL TABLETA. Cada tableta contiene: Alopurinol 300 mg. Envase con 20 tabletas.
545	010.000.2503.01	ALOPURINOL TABLETA. Cada tableta contiene: Alopurinol 100 mg. Envase con 50 tabletas.
546	010.000.3461.00	AZATIOPRINA TABLETA. Cada tableta contiene: Azatioprina 50 mg. Envase con 50 tabletas.
547	010.000.5505.00	CELECOXIB CAPSULA. Cada cápsula contiene: Celecoxib 100 mg. Envase con 20 cápsulas.
548	010.000.3409.00	COLCHICINA TABLETA. Cada tableta contiene: Colhicina 1 mg. Envase con 30 tabletas.
549	010.000.4241.00	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula o ampolleta contiene: Fosfato sódico de dexametasona equivalente a 8 mg. de fosfato de dexametasona. Envase con un frasco ampula o ampolleta con 2 ml.
550	010.000.3432.00	DEXAMETASONA TABLETA. Cada tableta contiene: Dexametasona 0.5 mg. Envase con 30 tabletas.
551	010.000.3417.00	DICLOFENACO CÁPSULA O GRAGEA DE LIBERACIÓN PROLONGADA. Cada gragea contiene: Diclofenaco sódico 100 mg. Envase con 20 cápsulas o grageas.
552	010.000.5501.00	DICLOFENACO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Diclofenaco sódico 75 mg. Envase con 2 ampolletas con 3 ml.
553	010.000.3413.00	INDOMETACINA CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Indometacina 25 mg. Envase con 30 cápsulas.
554	010.000.4202.00	INDOMETACINA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula contiene: Indometacina 1 mg. Envase con frasco ampula con 2 ml.
555	010.000.2504.00	KETOPROFENO CÁPSULA. Cada cápsula contiene: Ketoprofeno 100 mg. Envase con 15 cápsulas.
556	010.000.4515.00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Leflunomida 100 mg. Envase con 3 comprimidos.
557	010.000.4514.00	LEFLUNOMIDA COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Leflunomida 20 mg. Envase con 30 comprimidos
558	010.000.1760.00	METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Metotrexato sódico equivalente a 50 mg. de metotrexato Envase con un frasco ampula.
559	010.000.1759.00	METOTREXATO TABLETA. Cada tableta contiene: Metotrexato sódico equivalente a 2.5 mg. de metotrexato Envase con 50 tabletas.
560	010.000.3419.00	NAPROXENO SUSPENSIÓN ORAL. Cada 5 ml. contienen: Naproxeno 125 mg. Envase con 100 ml.
561	010.000.3407.00	NAPROXENO TABLETA. Cada tableta contiene: Naproxeno 250 mg. Envase con 30 tabletas.
Soluciones electrolíticas y sustitutos del plasma		
562	010.000.3663.00	ÁLMIDÓN SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10%. Cada 100 ml. contienen: Poli (0-2 hidroxietil) almidón ó pentalmidón ó hidroxietil almidón (200/0.5) 10 g. Envase con 250 ml.
563	010.000.3619.00	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 7.5%. Cada ampolleta contiene: Bicarbonato de sodio 0.75 g. Envase con 50 ampolletas de 10 ml. Cada ampolleta con 10 ml. contiene: Bicarbonato de sodio 8.9 mEq.
564	010.000.3618.00	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 7.5%. Cada frasco ampula contiene: Bicarbonato de sodio 3.75 g. Envase con frasco ampula de 50 ml. El envase con 50 ml. contiene: Bicarbonato de sodio 44.5 mEq.
565	010.000.0524.00	CLORURO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Cloruro de potasio 1.49 g. (20 mEq de potasio, 20 mEq de cloro) Envase con 50 ampolletas con 10 ml
566	010.000.3608.00	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. Cada 100 ml. contienen: Cloruro de sodio 0.9 g. Agua inyectable 100 ml. Envase con 250 ml. Contiene: Sodio 38.5 mEq. Cloruro 38.5 mEq.



567	010.000.3626.00	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. Cada 100 ml. contienen: Cloruro de sodio 0.9 g. Agua inyectable 100 ml. Envase con 50 ml.
568	010.000.3609.00	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE AL 0.9%. Cada 100 ml. contienen: Cloruro de sodio 0.9 g. Agua inyectable 100 ml. Envase con 500 ml. Contiene: Sodio 77 mEq. Cloruro 77 mEq.
569	010.000.0641.00	DEXTRÁN SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10%. Cada 100 mililitros contienen: Dextrán (40 000): 10 g. Glucosa 5 g. Envase con 500 ml.
570	010.000.4551.00	DEXTRÁN SOLUCIÓN INYECTABLE AL 6%. Cada 100 ml. contienen Dextrán (60 000) 6 g. cloruro de sodio 7.5 g. Envase con 250 ml
571	010.000.3622.00	ELECTROLITOS ORALES POLVO (Fórmula de Osmolaridad Baja). Cada sobre con polvo contiene: Glucosa anhidra 13.5 g. cloruro de potasio 1.5 g. cloruro de sodio 2.6 g. citrato trisódico dihidratado 2.9 g. Envase con 20.5 g
572	010.000.3623.00	ELECTROLITOS ORALES SOLUCIÓN. Cada sobre con polvo contiene: Glucosa 20.0 g. cloruro de potasio 1.5 g. cloruro de sodio 3.5 g. citrato trisódico dihidratado 2.9 g. Envase con 27.9 g
573	010.000.3617.00	FOSFATO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Fosfato de potasio dibásico 1.550 g. Fosfato de potasio monobásico 0.300 g. (potasio 20 mEq.) (fosfato 20 mEq.) Envase con 50 ampollitas con 10 ml
574	010.000.3620.00	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Gluconato de calcio 1 g. equivalente a 0.093 g. de calcio ionizable. Envase con 50 ampollitas de 10 ml
575	010.000.3620.01	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampollita contiene: Gluconato de calcio 1 g. equivalente a 0.093 g. de calcio ionizable. Envase con 100 ampollitas de 10 ml.
576	010.000.3605.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 10 g. ó Glucosa monohidratada equivalente a 10.0 g. de glucosa Envase con 1 000 ml. Contiene: Glucosa 100.0 g.
577	010.000.3604.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 10%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 10 g. ó glucosa monohidratada equivalente a 10.0 g. de glucosa Envase con 500 ml. Contiene: Glucosa 50.0 g.
578	010.000.3632.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g. ó glucosa monohidratada equivalente a 5 g. de glucosa Envase con bolsa de 100 ml. y adaptador para vial.
579	010.000.3631.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g. ó glucosa monohidratada equivalente a 5 g. de glucosa Envase con bolsa de 50 ml. y adaptador para vial.
580	010.000.3625.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g. ó glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g. de glucosa. Envase con 100 ml. Contiene: Glucosa 5.0 g.
581	010.000.3624.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 5%. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g. ó glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g. de glucosa. Envase con 50 ml. Contiene: Glucosa 2.5 g.
582	010.000.3606.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 50 %. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g. agua inyectable 100 ml. o glucosa monohidratada equivalente a 50 g. de glucosa Envase con 250 ml. Contiene: Glucosa 125 g.
583	010.000.3607.00	GLUCOSA SOLUCIÓN INYECTABLE AL 50 %. Cada 100 ml. contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g. ó Glucosa monohidratada equivalente a 50.0 g. de glucosa Envase con 50 ml. Contiene: Glucosa 25.0 g.

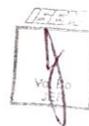
584	010.000.2306.00	<b>MANITOL SOLUCIÓN INYECTABLE AL 20%</b> . Cada envase contiene: Manitol 50 g. Envase con 250 ml.
585	010.000.3661.00	<b>POLIGELINA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada 100 ml. contienen: Poligelina 3.5 g. Envase con 500 ml. con o sin equipo para su administración.
586	010 000 3664 00	<b>POLIGELINA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada 100 ml. contienen: Polimerizado de gelatina succinilada degradada 4.0 g. Envase con 500 ml.
587	010 000 3616 00	<b>SOLUCIÓN HARTMANN SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada 100 ml. contienen: Cloruro de sodio 0.600 g., cloruro de potasio 0.030 g., cloruro de calcio dihidratado 0.020 g., lactato de sodio 0.310 g. Envase con 1000 ml. Miliequivalentes por litro: Sodio (130), Potasio (4), Calcio (3), Cloruro (109) y Lactato (28)
588	010.000.3629.00	<b>SULFATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada ampolleta contiene: Sulfato de magnesio 1g. (magnesio 8.1 mEq sulfato 8.1 mEq) Envase con 100 ampolletas de 10 ml. con 1 g. (100 mg./1 ml.).
Vacunas, toxoides, inmoglobulinas y antitoxinas		
589	020.000.3847.00	<b>FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antialacrán modificado por digestión enzimática para neutralizar 150 DL50 (1.8 mg.) de veneno de alacrán del género centruroides. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con diluyente de 5 ml.
590	020.000.3848.00	<b>FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIARÁCNIDO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antiarácido modificado por digestión enzimática para neutralizar 6000 DL50 (180 glándulas de veneno arácido) Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con diluyente de 5 ml.
591	020.000.3850.00	<b>FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTICORAILLO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente anticoraillo modificado por digestión enzimática para neutralizar 450 DL50 (5 mg) de veneno de micrurus sp. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con diluyente de 5 ml.
592	020.000.3849.00	<b>FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIVIPERINO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Faboterápico polivalente antiviperino modificado por digestión enzimática para neutralizar no menos de 790 DL50 de veneno de crótalos basiliscos y no menos de 780 DL50 de veneno de bothrops asper. Envase con un frasco ampula con liofilizado y ampolleta con diluyente de 10 ml.
593	010.000.1591.00	<b>INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula o jeringa prellenada contiene: Inmunoglobulina anti D 0.300 mg. Envase con un frasco ampula con o sin diluyente o una jeringa o una ampolleta.
594	020.000.3833.00	<b>INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRÁBICA SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula o ampolleta contiene: Inmunoglobulina humana Antirrábica 300 UI Envase con un frasco ampula o ampolleta con 2 ml. (150 UI/ ml).
595	020.000.3842.00	<b>SUERO ANTIALACRÁN SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Anticuerpos de caballo concentrados y modificados por digestión enzimática, para neutralizar 150 DL50 de veneno de alacrán del género centruroides. Envase con un frasco ampula y diluyente con 5 ml. (una dosis).
596	020.000.3843.00	<b>SUERO ANTIVIPERINO SOLUCIÓN INYECTABLE</b> . Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Anticuerpos de caballo concentrados y modificados por digestión enzimática que neutralizan no menos de 790 DL50 de veneno de crótalos basiliscos y no menos de 780 DL50 de veneno de bothrops asper. Envase con un frasco ampula y diluyente con 10 ml.

597	020.000.3810.00	TOXOIDES TETÁNICO Y DIFTÉRICO(Td) SUSPENSIÓN INYECTABLE Por formulación de proceso. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Por formulación de proceso. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Toxoide diftérico no más de 5 Lf. toxoide tetánico no más de 25 Lf o por potencia de producto terminado. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Toxoide diftérico. método de reto no menos de 2 UI, método de seroneutralización mínimo 0.5 UI de antitoxina/ml. de suero. Toxoide tetánico. Método de reto no menos de 20 UI, método de seroneutralización mínimo 2 UI de antitoxina / ml. de suero. Envase con frasco ampula con 5 ml. (10 dosis).
598	020.000.3810.01	TOXOIDES TETÁNICO Y DIFTÉRICO(Td) SUSPENSIÓN INYECTABLE. Por formulación de proceso. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Toxoide diftérico no más de 5 Lf toxoide tetánico no más de 25 Lf o por potencia de producto terminado. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Toxoide diftérico, método de reto no menos de 2 UI, método de seroneutralización mínimo 0.5 UI de antitoxina/ml. de suero. Toxoide tetánico, método de reto no menos de 20 UI, método de seroneutralización Mínimo 2 UI de antitoxina / ml. de suero. Envase con 10 jeringas prellenadas. Cada una con una dosis (0.5 ml).
599	020.000.2522.00	VACUNA A CELULAR ANTIPERTUSSIS. CON TOXOIDES DIFTÉRICO Y TETÁNICO ADSORBIDOS, CON VACUNA ANTI POLIOMIELÍTICA INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B SUSPENSIÓN INYECTABLE . Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Toxoide diftérico purificado con mayor o igual a 30 UI Toxoide tetánico purificado con mayor o igual a 40 UI Toxoide pertússico purificado adsorbido 25 lig. Con o sin pertactina 8 kg. Hemaglutinina filamentosa purificada adsorbida 25 lag. virus de la poliomiелitis tipo 1 inactivado 40 UD' virus de la poliomiелitis tipo 2 inactivado 8 UD* virus de la poliomiелitis tipo 3 inactivado 32 UD* Haemophilus influenzae tipo b 10 fig. (conjugado a la proteína tetánica) *unidades de antígeno D. Envase con 1 dosis en jeringa prellenada de vacuna a celular Antipertussis con toxoides diftérico y tetánico adsorbidos y vacuna anti poliomiелitica inactivada y 1 dosis en frasco ampula con liofilizado de vacuna conjugada de Haemophilus Influenzae tipo b, para reconstituir con la suspensión de la jeringa.
600	020.000.2522.01	VACUNA A CELULAR ANTIPERTUSSIS. CON TOXOIDES DIFTÉRICO Y TETÁNICO ADSORBIDOS, CON VACUNA ANTI POLIOMIELÍTICA INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B VACUNA A CELULAR ANTIPERTUSSIS, CON TOXOIDES DIFTÉRICO Y TETÁNICO ADSORBIDOS. CON VACUNA ANTI POLIOMIELÍTICA INACTIVADA Y CON VACUNA CONJUGADA DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Toxoide diftérico purificado con mayor o igual a 30 UI toxoide tetánico purificado con mayor o igual a 40 UI toxoide pertússico purificado adsorbido 25 lig. Con o sin pertactina 8 lag. Hemaglutinina filamentosa purificada adsorbida 25 lag. virus de la poliomiелitis tipo 1 inactivado 40 UD* virus de la poliomiелitis tipo 2 inactivado 8 UD* virus de la poliomiелitis tipo 3 inactivado 32 UD* Haemophilus Influenzae tipo b 10 jag. (conjugado a la proteína tetánica) *unidades de antígeno D. Envase con 20 dosis en jeringa prellenada de vacuna a celular antipertussis con toxoides. diftérico y tetánico adsorbidos y vacuna anti poliomiелitica inactivada y 20 dosis en frasco ampula con liofilizado de vacuna conjugada de Haemophilus Influenzae tipo b, para reconstituir con la suspensión de la jeringa.
601	020.000.3822.00	VACUNA ANTI INFLUENZA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Fracciones antigénicas purificadas de virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas: A/California/7/2009 (H1N1) 15 lag. HA A/Perth/16/2009 (H3N2) 15 pg. I-IA cepa análoga A/VVisconsin/15/2009 B/Brisbane/60/2008 15 pg. HA Envase con frasco ampula o jeringa prelle-ut con una dosis.

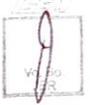
602	020.000.3822.01	VACUNA ANTI INFLUENZA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Fracciones antigénicas purificadas de virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas: A/California/7/2009 (H1N1) 15 lig. HA A/Perth/16/2009 (H3N2) 15 lig. HA Cepa análoga A/VVisconsin/15/2009 B/Brisbane/60/2008 15 lag. HA Envase con 1 frasco ampula con 5 ml. Cada uno (10 dosis).
603	020.000.3822.02	VACUNA ANTI INFLUENZA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Fracciones antigénicas purificadas de virus de influenza inactivados correspondientes a las cepas: A/California/7/2009 (H1N1) 15 .ig. HA A/Perth/16/2009 (H3N2) 15 pg. HA Cepa análoga A/Wisconsin/15/2009 B/Brisbane/60/2008 15 lag. HA Envase con 10 frascos ampula con 5 ml. Cada uno (10 dosis).
604	020.000.0146.00	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Poliósidis purificados del Streptococcus pneumoniae serotipos 1. 2. 3. 4. 5. 6B. 7F. 8. 9N. 9V. 10A. 11A. 12F. 14.15B. 17F. 18C. 19A. 19F. 20. 22F. 23F y 33F.. Cada uno con 25 lig. Envase con frasco ampula de 0.5 ml.
605	020.000.0146.01	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Poliósidis purificados del Streptococcus pneumoniae serotipos 1. 2. 3. 4. 5. 6B. 7F. 8. 9N. 9V. 10A. 11A. 12F. 14.15B. 17F. 18C. 19A. 19F. 20. 22F. 23F y 33F. Cada uno con 25 Kg. Envase con frasco ampula de 2.5 ml.
606	020.000.0146.02	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Poliósidis purificados del Streptococcus pneumoniae serotipos 1. 2. 3. 4. 5. 6B. 7F. 8. 9N. 9V. 10A. 11A. 12F. 14.15B. 17F. 18C. 19A. 19F. 20. 22F. 23F y 33F. Cada uno con 25 :ag. Envase con jeringa prellenada de 0.5 ml.
607	020.000.0147.00	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Polisacárido de Streptococcus pneumoniae serotipos 1. 5. 6B. 7F. 9V. 14. 23F 1 lig. Polisacárido de Streptococcus pneumoniae serotipos 4. 18C. 19F 3 lig. Conjugado a la proteína D de Haemophilus Influenzae no tipificable 13 lig. Conjugado a toxoide tetánico 8 lig. Conjugado a toxoide diftérico 5 lig. Envase con 10 jeringas prellenadas. Cada una con una dosis de 0.5 ml.
608	020.000.0147.01	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Polisacárido de Streptococcus Pneumoniae serotipos 1. 5. 6B. 7F. 9V. 14. 23F 1 lig. Polisacárido de Streptococcus pneumoniae serotipos 4. 18C. 19F 3 lig. Conjugado a la proteína D de Haemophilus Influenzae no tipificable 13 in. Conjugado a toxoide tetánico 8 i.ig. Conjugado a toxoide diftérico 5 Fig. Envase con 10 frascos ampula. Cada uno con una dosis de 0.5 ml.
609	020.000.0147.02	VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Polisacárido de Streptococcus pneumoniae serotipos 1. 5. 6B. 7F. 9V. 14. 23F 1 pg. polisacárido de Streptococcus Pneumoniae serotipos 4. 18C. 19F 3 !ag. Conjugado a la proteína D de Haemophilus Influenzae no tipificable 13 in. Conjugado a toxoide tetánico 81.1. Conjugado a toxoide diftérico 5 ig. Envase con 100 frascos ampula. Cada uno con una dosis de 0.5 ml.
610	020.000.3805.00	VACUNA ANTIPERTUSSIS CON TOXOIDES DIVFÉRICO Y TETÁNICO (DPT) SUSPENSIÓN INYECTABLE *. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Bordetella pertussis no más de 16 UO. toxoide diftérico no más de 30 Lftoxoide tetánico no más de 25 Lf o **cada dosis de 0.5 ml. contiene: Bordetella Pertussis no menos de 4 UI Toxoide diftérico. Método de reto no menos de 30 UI, metodo de seroneutralización mínimo 2 UI de antitoxina/ml. de suero. Toxoide tetánico. no menos de 40 UI en cobayos o no menos de 60 UI en ratones, método de seroneutralización mínimo 2 UI de antitoxina/ml. de suero. Envase con frasco ampula de 5 ml. (10 dosis). *Formulación de proceso **potencia de producto terminado

611	020.000.3802.00	VACUNA ANTI POLIOMIELÍTICA ORAL TRIVALENTE TIPO SABIN SUSPENSIÓN DE VIRUS ATENUADOS. Cada dosis de 0.1 ml. (dos gotas) contiene al menos los poliovirus atenuados: Tipo I 1 000 000 DICC. 50 Tipo II 100 000 DICC. 50 Tipo III 600 000 DICC. 50 Envase con frasco ampula de plástico depreciable con gotero integrado de 2 ml. (20 dosis).
612	020 000 3802 01	VACUNA ANTI POLIOMIELÍTICA ORAL TRIVALENTE TIPO SABIN SUSPENSIÓN DE VIRUS ATENUADOS. Cada dosis de 0.1 ml. (dos gotas) contiene al menos los poliovirus atenuados: Tipo I 1 000 DICC. 50 Tipo II 100 000 DICC. 50 Tipo III 600 000 DICC. 50 Tubo de plástico depreciable con 25 dosis.. Cada una de 0.1 ml.
613	020.000.3817.01	VACUNA ANTIRRÁBICA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Liofilizado de virus inactivados de la rabia (cepa Distar PM/SI 38-1503-D1\1) con potencia > 2.5 UI, cultivado en células VERO. Frasco ampula con liofilizado para una dosis y jeringa prellenada con 0.5 ml. de diluyente.
614	020.000.3817.00	VACUNA ANTIRRÁBICA SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 1 ml. de vacuna reconstituida contiene: Liofilizado de virus de la rabia inactivado (cepa FLOR LEP-C25) con potencia > 2.5 UI cultivados en células embrionarias de pollo. Frasco ampula o ampolla con liofilizado para una dosis y ampolleta con 1 ml. de diluyente.
615	020.000.3801.00	VACUNA B.C.G. SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.1 ml. de la suspensión reconstituida de bacilos atenuados contiene la cepa: Francesa 1173P2 200 000-500 000 UFC o Danesa 1331 200 000-300 000 UFC o Glaxo* 107 800 000-3 200 000 UFC o Tokio 172 200 000-3 000 000 UFC o Montreal 200 000 3 200 000 UFC o Moscow 200 000- 1 000 000 UFC. Envase con frasco ampula o ampolleta con liofilizado para 5 dosis y ampolletas con diluyente de 0.5 ml.
616	020.000.3801.01	VACUNA B.C.G. SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.1 ml. de la suspensión reconstituida de bacilos atenuados contiene la cepa: Francesa 1173P2 200 000-500 000 UFC o Danesa 1331 200 000-300 000 UFC o Glaxo* 107 800 000-3 200 000 UFC o Tokio 172 200 000-3 000 000 UFC o Montreal 200 000 3 200 000 UFC o Moscow 200 000- 1 000 000 UFC. Envase con frasco ampula o ampolleta con liofilizado para 10 dosis y ampolletas con diluyente de 1.0 ml. *semilla Mérieux.
617	020.000.0148.00	VACUNA CONJUGADA NEUMOCÓCCICA 13-VALENTE SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Sacáridos de Streptococcus Pneumoniae de los serotipos 1 2.2 pg. 3 2.2 lig. 4 2.2 lig. 5 2.2 pg. 6A 2.2 pg. 6B 4.4 pg. 7F 2.2 pg. 9V 2.2 pg. 14 2.2 pg. 18C 2.2 pg. 19A 2.2 in. 19F 2.2 lag. 23F 2.2 lig. Proteína diftérica CRN1197 32 pg. Envase con una jeringa prellenada de 0.5 ml. (1 dosis), y aguja.
618	020.000.0148.01	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCCICA 13-VALENTE SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Sacáridos de Streptococcus Pneumoniae de los serotipos 1 2.2 pg. 3 2.2 pg. 4 2.2 pg. 5 2.2 lig. 6A 2.2 lig. 6B 4.4 pg. 7F 2.2 pg. 9V 2.2 pg. 14 2.2 pg. 18C 2.2 pg. 19A 2.2 pg. 19F 2.2 pg. 23F 2.2 pg. Proteína diftérica CRN1197 32 lag. Envase con 10 jeringas prellenadas. Cada una con 0.5 ml. (1 dosis) y agujas.
619	020.000.4173.00	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Proteína LI Tipo 16 20 pg. Proteína LI Tipo 18 20 lig. Envase con 1 frasco ampula con 0.5 ml. o jeringa prellenada con 0.5 ml.
620	020.000.4172.00	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Proteína LI Tipo 6 20pg. Proteína LI Tipo 11 40 lag. Proteína LI Tipo 16 40 pg. Proteína LI Tipo 18 20 lig. Envase con 1 frasco ampula o jeringas prellenada con 0.5 ml.
621	020.000.4173.01	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Proteína LI Tipo 16 20 lig. Proteína LI Tipo 15 1V 20 pg. Envase con 10 frascos ampula con 0.5 ml. o jeringa prellenada con 0.5 ml.

622	020.000.4173.02	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Proteína LI Tipo 16 20 in. Proteína LI Tipo 18 20 in. Envase con 100 frascos ampula con 0.5 ml. o jeringa prellenada con 0.5 ml.
623	020.000.4172.01	VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Proteína LI Tipo 6 20n. Proteína LI Tipo 11 40 n. Proteína LI Tipo 16 40 in. Proteína LI Tipo 18 20 lig. Envase con 10 frascos ampula o jeringas prellenadas con 0.5 ml.
624	020.000.0150.00	VACUNA CONTRA ROTAVIRUS SUSPENSIÓN ORAL. Cada dosis de 1.5 ml. contiene: Rotavirus vivo atenuado humano cepa R1X4414 No menos de 106 DICC50 Envase con jeringa prellenada con 1.5 ml.
625	020.000.3800.00	VACUNA DOBLE VIRAL (SR) CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados del sarampión cepa Edmonston- Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o cepa Enders o cepa Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) 3.0 log10 a 4.5 log10 DICC50 o 1000 a 32000 DICC50 o 103 a 3.2 x 104 DICC50 virus atenuados de la rubéola cepa Wistar RA 27/3 (cultivados en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) > 3.0 log10 DICC50 o > 1000 DICC50 o > 103 DICC50. Envase con liofilizado para 10 dosis y diluyente.
626	020.000.3804.00	VACUNA DOBLE VIRAL (SR) CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados del sarampión cepa Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o cepa Enders o cepa Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) 3.0 log10 a 4.5 log10 DICC50 ó 1000 a 32000 DICC50 ó 103 a 3.2 x 104 DICC50 virus atenuados de la rubéola cepa Wistar RA 27/3 (cultivados en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) > 3.0 log10 DICC50 o > 1000 DIC C50 o > 103 DICC50. Envase con liofilizado para una dosis y diluyente.
627	020.000.0151.00	VACUNA PENTAVALENTE CONTRA ROTAVIRUS SUSPENSIÓN. Cada dosis de 2 ml. contiene: Serotipo reordenado G1 2.21 X 106 UI. serotipo reordenado G2 2.84 X 106 UI. serotipo reordenado G3 2.22 X 106 UI, serotipo reordenado G4 2.04 X 106 UI. serotipo reordenado P1 2.29 X 106 UI. Envase con un tubo de plástico con 2 ml.
628	020.000.2529.00	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Antígeno de superficie del virus de la hepatitis B purificado DNA recombinante 5 in. Envase con 1 frasco ampula con dosis de 0.5 ml. con o sin conservador.
629	020.000.2527.00	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Antígeno de superficie del virus de la hepatitis B purificado DNA recombinante 10 I.Ig. Envase con jeringa prellenada con 0.5 ml. o frasco ampula con 0.5 ml.
630	020.000.2511.00	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 1 ml. contiene: AgsHb 20 lig. Envase con un frasco ampula o jeringa prellenada con 1 ml.
631	020.000.2526.00	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 1 ml. contiene: AgsHb 20 lig. Envase con un frasco ampula con 10 ml. (10 dosis).
632	020.000.2529.01	VACUNA RECOMBINANTE CONTRA LA HEPATITIS B SUSPENSIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. contiene: Antígeno de superficie del virus de la hepatitis B purificado DNA recombinante 5 lig. Envase con 10 frascos ampula con dosis de 0.5 ml. con o sin conservador.



633	020.000.3820.00	<p>VACUNA TRIPLE VIRAL (SRP) CONTRA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados de sarampión de las cepas Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o Edmonston-Enders o Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) 3.0 log<sub>10</sub> a 4.5 log<sub>10</sub> DICC50 ó 1000 a 32000 DICC50 ó 103 a 3.2 x 10<sup>4</sup> DICC50, virus atenuados de rubéola Wistar RA27/3 (cultivado en células diploides humanas MRC-5 o VVI-38) &gt; 3.0 log<sub>10</sub> DICC50 1000 DICC50 ó &gt; 103 DICC50, virus atenuados de la parotiditis de las cepas Rubini o Leningrad-Zagreb o Jeryl Lynn o Urabe AM-9 o RIT 4385 (cultivados en huevo embrionario de gallina o en células diploides humanas) &gt; 3.7 log<sub>10</sub> DICC50 ó &gt; 5000 DICC50 ó &gt; 5 x 10<sup>3</sup> DICC50 (&gt; 4.3 log<sub>10</sub> DICC50 ó &gt; 20000 DICC50 ó &gt; 2 x 10<sup>4</sup> para la cepa Jeryl Lynn). Envase con frasco ampula con liofilizado para una dosis y diluyente.</p>
634	020.000.3821.00	<p>VACUNA TRIPLE VIRAL (SRP) CONTRA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada dosis de 0.5 ml. de vacuna reconstituida contiene: Virus atenuados de sarampión de las cepas Edmonston-Zagreb (cultivados en células diploides humanas) o Edmonston-Enders o Schwarz (cultivados en fibroblastos de embrión de pollo) 3.0 log<sub>10</sub> a 4.5 log<sub>10</sub> DICC50 ó 1000 a 32000 DICC50 ó 103 a 3.2 x 10<sup>4</sup> atenuados de rubéola cepa Wistar RA27/3 (cultivado en células diploides humanas MRC-5 o WI-38) &gt; 3.0 log<sub>10</sub> DICC50 ó &gt; 1000 DICC50 ó &gt; 103 DICC50, virus atenuados de la parotiditis de las cepas Rubini o Leningrad-Zagreb o Jeryl Lynn o Urabe AIVI-9 o RIT 4385 (cultivados en huevo embrionario de gallina o en células diploides humanas) &gt; 3.7 log<sub>10</sub> DICC50 ó &gt; 5000 DICC50 &gt; 5 x 10<sup>3</sup> DICC50 (&gt;4.3 log<sub>10</sub> DICC50 ó &gt; 20000 DICC50 ó &gt; 2 x 10<sup>4</sup> para la cepa Jeryl Lynn). Envase con liofilizado para 10 dosis y diluyente.</p>







**INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**  
**UNIDAD ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD**

**ANEXO VI**

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nota:** Este formato deberá ser requisitado por el beneficiario, o en caso de algún impedimento, por un familiar, una vez concluida la atención médica.

**Instrucciones:** Por favor indique los servicios recibidos y califique la calidad de atención de acuerdo a los servicios que Usted o su familiar recibió.

Nombre de la Unidad Médica \_\_\_\_\_

Nombre del Hospital u Unidad Médica que le dio la referencia \_\_\_\_\_

No. De Referencia de origen \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

Por medio de la presente yo el(a) C.: \_\_\_\_\_

afiliado al Sistema de Protección Social en Salud del Estado de México

Con número de póliza: \_\_\_\_\_ Manifiesto que he recibido la atención médica en las instalaciones de:

La unidad médica de: \_\_\_\_\_ los siguientes servicios de salud:

En caso de dudas respecto al llenado de la Constancia dirigirse con el personal responsable que le atendió

**1. Fechas en que fue atendido:**

Fecha en que recibió la atención en la Unidad Médica (Hospital): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (dd/mm/aaaa)

**2. Enfermedad/Padecimiento por el cual fue atendido:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3. Servicios: Recibido (Marque con una X)**

Consulta general	Si	No
Consulta médica de especialidad	Si	No
Consulta de urgencia	Si	No
Hospitalización/Cirugía	Si	No

Recibido (Marque con una X)				
Medicamentos	Si	No	Completo	Incompleto
Estudios de laboratorio	Si	No	Completo	Incompleto
Estudios de gabinete	Si	No	Completo	Incompleto

Comentario o sugerencia respecto a la calidad de los servicios recibidos (consultas, medicamentos, estudios, etc), en la unidad médica: \_\_\_\_\_

4. Pago por algun servicio?	Marque con una X		
	SI	NO	IMPORTE
Consultas			
Hospitalización			
Medicamentos			
Laboratorio, Gabinete (Rayos X)			
Cirugía			
En caso de haber realizado pagos le fue entregado algun comprobante de pago?			

Comentario o sugerencia respecto al pago por servicios recibidos: \_\_\_\_\_

5. Calidad de Atención/Servicio por la Unidad Médica				
Servicio otorgado	excelente	Bueno	Regular	Deficiente
Personal Médico				
Personal de enfermería				
Atención en farmacia				
Servicio de laboratorio				

Comentario o sugerencia respecto a la calidad de los servicios brindados en la unidad médica y por el personal médico: \_\_\_\_\_

**Sello**

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Beneficiario / Familiar

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Responsable

*(Handwritten signatures and stamps on the right margin)*