

CONVENIO DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, O.D., REPRESENTADO POR JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL HOSPITAL" Y POR LA OTRA PARTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO MÉXICO Y MUNICIPIOS REPRESENTADO POR RICARDO TREVIÑO CHAPA EN SU CARÁCTER DIRECTOR GENERAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL ISSEMYM", DE CONFORMIDAD CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

#### I. "EL HOSPITAL" A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE DECLARA:

- I.1. QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO FEDERAL, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIÓN I Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL Y DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO DE CREACIÓN PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL DÍA ONCE DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO.
- I.2. QUE SU REPRESENTANTE JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ, DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS ACREDITA SU PERSONALIDAD CON EL PODER NOTARIAL, OTORGADO POR EL DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, O.D., DR. FRANCISCO PASCUAL NAVARRO REYNOSO, EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 29,468 (VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO), LIBRO 593 (QUINIENTOS NOVENTA Y TRES) DE FECHA 21 DE ENERO DEL AÑO 2009, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 178, LIC. ANDRÉS JIMÉNEZ CRUZ, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL.
- I.3. QUE DE ACUERDO A SU CAPACIDAD TÉCNICA OPERATIVA INSTALADA, CUENTA CON INSTALACIONES, EQUIPO Y PERSONAL CAPACITADO NECESARIO, PARA PROPORCIONAR LOS SERVICIOS MÉDICOS DE ESPECIALIZACIÓN Y HOSPITALARIOS QUE SE SUMINISTRAN EN ESTA INSTITUCIÓN DE SALUD, MISMOS QUE SE PROPORCIONARÁN CON EFICIENCIA Y EFICACIA A LOS PACIENTES DE "EL ISSEMYM", QUE LE SEAN CANALIZADOS PARA SU ATENCIÓN.
- I.4. QUE TIENE POR OBJETO ENTRE OTROS, COADYUVAR A LA CONSOLIDACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD, APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SECTORIALES DE SALUD EN EL ÁMBITO DE SUS FUNCIONES Y SERVICIOS, PRESTAR SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL ASPECTO PREVENTIVO, CURATIVO Y DE REHABILITACIÓN EN EL CAMPO DE LA ALTA ESPECIALIDAD DE LA MEDICINA.

- 1.5. QUE TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN DR. BALMIS No. 148, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, C.P. 06726, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONVENIO.
- II. "EL ISSEMYM" A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE DECLARA:
- II.1. QUE EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 45 Y 46 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO, ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, CREADO POR DECRETO NÚMERO 131 DE LA H. "XLIII" LEGISLATURA DEL ESTADO DE MÉXICO, POR EL QUE SE EXPIDIÓ LA ENTONCES LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO, DE SUS MUNICIPIOS Y DE LOS ORGANISMOS COORDINADOS Y DESCENTRALIZADOS
- II.2. QUE DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 2 Y 14 DE LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y SUS MUNICIPIOS, TIENE COMO OBJETIVOS: OTORGAR A LOS DERECHOHABIENTES LAS PRESTACIONES QUE ESTABLECE LA LEY DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD, ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN LO RELACIONADO CON LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS DERECHOHABIENTES; AMPLIA, MEJORAR Y MODERNIZAR EL OTORGAMIENTO DE LAS PRESTACIONES QUE TIENE A SU CARGO; Y CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES ECONÓMICAS SOCIALES Y CULTURALES DE LOS DERECHOHABIENTES.
- II.3. QUE RICARDO TREVIÑO CHAPA, ES DIRECTOR GENERAL DE "EL ISSEMYM", NOMBRAMIENTO CONFERIDO POR EL DOCTOR EN DERECHO ERUVIEL ÁVILA VILLEGAS, GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MÉXICO, SEGÚN CONSTA EN ACTA DE LA SESIÓN ORDINARIA NÚMERO 1 (UNO) DEL 2012 DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE "EL ISSEMYM", DE FECHA 3 DE FEBRERO DE 2012, PROTOCOLIZADA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 423(CUATROCIENTOS VEINTITRÉS), DEL VOLUMEN (VEINTITRÉS) ESPECIAL, DE FECHA 07 DE FEBRERO DE 2012, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO EMMANUEL VILICAÑA SOTO, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 131 DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEL PATRIMONIO INMOBILIARIO FEDERAL, CON RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE METEPEC, ESTADO DE MÉXICO.
- II.4. QUE RICARDO TREVIÑO CHAPA, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 21 FRACCIONES II, X Y XI DE LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ASÍ COMO FRACCIONES I, IV Y XVII DEL REGLAMENTO INTERIOR DE "EL ISSEMYM" CUENTA CON LAS FACULTADES PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONVENIO
- II.6. QUE POR LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA QUE REQUIERE PARA SUS PACIENTES Y POR NO CONTAR CON LA INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA OTORGARLA CON LA EFICIENCIA Y EFICACIA REQUERIDA, ES SU DESEO SUBROGAR DICHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA A FAVOR DE "EL HOSPITAL".

II.6 QUE DISPONE DE LOS RECURSOS ECONÓMICOS NECESARIOS PARA HACER FRENTE AL COMPROMISO DE PAGO DERIVADO DEL PRESENTE CONVENIO.

II.7 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO, SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL DE "EL ISSEMYM", EL UBICADO EN AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE NÚMERO 600, COLONIA LA MERCED, EN LA CIUDAD DE TOLUCA, ESTADO DE México, CÓDIGO POSTAL 50080.

III. DECLARAN "LAS PARTES":

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

III.2. QUE CONOCEN PLENAMENTE LAS DISPOSICIONES QUE ESTABLECEN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO; LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ASÍ COMO LAS DEMÁS NORMAS JURÍDICAS MEXICANAS QUE REGULAN EN LO PARTICULAR, LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO Y QUE ELAS AHORA MANIFIESTAN SU VOLUNTAD PARA CUMPLIRLAS, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE A TODO ORDENAMIENTO JURÍDICO QUE SE OPGA A ÉSTAS, Y QUE SE SUJETAN A LAS MISMAS EN TODAS Y CADA UNA DE SUS PARTES PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

III.3. QUE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONVENIO IMPLICA SUBSANAR UNA OMISIÓN QUE SE OBSERVA EN LA TRAMITACIÓN DE LA INSTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS, PARA EL SOLO EFECTO DE REGULARIZAR EL MISMO, SIN QUE ELLO IMPLIQUE SE ESTE REVOCANDO LA DETERMINACIÓN DE SU FORMALIZACIÓN, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 15 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, POR LO QUE RECONOCEN QUE TIEMPO ATRÁS SE HAN VENIDO PRESTANDO LOS SERVICIO MÉDICOS HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL A LOS DERECHOHABIENTES DE "EL ISSEMYM"

III.4. QUE PARA LOS EFECTOS DE ESTE CONVENIO, SE ENTENDERÁ POR "DERECHOHABIENTE" O "DERECHOHABIENTES", A TODA PERSONA O PERSONAS QUE SEAN CANALIZADAS POR "EL ISSEMYM" A "EL HOSPITAL", CON LA FINALIDAD DE QUE ÉSTE LE PRESTE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD REQUERIDA, PREVIA AUTORIZACIÓN QUE HAYA EMITIDO "EL ISSEMYM" EN CONSIDERACIÓN A LO ANTERIOR, "LAS PARTES" ACUERDAN LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, SUJETÁNDOSE A LA FORMA Y TÉRMINOS QUE SE ESTABLECEN EN LAS SIGUIENTES:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.-** "EL HOSPITAL" SE OBLIGA A PRESTAR AL "DERECHOHABIENTE", DENTRO DE SUS INSTALACIONES UBICADAS EN LA CALLE DE DR. BALMIS NÚMERO 148, COLONIA DOCTORES, C.P. 06726, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, TODOS Y CADA UNO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS-QUIRÚRGICOS, HOSPITALARIOS, ASISTENCIALES Y SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO QUE LE SEAN REQUERIDOS, PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE AL RESPECTO EMITA "EL ISSEMYM", DE CONFORMIDAD CON EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN DE "EL HOSPITAL" QUE COMO ANEXO 1 FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONVENIO.

**SEGUNDA.-** "EL HOSPITAL" PARA OTORGAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO SUBROGADO A LOS "DERECHOHABIENTES" QUE LE SEAN CANALIZADOS, COMPROBARÁ LA IDENTIFICACIÓN DE LOS MISMOS Y VERIFICARÁ QUE CUENTE CON LA AUTORIZACIÓN VIGENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO, MEDIANTE EL FORMATO OFICIAL AUTORIZADO EMITIDO POR "EL ISSEMYM", EL CUAL DEBERÁ CONTENER CLARAMENTE LOS DATOS GENERALES DEL "DERECHOHABIENTE", COMO SON: NOMBRE, CLAVE ISSEMYM, NÚMERO DE EXPEDIENTE Y DESCRIPCIÓN COMPLETA DEL SERVICIO REQUERIDO, ASÍ COMO NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA.

**TERCERA.-** LOS "DERECHOHABIENTES" ENVIADOS PARA SU ATENCIÓN MÉDICA A "EL HOSPITAL", DEBERÁN CUMPLIR CON LOS TRÁMITES Y PROCEDIMIENTOS DE RUTINA ESTABLECIDOS POR EL MISMO, SE DEBERÁN PRESENTAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL DEL SERVICIO REQUERIDO, A FIN DE QUE ÉSTA VERIFIQUE LA VIGENCIA DE DERECHOS Y LO CANALICE CON EL PERSONAL AUTORIZADO PARA OTORGARLE SUS CITAS DE ATENCIÓN PROGRAMADAS, EN EL ENTENDIDO DE QUE NO EXISTIRÁ DISTINCIÓN NI PREFERENCIA DE NINGUNA CLASE PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE, RESPECTO DE LOS PACIENTES NO SUBROGADOS.

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

**QUINTA.-** "EL ISSEMYM", SE OBLIGA A PAGAR EN SU TOTALIDAD Y UNA SOLA EXHIBICIÓN A "EL HOSPITAL", DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS RECIBOS ÚNICOS DE INGRESO (RUI), EL COSTO DE LOS SERVICIOS CONFORME A LAS CANTIDADES SEÑALADAS EN EL TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN, QUE COMO ANEXO 1 FORMA PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ASÍ COMO EL PAGO DE LAS ADQUISICIONES QUE SE EROGUEN E INSUMOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LOS "DERECHOHABIENTES" PREVIA AUTORIZACIÓN DE "EL ISSEMYM", PAGOS QUE SE REALIZARÁN MEDIANTE CHEQUE A NOMBRE DE EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO Y QUE SERÁN ENTREGADOS DIRECTAMENTE EN LA TESORERÍA DE "EL HOSPITAL" O EN SU CASO SE DEPOSITARÁ EN LA CUENTA NÚMERO 4562-861 CON CLABE "002180456200008617" DEL BANCO NACIONAL DE MÉXICO Y A SU VEZ SE ENVIARÁ POR FAX EL AVISO Y/O LA FICHA DE DEPOSITO CORRESPONDIENTE DEBIENDO SEÑALAR LOS NÚMEROS DE RUI (RECIBOS ÚNICOS DE INGRESO) QUE CUBRA EL PAGO QUE SE REALICE A LOS TELÉFONOS: 50-04-38-24 Y 25. EN EL

ENTENDIDO DE QUE SE SUSPENDERÁ EL SERVICIO A LOS "DERECHOHABIENTES" CANALIZADOS POR "EL ISSEMYM" EN EL CASO DE OMISIÓN DEL PAGO EN EL PLAZO ACORDADO, AUNADO QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LO PACTADO SE ACTUARÁ CONFORME A DERECHO.

**SEXTA.-** "EL HOSPITAL" SERÁ EL RESPONSABLE DE INTEGRAR Y MANTENER AL CORRIENTE EL EXPEDIENTE CLÍNICO DE CADA "DERECHOHABIENTE", ASÍ COMO BRINDARLE A ÉSTE LA ATENCIÓN MÉDICA CORRESPONDIENTE, DETERMINANDO EL PROCEDIMIENTO A APLICAR PARA CADA CASO EN CONCRETO, DEBIENDO REMITIR LA SOLICITUD DEL PROCEDIMIENTO O ÁREA A LA CUAL DEBERÁN DE SER CANALIZADOS LOS "DERECHOHABIENTES" DENTRO DE "EL HOSPITAL", SIENDO RESPONSABLE "EL ISSEMYM" DEL TRASLADO DEL MISMO AL DOMICILIO E INSTALACIONES DE "EL HOSPITAL" PARA QUE RECIBAN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DE SUBROGACIÓN, PARA LO CUAL DEBERÁ CONTAR CON UN SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CUBRIR ESTA EVENTUALIDAD.

**SÉPTIMA.-** EN CASO DE INCREMENTOS A LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONVENIO, "EL HOSPITAL", PROPORCIONARÁ SU TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN A "EL ISSEMYM", EL QUE DEBERÁ SUSTITUIRSE Y TENDRÁ SUS EFECTOS A PARTIR DE LOS 10 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE "EL HOSPITAL" LE HAYA NOTIFICADO POR ESCRITO LAS MODIFICACIONES O INCREMENTOS CORRESPONDIENTES.

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

**NOVENA.-** EN CASO DE IMPOSIBILIDAD POR PARTE DE "EL HOSPITAL" PARA UTILIZAR ALGÚN EQUIPO EXISTENTE NECESARIO PARA EL TRATAMIENTO INDICADO AL "DERECHOHABIENTE" O EN CASO DE NO CONTARSE MATERIALMENTE CON EL MISMO, "EL ISSEMYM" SE ENCARGARÁ DE REALIZAR LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA CANALIZAR AL "DERECHOHABIENTE" A OTRA U OTRAS INSTITUCIONES U HOSPITALES PARA QUE SEAN PRACTICADOS SUS ESTUDIOS, DEBIENDO CUBRIR DIRECTAMENTE "EL ISSEMYM" SU COSTO.

**DÉCIMA.-** LOS PACIENTES DEBERÁN APEGARSE A LOS PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES Y REGLAMENTO DEL MISMO VIGENTES, ASIMISMO HACIENDO LA ACLARACIÓN QUE EL SERVICIO MÉDICO SERÁ OTORGADO DE ACUERDO A LA CAPACIDAD DE "EL HOSPITAL".

DE IGUAL MANERA, SERÁ RESPONSABILIDAD DE CADA "DERECHOHABIENTE", EL DECIDIR SI CONTINUA O NO CON EL TRATAMIENTO O CON LAS VISITAS SUBSECUENTES PARA LA CONTINUACIÓN DEL MISMO, DEBIENDO INFORMAR "EL HOSPITAL" A "EL ISSEMYM" SOBRE LA ALTA VOLUNTARIA DEL PACIENTE A FIN DE QUE "EL ISSEMYM" CONTINÚE CON EL TRATAMIENTO QUE AMERITE EL MISMO.

**DÉCIMA PRIMERA.-** "LAS PARTES" CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO, SERÁ POR EL EJERCICIO PRESUPUESTAL ANUAL, INICIANDO EL DÍA 01 DE ENERO DEL 2012 Y CONCLUIRÁ EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2012, TENIENDO UNA PRORROGA PARA LA RENOVACIÓN DEL MISMO DE 15 DÍAS HÁBILES, QUEDANDO OBLIGADO "EL ISSEMYM" A CUBRIR LOS GASTOS QUE SE GENEREN POR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO.

**DÉCIMA SEGUNDA.- "LAS PARTES" MANIFIESTAN QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO , PODRÁ DARSE POR TERMINADO EN FORMA ANTICIPADA ESTA INSTRUMENTO, PREVIO COMUNICADO POR ESCRITO UNA RESPECTO DE LA OTRA Y CON 30 ( TREINTA DÍAS) HÁBILES DE ANTICIPACIÓN.**

**DÉCIMA TERCERA.- EN CASO DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES A CARGO DE "EL ISSEMYM" EN EL PRESENTE INSTRUMENTO, DARÁ MOTIVO A LA RESCISIÓN DEL MISMO, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DE "EL HOSPITAL".**

**"EL HOSPITAL", EN CUALQUIER MOMENTO PODRÁ DAR POR RESCINDIDO EL PRESENTE CONVENIO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL Y SIN NECESIDAD DE QUE MEDIE RESOLUCIÓN JUDICIAL ALGUNA, BASTANDO CON DAR AVISO POR ESCRITO A "EL ISSEMYM" CON 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN, DEL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO.**

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

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

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

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

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

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

LEÍDAS LAS CLÁUSULAS POR LAS PARTES Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y ALCANCE LO FIRMAN DE CONFORMIDAD EN MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, EL 1º DE SEPTIEMBRE DE 2012.

POR "EL HOSPITAL"

POR "EL ISSEMYM"



---

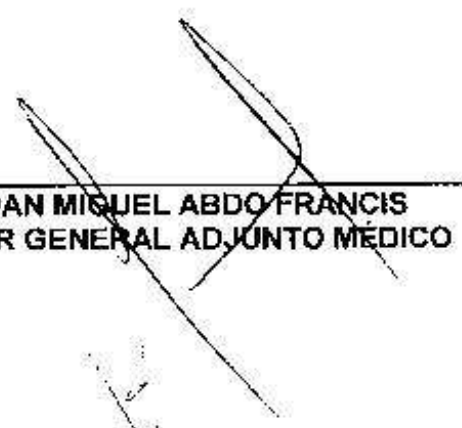
JUAN MIGUEL GALINDO LÓPEZ  
DIRECTOR GENERAL ADJUNTO DE  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



---

RICARDO TREVINO CHAPA  
DIRECTOR GENERAL DEL ISSEMYM

TESTIGOS



---

DR. JUAN MIGUEL ABDO FRANCIS  
DIRECTOR GENERAL ADJUNTO MÉDICO




---

JAVIER LOZANO HERRERA  
COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD



---

LIC. JUDITH A. SÁNCHEZ RAMÍREZ  
SUBDIRECTORA DE LA UNIDAD JURÍDICA



---

VÍCTOR MANUEL GUERRERO DAW  
JEFE DE LA UNIDAD JURÍDICA Y  
CONSULTIVA

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

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
<b>010-00</b>	<b>CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN</b>	
010-002	Ambulancia	905
010-005	Consulta médica urgente	763
010-021	Consulta	234
010-023	Dialisis peritoneal	1,808
010-025	Diapositiva color (paciente -medico 35 mm)	37
010-028	Hemodialis	2,106
010-030	Hospitalización día cama	234
010-031	Hospitalización día cama cuarto aislado	1,053
010-033	Hospitalización día cama en Urgencias	789
010-043	Paracentesis	179
010-049	Punción lumbar	234
010-053	Carnet	120
010-054	Taracocentesis diagnóstica	352
010-055	Toma de medula ósea	289
010-130	Hospitalización para braquiterapia	563
<b>015-00</b>	<b>MEDICINA CRÍTICA</b>	
015-001	Bomba de Infusión	289
015-002	Colocación de catéter de doble vía	289
015-003	Colocación de catéter de Swan-Ganz	586
015-004	Colocación de sonda, sesión de inhaloterapia	118
015-006	Colocación de sonda torácica y sello de agua	234
015-007	Intubación traqueal	239
015-008	Hospitalización día cama terapia intensiva	352
015-011	Instalación de sonda de Foley	100
015-012	Manejo de ventiladores por día/ventiladores mecánicos	484
015-015	Programa de nutrición parenteral total	586
015-016	Punción subclavia	234
015-019	Venodiseción	197
<b>020-00</b>	<b>ESTOMATOLOGÍA</b>	
020-110	Amalgama	303
020-112	Aplicación de fluor	126
020-157	Artrocentesis temporomandibular	380
020-010	Cefalograma	247
020-158	Cirugía de articulación temporomandibular	1,589
020-141	Cirugía Endodóntica (Apicectomía)	353
020-019	Cirugía ortognática compleja, mandíbula, mentón	3,502
020-020	Cirugía Ortognática	2,917
020-126	Cirugía Parodontal, Costo por Arcada Dentaria	317
020-023	Cirugía preprotésica, tratamiento bajo anestesia	234
020-028	Debridación de absceso	1,053
020-159	Drenaje de Absceso Bajo Anestesia Local	328
020-031	Debridación maxilo facial bajo anestesia general	1,632
020-172	Diagnóstico ortodóncico	135
020-143	Dientes Incluidos	372
020-034	Displasia fibrosa maxilar mandíbula anestesia general	2,044
020-113	Drenado absceso dental, recubrimiento pulpar, pulpectomía	201
020-036	Etapas subsiguientes tratamiento de ortodoncia	314
020-038	Expansor palatino fijo soldado a bandas en molares o caninos	566
020-041	Extracción de cuerpos extraños en maxilares	154
020-115	Extracción Dental infantil	235
020-044	Extracción dental	653
020-145	Consulta para Colocación de Férulas Oclusales	295
020-146	Reducción Cerrada de Fractura con Férula de Erick	622



**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-050	Ferulización de fracturas dento alveolares	671
020-129	Gingivectomias	644
020-173	Toma de impresiones	161
020-174	Levantamiento de Mordida de Acrílico en Placa Palatina	264
020-061	Manejo quirúrgico de osteomielitis maxilar	1,318
020-066	Obturadores de maxilectomía	320
020-147	Operculectomia	167
020-131	Colocación de Placas Removibles	247
020-117	Preparación para incrustación	227
020-119	Profilaxis	364
020-120	Pulpectomias y pulpotomías	537
020-149	Enucleación de Quistes	321
020-151	Reimplante de Órgano Dentario	486
020-152	Remoción de Sialólitos	384
020-122	Obturación con Resina	389
020-160	Enucleación de Ránula	293
020-154	Tracción Quirúrgica Ortodóntica de Dientes Retenidos	290
020-085	Tratamiento activo, colocación de aparatos fijos	5,342
020-086	Tratamiento ortodoncia por etapas, 12 meses	2,676
020-162	Traumatología maxilo-facial: Paquete 1.- Reducción quirúrgica bajo anestesia general	837
020-163	Traumatología maxilo-facial: Paquete 2.- Reducción quirúrgica bajo anestesia general	1,491
020-124	Selladores de fosetas y fisuras	439
020-091	Prótesis total (1) con Arca de Maxilar Superior o Inferior	1,484
020-092	Prótesis total (2) con Ambas Arcadas Superior e Inferior	3,176
020-093	Prótesis parcial removible (no incluye retenedores metálicos)	740
020-094	Prótesis removible para hemimandibulectomias (sin metales)	1,910
020-095	Obturador quirúrgico	573
020-096	Obturador transicional	573
020-097	Obturador definitivo (no incluye metales)	1,910
020-098	Prótesis ocular	2,118
020-099	Prótesis facial (nasal - auricular)	910
020-100	Prótesis orbitofacial	1,188
020-101	Prótesis dactilar	910
020-102	Implante ocular	740
020-103	Conformador ocular	633
020-104	Implante craneo facial	1,910
020-105	Conformador nasal	633
020-106	Arete presión	851
020-107	Homogenizador para radioterapia	1,015
020-108	Paquete 1 RT Q7 Preparación preventiva y atención estomatológica	320
020-109	Paquete 2 cirugía de cabeza y cuello, preparación estomatológica	320
020-190	Desensibilización dentaria con láser	163
020-191	Eliminación de melanisis gingival con láser	642
020-192	Curación de úlceras aftosas con láser	426
020-193	Amalgamiento de corona gingival con láser	198
020-194	Desinfección de bolsas periodontales con láser	645
020-195	Frenilectomias con láser	198
	<b>INTEGRAL</b>	
020-111	Amalgama con Láser	347

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
020-114	Drenado absceso dental, recubrimiento pulpar, pulpotomía con Láser	246
020-116	Extracción Dental Permanente	220
020-118	Preparación para incrustación con Láser	269
020-121	Pulpectomías y pulpotomías con Láser	568
020-123	Obturación de Resina con Láser	424
020-125	Curación	138
<b>PARODONCIA</b>		
020-127	Cirugía Parodontal, Costo por Arcada Dentaria con Láser	356
020-128	Debridación de Absceso Peridontal con Láser	298
020-130	Gingivectomías con Láser	679
020-132	Regeneración Tissular Guiada	858
020-133	Regeneración Tissular Guiada con Láser	904
020-134	Regeneración Ósea Guiada	1,066
020-135	Regeneración Ósea Guiada con Láser	1,008
020-136	Cirugía Mucogingival	906
020-137	Cirugía Mucogingival con Láser	951
020-138	Raspado y Alisado Radicular	222
020-139	Curetaje Abierto	414
020-140	Curetaje Cerrado	322
<b>CIRUGÍA BUCAL</b>		
020-142	Cirugía Endodóntica (Apicectomía) con Láser	392
020-144	Dientes Incluidos con Láser	315
020-148	Operculectomía con Láser	198
020-150	Inucleación de Quistes con Láser	364
020-153	Remoción de Sialólitos con Láser	402
020-155	Tracción Quirúrgica Ortodóntica de Dientes Retenidos con Láser	334
020-156	Terapia de Endodoncia con Láser	620
<b>MAXILOFACIAL</b>		
020-161	Inucleación de Ránula con Láser	295
020-164	Biopsia Incisional	207
020-165	Biopsia Incisional con Láser	229
020-166	Biopsia Excisional	391
020-167	Biopsia Excisional con Láser	354
<b>ORTODONCIA</b>		
020-168	Colocación de Aparatología Ortodóntica	264
020-169	Colocación de Aparatología Ortopédica	1,114
020-170	Colocación de brackets superiores e inferiores	1,435
020-171	Colocación de brackets superiores e inferiores con Láser	1,232
020-175	Rebordoado de Brackets Superior o Inferior	152
020-176	Colocación de Bandas con Cementación	285
020-177	Cambio de Arco Superior o Inferior	404
020-178	Recementado costo por banda	160
020-179	Colocación de expansores	127
<b>RADIOLOGÍA DENTAL</b>		
020-180	Radiografías oclusales	149
020-181	Radiografía Periapical	128
020-182	Serie Radiográfica de 12 Placas	162
030-00	<b>UROLOGÍA</b>	
032-00	<b>UROLOGÍA RECONSTRUCTIVA</b>	
039-073	Ureterodentroanastomosis	3,199
039-096	Divermiculectomía vesical	1,704
039-102	Cierre de fistula vesicocutánea	1,707
039-101	Uretrosuspensión abierta tipo Burch	2,937
039-113	Meatoromía	1,328
039-067	Nefrectomía con ureterectomía total y rodete vesical	4,123

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-068	Pieloplastia	4,123
039-074	Reemplazo total o parcial de ureter oor intestino	3,270
039-100	Reimplante ureteral bilateral	4,783
039-095	Reimplante ureteral unilateral	3,233
032-031	Reparación de fístula ureteral	1,078
032-032	Reparación de fístula uretero vaginal o vesico vaginal	1,164
032-034	Reparación de hipospadias en 1 estado	622
039-097	Resección endoscópica de ureterocele	6,133
039-151	Status de vasectomía. Reconexión vaso-vasoanastomosis	3,255
039-076	Ureterolitotomía	3,206
039-075	Ureteroplastia	3,199
039-098	Cistolastia o cistouretroplastia	5,692
039-160	Prostatectomía radical con linfadenectomía pélvica bilateral	3,586
039-165	Aplicación Endoscópica de Toxina Botulinica	11,188
036-100	Resección Transuretral de Próstata con Láser	36,061
038-105	Litotripsia con Láser de Litiasis Renal Ureteral	30,622
<b>034-00</b>	<b>CIRUGÍA MENOR UROLÓGICA</b>	
034-001	Circuncisión	1,374
039-114	Resección o fulguración de pólipos uretrales, uretra distal	1,779
<b>036-00</b>	<b>UROLOGÍA ONCOLÓGICA</b>	
039-136	Orquiectomía radical, oor tumor, vía inguinal	2,346
039-159	Prostatectomía abierta	1,943
<b>037-00</b>	<b>UROLOGÍA LITIASIS</b>	
039-095	Cistolitotomía	1,598
039-066	Pielolitotomía	4,123
039-115	Extracción de lito de fosa navicular	1,060
<b>038-00</b>	<b>UROLOGÍA DE ALTA TECNOLOGÍA</b>	
038-103	Litotripsias extracorpórea por ondas de choque. Primera sesión	7,207
038-104	Litotripsias extracorpórea por ondas de choque. Sesión subsecuente	4,452
	<b>GLADULA SUPRA RENAL</b>	
038-100	Excresis de tumor de glándula adrenal	2,600
036-101	Adrenalectomía	3,503
038-102	Adrenalectomía por vía laparoscópica	9,419
<b>039-00</b>	<b>OTROS PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS</b>	
039-130	Fulguración o exéresis de papilomas en genitales	1,785
039-065	Nefrectomía simple	4,123
039-069	Nefropexia	2,599
039-138	Orquidopexia por vía inguinal, con o sin hernioplastia	2,327
039-094	Talla suprapúbica	1,657
039-137	Tratamiento de torsión testicular	2,343
039-072	Ureteroscopia Diagnóstica	8,355
039-088	Videocistoscopia por alta tecnología	2,574
039-144	Epididirectomía	1,205
039-152	Vasectomía Programa de Planificación Familiar	0
039-153	Resección transuretral de próstata	7,789
039-161	Resección de tumor retroperitoneal	3,385
039-162	Bloqueo del 12o. Nervio Intercostal	255
039-163	Desbridación y curación de heridas infectadas	257
	<b>RIÑÓN</b>	
039-050	Nefrectomía radical, con linfadenectomía regional y/o trombectomía de vena cava	3,659
039-051	Drenaje de absceso o hematoma perirrenal	2,606

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-052	Nefrostomía percutánea bilateral	1,108
039-053	Nefrostomía percutánea unilateral	1,108
039-054	Nefrolitotomía	4,440
039-055	Nefrectomía parcial	4,595
039-056	Marsupialización abierta de quiste renal	2,600
039-057	Nefrectomía parcial por vía laparoscópica	9,720
039-058	Nefrectomía de donador vivo, con preparación y mantenimiento de homoinjerto	2,600
039-059	Marsupialización de quiste renal laparoscópica	9,693
039-060	Aspiración y/o inyección de quiste renal o punción de pelvis	1,283
039-061	Dilatación con balón de unión ureteropielica o ureter	9,739
039-062	Nefrolitotomía percutánea	8,302
039-063	Isomiectomía en riñón en herradura	2,600
039-064	Endopielotomía	9,275
<b>URETER</b>		
039-071	Ureteroureteroanastomosis	3,199
039-070	Ureteroscopia con litotripsia neumática in situ	17,010
<b>VEJIGA</b>		
039-077	Exciión de quiste o seno uracal	1,704
039-078	Cistectomía parcial	1,704
039-079	Cistectomía simple	3,975
039-080	Cistectomía radical con derivación urinaria	8,276
039-081	Aplicación de quimioterapia intravesical	1,536
039-082	Revisión endoscópica de vejiga bajo anestesia	2,247
039-083	Uretrosuspensión con colocación de cabestrillo	3,506
039-084	Colpoperineoplastia anterior y posterior	2,413
039-085	Cierre de fistula vesicovaginal, por vía abdominal	4,785
039-086	Cierre de fistula vesicovaginal por vía vaginal	4,785
039-087	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino	6,325
039-089	Videocistoscopia por alta tecnología con toma de biopsia vesical	2,118
039-090	Videoulistoscopia con colocación de catéter ureteral a permanencia (E), Tipo doble J)	3,157
039-091	Resección transuretral de tumor vesical con mapeo vesical	6,000
039-092	Evacuación endoscópica de coágulos en vejiga	2,230
039-093	Cistolitotripsia	5,623
<b>URETRA</b>		
039-103	Plastia de uretra	2,620
039-104	Plastia de uretra - Segundo tiempo	1,658
039-105	Uretrotomía y uretrotomía interna por alta tecnología	5,483
039-106	Drenaje de absceso periuretral	1,235
039-107	Biopsia de uretra	1,869
039-108	Corrección quirúrgica de incontinencia urinaria masculina con o sin colocación de prótesis	2,806
039-109	Dilatación de estenosis de uretra inicial	489
039-110	Dilatación de estenosis de uretra subsecuente	489
039-111	Colocación o recambio de sonda transuretral	501
039-112	Resección quirúrgica de quiste parauretral	1,330
039-116	Uretrolitotripsia	6,929
<b>PENE</b>		
039-117	Biopsia incisional o excisional de pene	1,950
039-118	Prueba de ácido acético en genitales	566
039-119	Irrigación de cuerpo cavernoso por priapismo	621

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
039-120	Tratamiento quirúrgico del priapismo	2,627
039-121	Inyección de cuerpo cavernoso con agentes farmacológicos	1,390
039-122	Hipospadias - Primer tiempo	2,669
039-123	Hipospadias - Segundo tiempo	2,669
039-124	Plastia de pene	1,236
039-125	Colocación de prótesis penéana	12,553
039-126	Penectomía parcial	1,243
039-127	Penectomía total con transposición de meato perineal	4,066
039-128	Linfadenectomía ilioinguinal	4,360
039-129	Reparación de fractura de pene	3,277
	<b>TESTÍCULO</b>	
039-131	Orquiectomía, con o sin prótesis testicular, por vía escrotal o inguinal	2,645
039-132	Linfadenectomía retroperitoneal por tumor de testículo	4,212
039-133	Colocación de prótesis testicular	1,387
039-134	Excresis de apéndice testicular	1,371
039-135	Biopsia incisional de testículo	1,203
	<b>EPIDÍDIMO</b>	
039-139	Biopsia de epidídimo	2,651
039-140	Exploración de epidídimo, con o sin biopsia	2,651
039-141	Excisión de lesión local de epidídimo	2,651
039-142	Excisión de espermatocele o quiste de epidídimo	2,651
039-143	Vasoepididimoanastomosis	3,219
	<b>ESCROTO</b>	
039-145	Hidrocelectomía	1,665
039-146	Drenaje de absceso en escroto	1,355
039-147	Resección de escroto	1,243
039-148	Escrotoplastia	2,637
	<b>CORDÓN ESPERMÁTICO</b>	
039-149	Varicoclectomía	2,343
039-150	Vasectomía	0
	<b>PRÓSTATA</b>	
039-154	Resección transuretral de próstata - Segundo tiempo	6,902
039-155	Drenaje de absceso prostático	1,689
039-156	Prostatectomía radical con linfadenectomía pélvica bilateral por vía laparoscópica	11,125
039-157	Taponamiento de lúculo prostático con retiro de gases subsecuente	1,981
039-158	Biopsia de próstata guiada por ultrasonido	3,267
<b>040-00</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	
040-001	Adenoamigdalectomía	1,897
040-002	Adenoidectomía y cirugía de senos	2,534
040-003	Amigdalectomía	1,586
040-004	Aplicación de tubos de ventilación	2,043
040-005	Cierre de fistula orofaríngea	2,063
040-006	Cirugía de oído interno	3,760
040-008	Cirugía endoscópica de complejo osteonasal	3,314
040-009	Cirugía endoscópica de senos paranasales	2,561
040-010	Colgajo faríngeo	1,799
040-011	Corrección quirúrgica atresia de coanas	2,534
040-012	Debridación de angina de Ludwig	7,912
040-013	Drenaje de absceso (periamigdalino retrofaríngeo)	2,257
040-014	Drenaje de absceso subperióstico retroauricular	2,536
040-015	Istaplectomía	1,668
040-016	Etmoidectomía	2,144

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
040-017	Extirpación de glándula submandibular	2,997
040-018	Extirpación cuerpos extraños	2,208
040-019	Extracción cuerpo extraño en vías respiratorias	2,111
040-021	Extracción cuerpos extraños en laringe	1,943
040-023	Extracción cuerpos extraños en oído	2,208
040-024	Faringoplastia	2,333
040-025	Frenilectomias	1,766
040-026	Laringofisura	7,332
040-027	Laringoscopia	1,555
040-028	Laringoscopia directa de exploración microscópica de laringe	1,912
040-029	Laringoscopia directa	1,555
040-030	Mastoidectomía	2,823
040-031	Mastoidectomía y timpanoplastia	2,907
040-032	Microaringoscopia	7,091
040-033	Mucocele	1,847
040-034	Reconstrucción de nariz fracturada	2,550
040-036	Nasolaringoscopia	564
040-037	Posipectomía	1,868
040-038	Ranula	2,067
040-039	Reemplazo total o parcial de cadena oscular	3,483
040-040	Resección angiofibroma o polipos nasal	5,238
040-042	Septoplastia	2,098
040-043	Taponamiento nasal anterior y posterior	2,469
040-044	Timpanoplastia	2,085
040-045	Tratamiento de polipos laríngeos	2,181
040-047	Tratamiento quirúrgico de tumoraciones nasales benignas y malignas	3,172
040-048	Tratamiento quirúrgico Cadwell-Luck	2,343
<b>050-00</b>	<b>ORTOPEDIA</b>	
050-001	Abordaje anterior de columna	5,251
050-002	Alargamiento del tendón de aquiles en p.e Batt	633
050-003	Alargamientos óseos con fijador externo	4,087
050-004	Amputación de uno (s)	1,053
050-005	Artrodesis de cadera	3,047
050-006	Artrodesis de codo	1,552
050-007	Artrodesis de muñeca	1,756
050-008	Artrodesis de rodilla hombro, artroplastia de codo	2,044
050-009	Artrodesis de tobillo	2,451
050-010	Artrodesis interfalángica de mano o pie	1,015
050-011	Artroplastia acromio clavicular	1,053
050-012	Artroplastia de cadera con prótesis total	4,087
050-014	Artroplastia de interfalángicas o metacarpofalangicas	1,552
050-015	Artroplastia de metacarpo falangicas (tres o cuatro) con prótesis de Swanson	4,087
050-016	Artroplastia de mandíbula o de rodilla	3,047
050-017	Artroplastia de metatarso falangicas	1,552
050-019	Artroplastia radio cubital distal	1,164
050-020	Artroplastias carpo-metacarpianas	2,044
050-021	Artroscopia de rodilla	2,044
050-022	Artroscopia diagnóstica de rodilla	633
050-023	Artroscopia de rodilla con prótesis total	4,087
050-024	Artrotomía exploradora	3,170
050-025	Astragalectomía	2,451
050-026	Capsulotomía posterior de rodilla	1,053
050-027	Cirugía especial de muñeca y mano	1,756
050-028	Cirugía de partes blandas de mano	1,053

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

<b>Clave</b>	<b>Nombre del Servicio</b>	<b>Nivel 6</b>
050-029	Colocación de aparatos de yeso o clavos de tracción	819
050-031	Corrección de luxación de hombro o rodilla	1,552
050-033	Desarticulación de codo, rodilla, muñeca o tobillo	3,017
050-034	Desarticulación de hombro o cadera	4,087
050-035	Diafisectomías	2,917
050-036	Epipliasis	2,044
050-037	Férulas de yeso (cobrar cada venda que se use)	234
050-038	Instrumentación de columna	4,087
050-039	Laminectomía	2,289
050-040	Laminectomía y/u discotomía	4,087
050-041	Libración del ligamento anular del cuerpo por artroscopia	1,053
050-042	Neurectomía de gemelos y obturador	2,044
050-043	Osteoplastia u osteosíntesis de miembros o rótula	1,053
050-046	Osteosíntesis síntesis de extremidades sup. o inf.	3,225
050-049	Osteosíntesis de cadera o pelvis	3,502
050-051	Osteosíntesis de huesos cortos	633
050-052	Osteosíntesis de hueso de mano	1,164
050-054	Osteotomía faciales	807
050-055	Osteotomía femoral o iliaca	4,087
050-056	Osteotomía de extremidades	3,047
050-062	Reconstrucción de ligamentos o reemplazo parcial de cadera y rodilla	3,047
050-063	Reducciones de fracturas o luxaciones en quirófano	1,015
050-066	Resección de Bursa	819
050-067	Resección y/o reconstrucción de menisco por artroscopia	2,044
050-068	Retiro de material de osteosíntesis en quirófano	1,355
050-069	Revisión o recambio de barras o fijadores	5,251
050-071	Sinovectomía o tenotomías	1,053
050-072	Sinovectomías	2,044
050-073	Tarsulectomía o tenoplastia	1,552
050-076	Tratamiento de fracturas complicadas, fijador externo	3,017
050-078	Tratamiento de pseudoartrosis infectada	5,251
050-079	Cirugía de hallux valgus o artrodesis	1,552
050-080	Tratamientos complejos en el pie Bot	3,047
050-091	Limpieza articular artroscópica de rodilla	12,384
050-092	Reparación artroscópica de lesión de hombro	13,136
050-093	Tratamiento artroscópico mang-rotoador hombro	13,136
050-094	Limpieza articular artroscópica de tobillo/codo	12,384
050-095	Liberación artroscópica de túnel del carpo	12,384
050-096	Descompresión neurológica artroscópica de hernia discal	13,887
050-097	Plastia artroscópica de ligamentos anterior de rodilla	19,022
050-099	Limpieza artroscópica con liberación de retináculo ambas rodillas	15,132
<b>060-00</b>	<b>OFTALMOLOGÍA</b>	
060-001	Angiografía retiniana (cada ojo)	543
060-002	Blefaroplastias mayores	647
060-003	Blefaroplastias menores	533
060-004	Blefarorrafia (sutura herida de párpado)	658
060-005	Campimetría	252
060-007	Cantoplastia o canrorrafia	708
060-010	Chalazión	917
060-012	Cirugía de entropión	1,078
060-013	Cirugía de exoftalmos o Retinopexia	1,946
060-014	Cirugía de Nistagmus	1,484

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
060-015	Corrección de simblefación (cirugía de conjuntivas)	1,078
060-016	Criopexia retiniana	658
060-017	Dacriocistorrinostomia	1,484
060-019	Tratamiento de ectropión enucleaciones, eversion	979
060-022	Consulta de diplopia	383
060-023	Examen de fondo de ojo en niños	320
060-024	Exenteraciones de órbita	2,897
060-025	Exploración de glaucoma en niños	320
060-026	Sondeo de vía lagrimal	813
060-028	Extracción de tumores benignos en párpado	696
060-029	Extracción de tumores orbitarios	1,675
060-030	Extracciones de cuerpos extraños intraoculares	1,484
060-031	Fotocoagulación por rayo láser (por sesión)	1,005
060-032	Glaucoma cirugía derivada con implante de Hammel	1,958
060-033	Glaucomas (filtrantes)	1,484
060-034	Glaucoma (indefectiva periférica)	813
060-035	Intervenciones oculares con anestesia local	905
060-036	Orbitectomia	740
060-038	Queratectomías superficiales	647
060-039	Queratoplastias	1,484
060-040	Trasplante de córnea	1,617
060-041	Tratamiento de tumores palpebrales o pterigión	905
060-042	Vitrectomias	1,484
060-051	Fluorangiografía retiniana	922
060-055	Cirugía de párpados	1,584
060-056	Colocación de Válvula de Ahmed	15,654
060-057	Corrección de estrabismo	1,268
060-058	Crioterapia	816
060-059	Dacriointubación	2,117
060-060	Exploración bajo sedación	1,121
060-061	Implante secundario de lente intra - ocular	5,780
060-062	Recubrimiento conjuntival	1,449
060-063	Resección de ptosis	1,449
060-064	Resucción de tumoraciones conjuntivales	1,279
060-065	Trabeculectomia	1,617
060-090	Extracción extracapsular de catarata	5,396
060-091	Emulsificación de catarata	9,507
060-099	Aplicación de toxina botulínica	2,234
060-100	Diagnóstico Topográfico Lorneal orbscan	238
060-101	Diagnóstico de Campo Visual Humphrey	343
<b>070-00</b>	<b>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>	
070-001	Ablación de Haz accesorio mediante radio frecuencia	560
070-002	Aneurisma de aorta torácica	6,125
070-003	Angioplastia periférica	3,207
070-004	Aplicación de prótesis valvular	6,125
070-005	Aplicación stents	1,958
070-007	Cirugía de corazón	8,753
070-009	Endarterectomias	2,044
070-010	Esclerosis percutánea (sesión)	289
070-011	Excresis colaterales bilateral	1,458
070-012	Excresis colaterales unilateral	1,164
070-014	Fistula arteriovenosa con injertos de Satena	1,755
070-015	Injerto aórtico	4,666
070-016	Injerto vascular en extremidades inferiores	3,792
070-018	Laboratorio vascular no invasivo	289
070-019	Oclusiones arteriales (aorta - carotida)	4,961
070-020	Pericardiocentesis o safeno excresis	1,164



**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
070-022	Safoeno exeresis bilateral	1,158
070-023	Sección y sutura de conducto arteriovenoso	4,080
070-024	Técnica de Varady	1,756
070-025	Trombectomía venosa	1,164
070-026	Trombolisis	1,756
070-027	Valvuloplastia percutánea	1,120
<b>075-00</b>	<b>CARDIOLOGÍA</b>	
075-001	Cardioversión	536
075-002	Cateterismo cardiaco	2,093
075-004	Colocación de marcapasos	586
075-005	Ecolardiograma o electrocardiograma doppler	486
075-008	Electrocardiograma en reposo	234
075-009	Instalación de balón de contrapulsación o marcapasos	1,294
075-013	Programa de banda sin fin	586
075-014	Prueba de esfuerzo (4 electrocardiogramas)	875
075-015	Monitoreo Cardiaco	345
<b>080-00</b>	<b>DERMATOLOGÍA</b>	
080-001	Aplicación de podofilina lesiones perianales o perie	289
080-002	Aplicación de rayo láser	2,046
080-003	Cirugía de uña	1,052
080-005	Cirugía de Mohs	4,491
080-007	Criocirugías o crioterapia	234
080-011	Curetaje o rasurado con electrodesecación	992
080-013	Lipompinge no cosmético	405
080-017	Quimioexfoliación	272
080-020	Quimioexfoliación superficial	954
080-023	Resección fulguración de condilomas	1,145
080-024	Resección y cierre con aplicación de injerto	1,287
080-027	Resección y rotación de colgajo	1,235
080-051	Resección y cierre directo	1,255
080-052	Resección simple	172
080-053	Toma de biopsia de piel	1,052
080-054	Scleroterapia	657
<b>085-00</b>	<b>CIRUGÍA PLÁSTICA</b>	
085-001	Cirugía de labio bilateral	1,318
085-002	Cirugía de labio unilateral	1,651
085-003	Colgajos locales	1,687
085-004	Corrección de ala nasal y bermellón o de cicatriz bilateral y labio superior	985
085-006	Corrección de gigantomastia	1,208
085-007	Debridación de absceso en cara	653
085-008	Dermaplastia y tratamiento de malformaciones congénitas	523
085-009	Fractura mandibular estable	905
085-010	Fractura mandibular inestable reducción de fracturas maxilares	1,096
085-012	Injerto mayor de piel o cirugía de labio y pañal de hendidos paquete	807
085-013	Injertos tendinosos (dos tiempos quirúrgicos)	1,552
085-015	Lipectomía abdominal o liposucción mayor	3,841
085-017	Liposucción menor (lipectomía de extremidades superiores) o cirugía estética de mamas	2,691
085-020	Mascarilla facial de yeso	289
085-021	Mastectomía simple bilateral por gigantismo	1,145
085-022	Mastectomía simple unilateral por gigantismo	677
085-024	Mentoner	1,472
085-025	Mentoplastia	1,535

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
085-026	Minnexponder	1,729
085-028	Peeling (6 días de hospitalización) (cirugía plástica)	2,691
085-030	Plastia de pectum (cirugía mayor)	2,063
085-031	Plastia diafragmática (cirugía mayor)	2,357
085-032	Plastia facial mayor	1,397
085-033	Plastia frenillo labial o ungueales	1,394
085-034	Plastia frenillo lingual o plastia labial	1,496
085-036	Plastia reconstructiva frenillo lingua bajo anestesia	985
085-038	Procedimiento combinado de cirugía cosmética	4,469
085-039	Procedimientos de microcirugía	1,208
085-040	Prognatismo	1,595
085-041	Reconstrucción auricular	4,580
085-042	Reconstrucción de antepie bilateral	2,044
085-043	Reconstrucción de antepie unilateral	1,552
085-044	Reconstrucción de cara por heridas mayores	3,681
085-045	Reconstrucción de cara por heridas menores	2,815
085-046	Reconstrucción de fractura de piso orbitario o de heridas penetrantes	1,484
085-049	Reconstrucciones mayores	4,634
085-054	Reimplante por abulsión	1,392
085-055	Resección cicatriz gigante en cara (de 8 a 15 cms)	658
085-056	Resección cicatriz mediana en cara 6 cms, lipomas en cara	910
085-058	Resección de nevo gigante en cara con injerto en piel	985
085-059	Resección polidactilia de mano o pie	1,015
085-060	Rinoplastia cirugía plástica, cirugía de nariz y párpados	2,691
085-063	Sutura heridas en cara o de mucosa bucal	696
085-065	Toma de injerto autogeno de costilla o cresta iliaca	985
085-066	Tratamiento de macrodactilia en mano o pie	1,053
085-067	Liposucción Ultrasonica o Laser para rejuvenecimiento facial	5,043
085-068	Laser para Hemangiomas	3,527
085-099	Botox en cirugía plástica	2,075
<b>090-00</b>	<b>GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA</b>	
090-001	Aplicación de láser en el cuello uterino	1,164
090-002	Bartolinectomía y ablación de tumores vaginales	1,398
090-003	Amniocentesis	467
090-005	Cesárea	1,053
090-006	Cesárea	3,207
090-007	Colposcopias (clínica de displasia)	404
090-008	Cono de córvix	677
090-009	Criocirugía y electrocirugía del cuello uterino	586
090-010	Culdoscopia	677
090-011	Histerectomía total por vía abdominal o vaginal	2,728
090-013	Histeroscopia quirúrgica	2,044
090-014	Laparatomía por embarazo ectópico	1,651
090-015	Laparoscopia con oclusión tuberia	1,145
090-016	Laparoscopia quirúrgica ginecológica	2,334
090-017	Legrado uterino	677
090-018	Miclotomía, cirugía de útero anexos y pericervicofix	1,562
090-020	Parto	2,917
090-023	Suspensión de cúpula vagina	702
090-024	Plastia Labial por laparoscopia	2,917
090-025	Salpingoclasia (por campaña)	0
090-026	Biopsia histereotaxica de Mama con Mamotomo	3,361
<b>100-00</b>	<b>CIRUGÍA</b>	

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
120-00	<b>PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS VARIOS</b>	
120-001	Amputación supra e infracondilea	2,067
120-002	Anoplastia	1,084
120-004	Biopsia por aspiración de tiroides	405
120-005	Canalización de absceso hepático	1,595
120-006	Canulación de ampulla de Vater	1,379
120-007	Cierre de perforación de úlcera con o sin tratamiento definitivo	2,789
120-008	Cirugía de glándulas salivales	2,025
120-009	Cirugía de urgencia	3,571
120-010	Cirugía menor	586
120-012	Corrección ano húmedo	1,127
120-013	Extracción de cuerpos extraños	807
120-014	Cura operatoria de fistulas	1,651
120-016	Curación mayor de pie, en quirófano	658
120-017	Curación menor de pie	467
120-018	Curación rutinaria	231
120-021	Desinvaginación intestinal	1,021
120-023	Escarificación y colocación de sistemas de irrigación succión	967
120-024	Esfinteroplastia transduodenal	7,289
120-029	Fasciotomías	1,053
120-030	Fistulectomía y desbridación de absceso perianal	320
120-031	Hemorrroidectomía	1,833
120-032	Hernia incisional de más de 2:30 Horas	2,289
120-033	Hernioplastias bilaterales	1,595
120-035	Hernioplastia inguinal doble	3,416
120-037	Hernioplastias simples	2,469
120-039	Hidrocelectomía	3,479
120-041	Incisión y drenaje en infecciones cervicofaciales	658
120-042	Lipomas resección	467
120-045	Maxilectomía	1,490
120-046	Perforación de intestino	658
120-048	Procedimiento Ruiz Mora	1,015
120-049	Reconstrucción menor	807
120-050	Resección de fistula branquia	3,105
120-051	Resección de fistula colélica, de fistula gastrostomía o de fistula traqueal	1,976
120-054	Resección de nódulos, pólipos y papilomas	1,447
120-055	Resección tumores mayores	807
120-056	Resección y plastia de esófago	2,480
120-057	Resecciones de ganglios, quistes o tumores	2,181
120-058	Retiro de puntos	270
120-060	Safenectomías	1,595
120-061	Sialoadenectomía	1,976
120-062	Suturas menores	247
120-063	Tratamiento de fistulas anales	1,145
120-064	Tratamiento de quistes pilonidales	1,595
120-065	Tratamiento quirúrgico de la enfermedad de Peyroni	1,078
120-067	Aplicación de catéter de Mahujar	467
120-068	Aplicación de catéter Tenckhoff	671
120-069	Artrocentesis o infiltración articular	234
120-070	Fistula arteriovenosa	523
120-072	Toma de biopsia de riñón	467
120-073	Cirugía laparoscópica	11,002
120-099	Anestesia preoperatoria	2,211
120-100	Curación exhaustiva	266

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
<b>122-00</b>	<b>ABDOMEN</b>	
122-001	Adherencias intestinales o apendicectomía	1,671
122-002	Anastomosis de hígado, riñones y tubo digestivo	727
122-003	Anastomosis portocavas de cualquier variedad	2,486
122-005	Apendicectomía de absceso o cierre de colostomía	2,508
122-007	Cirugía trasplante	2,795
122-008	Colicistectomía, colecistostomía o intervenciones biliares	2,377
122-010	Colectomía	3,215
122-013	Coledoculitotomía para litiasis residual	2,289
122-016	Corrección de atresias de intestino	867
122-017	Esófagogastronastomosis	4,980
122-020	Gastrectomía radical (con omentectomía, resección de bazo y cola de páncreas) o hepatectomías segmentarias	4,135
122-021	Gastrostomía sola	1,513
122-025	Intervenciones del intestino, estómago y esófago	7,460
122-028	Intervenciones esplénicas	2,310
122-029	Intervenciones hepáticas	727
122-030	Laparatomía exploradura	1,595
122-032	Oclusión intestinal	727
122-033	Otras operaciones en colon e intestino delgado	2,289
122-034	Cirugías de páncreas	2,486
122-037	Quiste de coledoco, reconstrucción de vías biliares	2,180
122-039	Reparación de hernia hiatal con o sin Vagotomía y Piroplastia con o sin Gastronoma	2,289
122-040	Resección abdominoperineal de recto	4,262
<b>124-00</b>	<b>CUELLO</b>	
124-001	Debridación de absceso en cuello o quiste tirogloso	1,029
124-002	Lubectomía total unilateral de tiroides	1,595
124-004	Plastia traqueal (cirugía menor)	953
124-006	Cirugía de glándula tiroides	2,289
<b>127-00</b>	<b>CIRUGIA ENDOSCÓPICA</b>	
127-001	Cirugía endoscópica	2,334
127-003	Esclerosis várices esofágicas	794
130-001	Cirugía general onfalocel grande	1,164
130-002	Cirugía general onfalocel pequeño	1,053
130-003	Hernioplastia diafragmática	2,289
130-004	Piluroctomía	437
130-005	Sesión fototerapia	284
<b>140-00</b>	<b>ONCOLOGÍA</b>	
140-001	Cirugía de glándulas suprarrenales	2,486
140-003	Disección de ganglios	2,104
140-005	Disección radical de cuello más tiroidectomía total	2,486
140-006	Escisiones locales de mama	861
140-007	Exenteraciones pélvicas anteriores, posteriores, totales	2,334
140-008	Histerectomía radical por cáncer	2,486
140-009	Mastectomía radical o simple	2,090
140-011	Paroidectomía y disección radical cuello	3,079
140-012	Resección intestinal-resección de colon-gastro-yeyuno	3,004
140-013	Biopsia con Mamotommo por Ultrasonido	7,156
140-014	Biopsia con Mamotommo por Isterectaxia	3,695
140-020	Biopsia mamaria	793
140-021	Marcaje mamario	1,223
140-022	Mastectomía radical modificada con reconstrucción inmediata	7,643

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
140-023	Mastectomía radical modificada	3,528
140-024	Segmentectomía con disección radical de axila	3,520
140-025	Biopsia por estereotaxia	1,714
140-026	Biopsia por trucut	402
140-027	Biopsia por aspiración con aguja fina	97
140-028	Resección de conductos galactóforos	1,164
140-029	Extracción de fibroadenoma mamario	881
140-030	Colocación de catéter central con reservorio subcutáneo	796
140-051	Colocación de catéter venoso central para quimioterapia	774
<b>160-00</b>	<b>NEUROCIROLOGÍA</b>	
160-009	Neuroradiocirugía	54,445
160-032	Trocáters para Drenaje de Hematoma	2,882
	<b>NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA</b>	
	<b>CIRUGÍAS DE CRÁNEO</b>	
160-020	Abordaje Transesfenoidal de Adenomas Hipofisarios	5,649
160-021	Abordaje Transoral de Base de Cráneo	7,605
160-022	Cirugía de Cráneo sinostosis	4,109
160-023	Colocación de Reservorio de Omaya	2,048
160-024	Craneoplastia	3,830
160-025	Craneotomías para Malformaciones Vasculares (Aneurismas y Malformaciones Arteriovenosas)	3,810
160-026	Craneotomía de Hemisferio Cerebral	3,875
160-027	Craneotomía para Drenaje de Hematomas o Empiemas	3,907
160-028	Craneotomía para Tumores de Base de Cráneo	5,811
160-029	Craneotomía Suboccipital	5,761
160-030	Derivación Ventrículo Atrial	3,620
160-031	Derivación Ventrículo Peritoneal y Lumboperitoneal	2,733
160-033	Ventriculostomía	1,986
	<b>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>	
160-034	Aplicación de Balón para Cierre de Fístulas Arteriovenosas	49,609
160-035	Aplicación de COILS Y STENTS para Aneurismas	59,181
160-036	Embolización de Malformaciones Arteriovenosas	38,039
	<b>CIRUGÍA DE COLUMNA</b>	
160-037	Cirugía de Malformación de la Unión Córneo-Vertebral	3,885
160-038	Discolectomía con injerto Cervical	3,934
160-039	Discolectomía Lumbar	3,911
160-040	Instrumentación de Columna Lumbar, Dorsal y Cervical	4,013
160-041	Laminectomía	3,940
160-042	Recalibrado de Conducto Lumbar	4,508
160-043	Reparación de Disrafias (Mielomeningocele, Médula Anclada, Distomatomelia, etc.)	3,941
160-044	Resección de Tumor Intra Raquídeo o Malformación Arteriovenosa	4,696
<b>160-045</b>	<b>CIRUGÍA NERVIOS PERIFÉRICOS</b>	
160-046	Liberación de Atrapamiento Nervioso Carpo, Cubitales, Peroneos	1,933
160-047	Neurorrafia	1,906
160-048	Neurotomía	1,906
160-049	Resección de Tumor de Nervio	1,954
<b>160-050</b>	<b>CIRUGÍA FUNCIONAL Y ESTEREOTAXIA</b>	
160-051	Biopsia Estereotáctica Intracraneal	3,946
160-052	Callosotomía	3,960
160-053	Cirugía Estereotáctica Lesional	7,603
160-054	Drezotomía	20,099

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
160-055	Estimulación Cerebral Profunda, no incluye neuroestimulador	7,551
160-056	Hemisferectomía	18,671
160-057	Implantación de Bombas de Infusión Subaracnoidea, no incluye bomba	3,961
160-058	Implantación de Electrodo Intracerebrales para Diagnóstico	8,042
160-059	Implantación de Neuroestimuladores para Epilepsia (Movimientos involuntarios, Dolor y Psicocirugía Epilepsia), no incluye neuroestimulador	10,219
160-060	Leucotomía	19,028
160-061	Lobectomía para Epilepsia (Temporal, Frontal, etc.)	7,642
160-062	Neurectomía Intrarraquídea (Espasticidad Dolor, Movimientos Involuntarios)	23,099
160-063	Neurectomías Selectivas Periféricas (Espasticidad)	3,879
160-064	Palidotomía	19,028
160-065	Retiro de Sistemas de Estimulación	1,324
160-066	Neotomía Percutánea para el Dolor (Frigémico, Cervical, Glossofaríngeo, Fasetario)	17,964
160-067	Rizotomía Posterior	15,385
160-068	Rizotomías Cervicales Selectivas para Tortícolis	18,011
160-069	Subtalamotomía	29,747
160-070	Talamotomía	29,937
<b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO ELECTROFISIOLÓGICO</b>		
160-071	Aplicación de Toxina Botulínica, 50 Unidades	3,947
160-072	Batería Neuropsicológica	1,155
160-073	Biopsia de Músculo, Nervio, Arteria	805
160-074	Electroencefalograma	396
160-075	Electromiografía	547
160-076	Mapeo Cerebral Electrofisiológico	1,471
160-077	Plasmaféresis	16,218
160-078	Polisomnografía o Detección de Foco Epiléptico	3,872
160-079	Potenciales Evocados Auditivos, Visuales o Somatosensoriales	624
160-080	Punción Lumbar	491
160-081	Respuestas Reclutantes y Cambios del Nivel de EEG	523
160-082	Velocidad de Neuroconducción	624
160-099	Toxina botulínica en neurocirugía	14,756
<b>170-00 CLÍNICA DEL DOLOR</b>		
170-001	Alcoholización	389
170-002	Bloqueos nerviosos epidurales, de ganglios o subaracnoideo	289
170-003	Bloqueo nervioso con dolor	289
170-007	Bloqueo simpático con control radiológico	289
170-011	Infiltración sustancias	289
170-012	Simpatectomía torácica o lumbar	2,289
170-014	Tens	289
170-015	Terapias psicológicas	289
170-016	Aplicación de Botox (Toxina Botulínica) x 15	118
170-017	Aplicación de Botox (Toxina Botulínica) para Oftalmología y Neurología u otros X unidad	68
170-018	Radiofrecuencia en Manejo del Dolor	1,454
<b>180-00 TERAPIA FÍSICA</b>		
180-001	Sesiones de rehabilitación: monitoreo (programa de rehabilitación cardiaca)	234
180-009	Paquete de sesiones de rehabilitación	616

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
180-010	3 Sesiones Tratamiento Individual	239
180-013	10 Sesiones tratamiento terapia ocupacional	676
180-099	Toxina botulínica en medicina física y rehabilitación	2,059
<b>190-00</b>	<b>PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA</b>	
<b>194-00</b>	<b>PSIQUIATRÍA</b>	
194-001	Aplicación de medicamentos	234
194-003	Consulta y terapia psiquiátrica o psicológica	234
194-006	Terapia conyugal o familiar	289
194-009	Terapia individual	289
<b>198-00</b>	<b>PSICOLOGÍA</b>	
198-001	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 1	777
198-002	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 2	1,458
198-003	Aplicación de pruebas psicológicas nivel 3	2,334
<b>210-00</b>	<b>AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA</b>	
210-001	Adaptación de auxiliares auditivos	234
210-002	Estudio audiológico básico (aud. tonal logoaud.-imped.)	234
210-003	Estudio clínico foniátrico	357
210-004	Terapia del lenguaje o de problemas del aprendizaje	234
210-005	Terapia del lenguaje por tratamiento	924
210-006	Exámenes supraliminares de la audición	172
210-007	Laringo-estroboscopia	172
210-008	Laringo-estroboscopia con videograbación	289
210-009	Evaluación psicopedagógica y del lenguaje	172
210-010	Evaluación neurolingüística	289
210-011	Terapia de voz por sesión	172
210-013	Paquete de Diagnóstico Implantes Cocleares	10,087
210-014	Paquete Quirúrgico: Exámenes preoperatorios, Cirugía y candidatos postquirúrgicos para Implantes Cocleares no incluye implante coclear	7,627
210-015	Paquete de Rehabilitación Implantes Cocleares	3,810
210-016	Paquete Integral (incluye los tres paquetes y además el implante coclear de última generación que se coloca quirúrgicamente al paciente)	354,867
<b>220-00</b>	<b>QUIMIOTERAPIA</b>	
220-001	Aplicación de quimioterapia sistémica	234
220-002	Aplicación de un ciclo de quimioterapia	352
220-003	Aplicación de vincristina o vinorelbina intravenosa	234
220-004	Dosis de tratamiento con 5-FU	234
<b>230-00</b>	<b>NEUMOLOGÍA</b>	
230-001	Broncoscopia / braquiterapia	677
230-003	Cirugía de rayos láser (vía aérea y toracoscopia)	2,093
230-004	Corrección tumor mediastinal	3,233
230-005	Descorticación	1,766
230-007	Estudio médico integral de 1a. vez clínica del tabaquismo	2,507
230-008	Estudio médico integral de seguimiento clínico del tabaquismo	1,840
230-010	Lopectomía pulmonar	2,874
230-011	Mediastinoscopia	677
230-012	Mediastinotomías	1,595
230-013	Neumonectomía	1,852
230-014	Paquete para paciente asmático	338
230-015	Paquete EPOC rehabilitación respiración inhaloterapia	352
230-017	Pleuroptomía	1,145
230-018	Pruebas ventilatorias o rehabilitación respiratoria	234

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
230-020	Cirugía de esófago	2,580
230-021	Timectomías	2,289
230-022	Toracotomía o decorticación pulmonar	3,800
230-023	Cirugía Toracoscópica	8,402
<b>510-00</b>	<b>HEMATOLOGÍA</b>	
510-001	Biometría hemática	76
510-009	Hematozooario de liverán	70
510-011	Inducción de drepanocitos prueba	67
510-014	Reticulocitos	76
510-016	Grupo Sanguíneo y Factor R h	62
510-017	Células L.E.	78
510-018	Velocidad de sedimentación globular	25
<b>511-00</b>	<b>ANÁLISIS DE ORINA</b>	
511-001	Ácido úrico en orina	47
511-003	Albuminuria de 24 horas	47
511-004	Aamilasa en orina	47
511-007	Creatinina en orina	47
511-009	Examen general de orina	92
511-014	Depuración de creatinina/ filtrado glomerular	437
511-015	Nitrógeno ureico en orina	47
511-020	Calcio en orina	47
511-021	Cloro en orina	47
511-022	Potasio en orina	47
511-023	Sodio en orina	47
511-024	Proteínas en orina de 24 hrs	47
<b>512-00</b>	<b>QUÍMICA SANGUÍNEA</b>	
512-003	Bilirrubina directa e indirecta	47
512-008	Coolesterol total	47
512-010	Fósforo	47
512-012	Glucosa postprandial 2 horas	64
512-013	Hemoglobina ácida prueba	285
512-014	Hemoglobina glucosilada	47
512-015	Hierro sérico y cap. de fijación libre	149
512-019	Prueba oral tolerancia a la glucosa	64
512-029	Triglicéridos	47
512-030	Proteínas totales	47
512-033	Magnesio	47
512-034	Determinación de gases en sangre arterial	151
512-040	Calcio	47
512-041	Cloro	47
512-042	Potasio	47
512-043	Sodio	47
512-044	Glucosa	47
512-045	Úrea	47
512-046	Creatinina	47
512-047	Ácido úrico	47
512-048	Albumina	47
512-049	Tracción prostática	47
512-050	Microalbumina	47
512-051	Tamiz ginecológico	64
512-052	Curvo para paciente embarazada	96
512-053	Curva de tolerancia a la glucosa pediátrica	111
512-054	CO2	47
512-055	Aamilasa	47
512-056	Amino transferasa alanina (TGP) A.t	47
512-057	Amino transferasa de aspartato (TGO) As.t	47
512-058	Creatinfosfoquinasa en sangre (CPK)	47



**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
 (Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
512-059	Creatin-kinasa isoenzima MB	47
512-060	Deshidrogenasa láctica (DHL)	47
512-061	Fosfatasa ácida	47
512-062	Fosfatasa alcalina	47
512-063	Gammaglutami. transferasa	47
512-064	Lipasa	47
512-065	Bilirrubina total	47
513-00	<b>ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS</b>	
513-001	Electroforesis de lipoproteínas	149
513-002	Lipoproteínas de alta densidad HDL	47
513-003	Lipoproteínas de baja densidad LDL	47
515-00	<b>ESTUDIO ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS</b>	
515-001	Beta 2 microglobulina	163
515-002	Electroforesis de hemoglobinas	289
515-003	Electroforesis de proteínas	289
516-003	Amino transferasa alanina (TGP) Alat	47
516-004	Amino transferasa de aspartato (TGO) Asat	47
516-005	Creatinofosfoquinasa en sangre (CPK)	47
516-007	Creatin-kinasa isoenzima MB	47
516-010	Fosfatasa ácida (FP)	47
516-011	Fosfatasa alcalina	47
516-013	Gammaglutami. transferasa	47
516-014	Lipasa	47
517-00	<b>EXAMEN COPROPARASITOSCÓPICO</b>	
517-001	Amiba en fresco	71
517-002	Coprocultivo	247
517-003	Coproparasitoscópico	211
517-005	Leucocitos en heces o moco fecal	76
517-007	Raspado anal	61
517-020	Investigación de segmentos o parásitos adultos por tamizado de heces	61
517-021	Investigación de sangre oculta	65
517-022	Coprológico	141
517-023	Investigación de parásitos emergentes por técnica de K'n Youn	256
520-00	<b>HORMONAS</b>	
520-003	Estradiol	183
520-004	Fracción beta de la HCG	183
520-010	Hormona foliculo estimulante (F.S.H.)	183
520-013	Hormona luteinizante (L.H.)	183
520-014	Insulina	437
520-016	Prolactina	183
520-017	Prueba con bromocriptina	586
520-018	Prueba con pitresin	511
520-019	Prueba de deshidratación	437
520-020	Prueba de estimulación con ACTH	511
520-021	Prueba de estimulación con LHRH	511
520-022	Prueba de estimulación con TRH	511
520-023	Prueba de glucagón	573
520-024	Prueba de inhibición con dexametasona	511
520-025	Prueba de metopirona	658
520-026	Prueba de reserva pancreática con tolbutamida	553
520-027	Prueba de reserva testicular	511
520-028	Prueba de reserva tolerancia a la insulina	573
520-029	T-captación	437
520-030	Progesterona	183
520-040	Hormona estimulante de tiroides (TSH)	183

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
520-041	Triyodotironina (T3 total)	183
520-042	Triyodotironina libre (T3 libre)	183
520-043	Tetrayodotironina (T4 total)	183
520-044	Tetrayodotironina libre (T4 libre)	183
520-045	Testosterona	183
520-046	1up fake	183
<b>521-00</b>	<b>INMUNOLOGÍA</b>	
521-001	Ac. antinucleares inmunofluorescencia	320
521-002	Alfafetoproteína	183
521-006	Anticuerpos anti mitocondriales	289
521-010	Antígeno Ca 125	183
521-011	Antígeno Ca 15,3	183
521-015	Antiestreptolisinas	163
521-016	Antígeno carcinoembrionario	183
521-017	Antígeno prostático específico	183
521-018	C3 (complemento)	163
521-019	C4 (complemento)	163
521-020	Células L.F.	78
521-024	Factor reumatoide	163
521-025	Inmunoglobina A	163
521-026	Inmunoglobina G	163
521-027	Inmunoglobina M	163
521-031	Proteína C reactiva	163
521-034	V.D.R.L. Cuantitativo	83
521-050	Ácido valproico	45
521-051	Carbamacepina	45
521-052	Digoxina	45
521-053	D-fenil hidantoína	45
521-054	Fenobambital	45
521-055	Teofilina	45
521-056	Antígeno CA 19-9	183
521-057	Troponina I	183
521-058	Antígeno prostático libre	183
521-059	Mioglobina	183
521-060	IgE total	163
521-061	Proteína Bence Jones en suero u orina (Kappa)	163
521-062	Proteína Bence Jones en suero u orina (Lamda)	163
521-063	Estudio citológico y citológico de liq. celalorraquideo	627
521-064	Estudio citológico y citológico de liq. sinovial	559
521-065	Estudio citológico y citológico de liq. pleural	560
521-066	Estudio citológico y citológico de liq. ascitis o peritoneal	205
521-067	Estudio citológico y citológico de liq. de diálisis	127
521-068	Estudio citológico y citológico de liq. pericárdico	110
521-069	Reacciones febriles	108
521-070	Prueba de embarazo en orina	120
521-071	Citología nasal	128
521-072	Beta 2 microglobulina	163
521-073	Espermatozoos	83
521-074	Ac. antinucleares inmunofluorescencia	320
521-075	Anticuerpos contra el ácido desoxirribonucleico (Anti DNA)	320
521-076	Anticuerpos Anti Smith (Sm)	290
521-077	Anticuerpos ribonucleoproteína (RNP)	290
521-078	Anticuerpos contra antígenos citoplásmicos SS-A (ro)	290
521-079	Anticuerpos contra antígenos citoplásmicos SS-B (la)	290
521-080	Anticuerpo anti Scl 70 (Scl 70)	290

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 5
521-081	Anticuerpos contra la Histidil Arnt Sintetasa (Hs-1)	290
521-082	Anticardiolipinas IgG	290
521-083	Anticardiolipinas IgM	290
521-084	Anticardiolipinas IgA	290
521-085	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (P-anco MPO)	324
521-086	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo (C-anco PR3)	324
<b>522-00</b>	<b>BACTERIOLOGÍA</b>	
522-006	Cultivo para anaerobios	437
522-015	Cultivo de líquidos	247
522-018	Cultivo de secreciones	437
522-021	Hemocultivo	450
522-022	Resiembras o/levaduras	436
522-024	Urocultivo	247
522-029	Microbacterias cultivo y sensibilidad	511
522-031	Cultivo y tipificación para tuberculosis	511
522-032	Drogosensibilidad para tuberculosis	512
522-033	Adenosin desaminasa (ADA)	512
522-040	Coprocultivo	247
522-041	Exudado nasal	247
522-042	Exudado faríngeo	247
522-043	Exudado cérvico vaginal	247
522-044	Exudado uretral	247
522-045	Exudado ótico	247
522-046	Exudado ocular	247
522-047	Punta de catéter	247
522-048	Herida	247
522-049	Bronquiales	247
522-050	Cultivo de líquido cefalorraquídeo	247
522-051	Otros cultivos	247
522-052	Espermo cultivo	247
522-053	Esputo cultivo	247
<b>524-00</b>	<b>ALERGIA</b>	
524-001	Intradermorreacciones para valoración de inmunidad celular	362
524-002	Vacuna hiposensibilizante	436
524-003	Detección de anticuerpos contra helicobacter pylori	362
524-004	Detección de anticuerpos contra V.I.H	437
524-005	Precipitinas contra antígenos avianos	362
524-006	Pruebas cutáneas 1 serie	285
524-007	Pruebas cutáneas 2 series	596
524-008	Pruebas cutáneas 3 series	886
524-030	Carga viral HIV	1,741
<b>526-00</b>	<b>COAGULACIÓN</b>	
526-001	Crioglobulina y criofibrinogena	289
526-002	Fibrinogeno	96
526-003	Retracción del coágulo	149
526-020	Tiempo de protombina	96
526-021	Tiempo de tromboplastina parcial activada	96
526-022	Tiempo de trombina	96
<b>537-00</b>	<b>HEMATOLOGÍA ESPECIALIZADA</b>	
537-001	Agregación plaquetaria	289
537-003	Antitrombina III funcional	156
537-006	Factor II	156
537-007	Factor IX	156
537-008	Factor V	156
537-009	Factor VIII	156
537-010	Factor XIII	156

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
537-011	Fosfatasa alcalina en los leucocitos	2,283
537-013	Lisis de euglobinas	328
537-019	Prod. degradación fibrinog/f brina	156
537-020	Proteína "C" activada, resistencia a la	156
537-021	Proteína "C" de coagulación	156
537-022	Proteína "s" de coagulación, antigénica	156
537-023	Proteínas "S" de coagulación funcional	553
537-025	Tiempo de reptilasa	156
537-026	Tiempo de sangrado (M. de IVY. Mod. Mielke)	68
537-027	Factor Von Willebrad antigénico	156
537-028	Estudio de la médula ósea	491
537-029	Investigación de anticuerpos inmunes Coombs directos e Indirectos	161
537-030	Anticuerpos antiplaquetas	729
537-031	Pruebas de cuantificación de subpoblación de linfocitos CD4/CD8/CD3	750
537-032	Prueba para inmunofenotipo de leucemias y CD34	3,421
537-033	Prueba de MPN	3,640
537-040	Factor VII	155
537-041	Factor X	155
537-042	Factor XI	155
537-043	Factor XII	155
537-044	Factor V de Leiden	155
537-045	Anticoagulante lúpico (Screening)	155
537-046	Anticoagulante lúpico (confirmatorio)	155
537-047	Heparina	155
537-048	Alfa 2 antiplasmina	155
537-049	PAI (inhibidor del activador de plasminógeno)	155
537-050	DD (dímeros D)	155
537-051	Plasminógeno	155
537-052	Prueba de Ham	51
537-053	Prueba de Sucrosa	51
537-054	Prueba de Inulina	47
537-055	Prueba de fragilidad osmótica de los eritrocitos	51
<b>538-00</b>	<b>BANCO DE SANGRE</b>	
538-001	Hemoferesis de Plaquetas	5,532
538-002	Plasmaferesis	6,462
538-003	Rescate Celular	6,462
<b>539-00</b>	<b>VIROLOGÍA</b>	
539-015	Anticuerpos contra VHC (confirmatoria)	553
539-025	Chlamydia investigación	289
539-030	HBs Ag	357
539-031	Anti HBs	512
539-032	HBs Ag tot confirmatoria	660
539-033	Anti HBe IgM	427
539-034	HBe Ag	589
539-035	Anti HBe	589
539-036	Anti HA IgM	512
539-037	Anti HC	548
539-038	Anti HIV -1+2 (ELISA)	400
539-039	Discriminatoria HIV X (Rápida)	428
539-040	Anti Rubéola IgM	381
539-041	Anti Toxo IgM	351
539-042	Anti CMV IgM	394
539-043	Anti CMV IgG	351
539-044	Anti Rubéola IgG	381
539-045	Anti Toxo IgG	351

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
539-064	Confirmatoria HIV 1/2 (Western Blot)	748
<b>542-00</b>	<b>GENÉTICA</b>	
542-001	Antígeno Hla B27	405
542-002	Antígenos de genética	553
542-004	Cariotipo en médula ósea	686
542-005	Cariotipo en sangre periférica	746
542-009	Espermioscopia directa	83
542-010	Haplotipos de complemento	405
542-011	Inmunotipo	405
542-014	Determinaciones moleculares	2,917
<b>547-00</b>	<b>MICOLOGÍA</b>	
547-001	Examen directo, cultivo e IDR	405
547-002	Estudios micológicos	405
547-008	Estudios de intradermorreacción	553
<b>600-00</b>	<b>PATOLOGÍA</b>	
<b>610-00</b>	<b>MATERIAL DE DERMATOPATOLOGÍA</b>	
610-001	Estudio de piel con tumor	586
610-002	Estudio de piel sin tumor	289
610-003	Biopsia incisional	594
610-004	Biopsia de piel con tumor	289
610-005	Biopsia de piel sin tumor	289
<b>615-00</b>	<b>BIOPSIAS PEQUEÑAS</b>	
615-001	Biopsias	302
615-007	Biopsia de pulmón	586
615-010	Biopsia de hígado	586
615-011	Biopsia de riñón	586
615-012	Biopsia de músculo esquelético	338
615-013	Biopsia de hueso	586
<b>620-00</b>	<b>MATERIAL GINECOLÓGICO</b>	
620-001	Biopsias pequeñas de mama	289
620-002	Estudio de legrado endometrial con restos placentarios (embriones y placenta)	732
620-003	Estudio de mastectomía radical modificada	1,164
620-004	Estudio patológico de útero con anexos y ganglios	586
620-005	Estudio de tumores de mama, útero y anexos	289
620-009	Estudio de útero con/sin anexos y sin tumor	586
620-011	Estudio de exenteración pélvica total	1,164
620-012	Estudio de exenteración pélvica anterior o posterior	875
620-014	Estudio de ovarios sin tumor	289
620-015	Estudio de trompas uterinas sin tumor	289
620-016	Estudio de conización de cérvix	586
<b>625-00</b>	<b>MATERIAL GASTROINTESTINAL</b>	
625-002	Estudio de colectomía derecha o de estomago sin tumor	586
625-004	Estudio de colectomía total o de estómago con tumor	875
625-007	Estudio de glossectomía parcial, de producto de hemorroidectomía, de vesícula biliar sin tumor, de apéndice cecal	289
625-008	Estudio de glossectomía total o de pancreatoclectomía total	586
625-011	Estudio de producto de operación de Whipple	1,164
625-012	Estudio de resección abdominoperineal u extensa de intestino delgado	586
625-013	Estudio de resección de hígado	586
625-015	Estudio de resección de un segmento de colon, de intestino delgado, de tumores de glándulas salivales, de vesícula biliar con tumor	586

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
625-021	Sensibilidad Visceral	1,681
625-050	Manometría esofágica estacionaria	1,475
625-051	Manometría esofágica ambulatoria	1,432
625-052	Manometría de colon	1,491
625-053	Phmetría	1,650
625-054	Manometría y phmetría simultánea	1,823
625-055	Feedback para incontinencia fecal	1,086
625-060	Gastrectomía en manga	97,532
<b>630-00</b>	<b>MATERIAL OTORRINOLARINGOLÓGICO</b>	
630-001	Estudio de amígdalas palatinas con y sin adenoides o de pólipos nasales	289
630-002	Estudio de cornudos de cara y cuello, de laringectomía total con disección radical de cuello, de mandibulectomía total, de maxilectomía superior bilateral	875
630-003	Estudio de laringectomía, de maxilectomía superior unilateral, de tumores nasofaríngeos	586
630-006	Estudio de legrado de oído medio y mastoides, de legrados de senos maxilares, de mandibulectomía parcial	289
<b>635-00</b>	<b>MATERIAL DE NEUMOLOGÍA</b>	
635-001	Estudio de tejido pulmonar, de tumor de pared torácica, de tumor mediastinal	586
635-003	Estudio de pulmón con tumor	1,164
635-004	Estudio de pulmón sin tumor	875
635-005	Estudio de segmentario de tráquea	289
635-007	Estudio de segmento o lóbulo pulmonar	437
<b>640-00</b>	<b>MATERIAL CARDIOVASCULAR</b>	
640-002	Estudio de tejido cardíaco, varices o embolos	289
640-003	Estudio de grandes vasos	586
<b>645-00</b>	<b>MATERIAL UROLÓGICO</b>	
645-001	Estudio de tejido de vías urinarias con o sin tumor	586
645-003	Estudio de emasculación total con disección inguinal bilateral	1,164
645-004	Estudio de emasculación total con disección inguinal unilateral de tumor testicular con disección ganglionar	586
645-006	Estudio de prostatectomía radical con disección ganglionar pélvica	1,164
645-008	Estudio de resección parcial de pene sin tumor	289
645-011	Estudio de riñón con tumor	875
645-013	Estudio de testículos sin tumor	289
645-016	Estudio de tumor testicular grande	875
645-017	Estudio de varicocele	289
<b>650-00</b>	<b>MATERIAL DE GLÁNDULAS ENDÓCRINAS</b>	
650-001	Estudio de glándulas endocrinas con o sin tumor o de tumores de cuerpo carotideo	437
650-003	Estudio de suprarrenales con tumor o de tumor tiroideo, de tumores endocrinos de páncreas	586
<b>655-00</b>	<b>MATERIAL DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>	
655-001	Estudio de tumor cerebral	586
<b>660-00</b>	<b>MATERIAL LINFÁTICO HEMATOPOYETICO</b>	
660-001	Estudio de bazo, de ganglio linfático, de médula ósea con trefina	586
<b>665-00</b>	<b>MATERIAL RETROPERITONEO Y EXTREMIDADES</b>	
665-001	Estudio de tejidos retroperitoneo y extremidades	586
665-005	Estudio de tumor retroperitoneal pequeño ó de amputaciones menores	586

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
665-007	Estudio de hemipelvectomía	1,164
<b>670-00</b>	<b>ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA</b>	
670-001	Estudio de inmunoperoxidasa con nueve anticuerpos o más	1,164
670-003	Estudio de inmunoperoxidasa con seis anticuerpos	875
670-004	Estudio de inmunoperoxidasa con tres anticuerpos, de piel, de pulmón, de riñón	586
<b>675-00</b>	<b>ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA Y REVISIÓN DE LAMINILLAS</b>	
675-001	Estudios de microscopía electrónica	1,164
675-006	Revisión de laminillas	586
<b>680-00</b>	<b>MATERIAL DE CITOPATOLOGÍA</b>	
680-001	Biopsias por aspiración de lesiones diversas	586
680-003	Estudio citológico	149
680-006	Estudio de secreciones	437
680-015	Biopsias por aspiración con aguja de gago (pulmón, glándula mamaria, tiroides, ganglio linfático, próstata, tejidos blandos, hueso, otros sitios)	586
680-018	Papanicolaou con propósitos de campaña o prevención oncológica	0
<b>700-00</b>	<b>RADIOLOGÍA E IMAGEN</b>	
790-001	Medio de contraste hidrosoluble de 300/320 100 ml	755
790-015	Ácido gadopentético 469 mg	890
790-020	Medio de contraste no iónico de 300/320 20 ml	854
790-030	Medio de Contraste Iónico 280 a 300 (co. de 30 ml)	153
790-035	Medio de contraste hidrosoluble no iónico 300/370	861
790-050	Medio de contraste hidrosoluble 300/320 50 ml	509
790-170	Medio de contraste ioxitalamato de meglumina 20 ml	185
790-150	Medio de Contraste Iónico de 280 a 300 ml (co de 50 ml)	356
790-250	Medio de Contraste iónico 168 a 202 (co de 250 ml)	549
<b>710-00</b>	<b>PLACAS SIMPLES</b>	
710-001	Radiografía de maxilares (3 posiciones)	265
710-002	Radiografía de pelvis y sus articulaciones	495
710-004	Columna vertebral cervical (2 posiciones)	320
710-005	Radiografía columna dorsal o lumbar (2 posiciones)	405
710-007	Radiografía cráneo, senos paranasales, mastoides, órbita y agujeros ópticos	376
710-008	Estudio dinámico de columna vertebral (3 posiciones) o miembros superiores	523
710-014	Perfilograma	223
710-015	Placa simple adicional 10 X 12	160
710-016	Placa simple adicional 11 X 14	197
710-017	Placa simple adicional 14 X 14	215
710-018	Placa simple adicional 8 X 10	124
710-019	Placa simple adicional 14 X 17	284
710-020	Radiografías simples de abdomen	295
710-022	Tórax (ap y lateral)	263
710-051	Columna cervicodorsal	78
710-052	Columna completa	163
710-053	Rodillas antero posterior, lateral y tangenciales	130
710-054	Articulación temporomandibular, abierta o cerrada y máxima oclusión	195
710-056	Serie ósea metatarsal	502
710-057	Cuello	60
710-058	Hombro	116
710-059	Clavícula antero posterior	60
710-060	Muñeca antero posterior lateral y oblicua	60

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
710-061	Toraco abdominal	60
710-062	Húmero antero posterior	116
710-063	Cúbito y radio antero posterior y lateral (antebrazo)	116
710-064	Codo antero posterior y lateral	116
710-065	Brazo	116
710-066	Tobillo antero posterior lateral y oblicua	116
710-067	Pie antero posterior lateral y oblicua	116
710-068	Cuerpo entero (fetometria)	116
710-069	Abdomen tangencial	100
710-070	Pierna	100
710-071	Columna torácica	100
710-072	Miembro superior e inferior	100
710-073	Fémur antero posterior y lateral	100
710-074	Tibia y peroné antero posterior y lateral	100
710-075	Ortomediación	100
710-076	Cadera AP/Lateral y Oblicuas	91
710-077	Pelvis Antero Posterior y Oblicua	91
710-078	Columna Dorsolumbar	91
710-079	Columna Lumbosacra	91
<b>720-00</b>	<b>ESTUDIOS ESPECIALES DE RADIOLOGÍA</b>	
720-001	Angiografía de vasos periféricos	2,099
720-002	Aortografías cavografías	1,571
720-007	Arteriografía mesentérica superior	1,164
720-013	Cistografía	788
720-014	Colangiografía I.V.	585
720-015	Colangiografía percutánea	591
720-016	Colangiografía retrógrada	1,253
720-017	Colecistografía oral	633
720-018	Colon por enema	953
720-019	Drenaje biliar externo (sin set)	1,154
720-020	Drenaje de vía biliar o percutáneo renal	607
720-022	Embolización de carótida externa	1,521
720-023	Esófagograma o tránsito esofágico	751
720-024	Esplenoportografía	1,022
720-025	Fistulografía	671
720-026	Flebografía bilateral	683
720-027	Histerosalpingografía	856
720-028	Intestino delgado-tránsito intestinal	1,096
720-029	Laringografía o mamografía	756
720-031	Mielografía	1,005
720-034	Nefrotomografía	675
720-035	Panangiografía cerebral	1,798
720-036	Pielografía	794
720-037	Pielografía ascendente	1,315
720-038	Serie gastroduodenal	714
720-039	Sialografía	856
720-040	Mamografía en programa de detección oportuna de cáncer mamario (DDCMA)	0
720-041	Uretrocistograma	788
720-042	Urografía excretora	819
720-043	Urografía excretora infantil	1,053
720-044	Intervencionismo Mastográfico Digital	3,361
720-045	Mamografía	458
720-050	Procedimiento colocación de filtro de vena Lavi	41,186
<b>750-00</b>	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>	
750-002	Gamagrafía cerebral para estudio de trombosis en miembros inferiores, pulmonar	553



**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
750-003	Gammagrafía de corazón	1,361
750-005	Gammagrafía esplénica, hepática, ósea	486
750-010	Gammagrafía renal, testicular, tiroidea	777
750-013	Gammagrama de ganglios linfáticos, de vías biliares, rastreo de infarto y otros Gammagramas	727
750-015	Rastreo de cuello y mediastino	553
750-020	Gammagrafía renal MAG3	1,747
750-021	Gammagrafía tiroidea MIBI	1,768
750-022	Gammagrafía paratiroidea MIBI	1,991
750-023	Gammagrafía pulmonar perfusión	1,652
750-024	Gammagrafía pulmonar ventilatorio	1,017
750-025	Gammagrafía para reg. y vac. gast.	1,033
750-026	Gammagrafía vías biliares	1,615
750-027	Gammagrafía renal DTPA	1,017
750-028	Gammagrafía ósea	1,184
750-029	Gammagrafía sangrado digestivo	1,626
750-030	Flebogammagrama	1,237
750-031	Gammagrama cerebral DTPA	1,172
750-032	Gammagrama tiroideo 99mTc	939
750-033	Linfogammagrafía	2,422
750-034	Spect cerebral ECD	4,272
750-035	Spect cardiaco MIBI o TI 201	2,417
<b>755-00</b>	<b>TOMOGRAFÍAS</b>	
755-001	Tomografía lineal de silla turca, lineal de columna vertebral, lineal de pulmón o laringe	727
<b>760-00</b>	<b>TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA</b>	
760-009	Tomografía una región	2,372
760-010	Tomografía dos regiones	2,499
760-011	Tomografía tres regiones	2,628
760-012	Tomografía cuatro regiones	2,757
760-051	Tomografía 5 regiones	3,002
760-052	Angiotomografía	4,175
760-053	Coronariotomografía	3,741
760-054	Guía estereotáctica para biopsia cerebral	3,219
760-055	TC navegación virtual	3,568
760-056	TC perfusión	3,146
760-910	Est resonancia magnética 2 regiones	6,402
760-920	Est resonancia magnética 3 regiones	7,540
<b>765-00</b>	<b>ULTRASONIDO</b>	
765-001	Drenaje de absceso guiado [p/ultrasonido s-n set]	1,409
765-002	Ultrasonografía ocular	677
765-018	Ultrasonido toma de biopsia	1,937
765-019	Ultrasonido una región	571
765-090	Ultrasonido monitoreo fetal	953
765-091	Ultrasonido obstétrico	1,347
765-092	Ultrasonido 3d color	1,514
765-093	Amniosentesis	354
765-094	Índice de líquido amniótico	1,230
765-103	Estudio de ultrasonido pélvico	606
765-104	Registro cardiocográfico	216
765-011	Ultrasonido Doppler	1,371
710-080	Uso del Arco en C	1,722
<b>770-00</b>	<b>RESONANCIA MAGNÉTICA</b>	
770-051	Resonancia magnética 1 región	5,317
<b>780-00</b>	<b>RADIOTERAPIA</b>	
780-001	Consultas radioterapia	203
780-002	Sesión de radioterapia	467

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**  
(Ciudad en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
780-003	Radioterapia protección chica	405
780-054	Sesión de radioterapia teleterapia Linac alta energía	1,541
780-055	Sesión de teleterapia con Cobalto	719
780-056	Simulación convencional	2,109
780-057	Simulación con tomografía	4,757
780-058	Simulación TAC/PET	12,751
780-059	Braquiterapia superficial	1,261
780-060	Braquiterapia ginecológica con Iridio 192	2,106
780-061	Braquiterapia intraluminal Con Iridio 192	5,216
780-062	Braquiterapia intersticial con Iridio 192	10,158
780-063	Braquiterapia ginecológica con Cesio	5,318
780-064	Radioterapia intraoperatoria	24,539
<b>785-00</b>	<b>ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA</b>	
785-002	Dilataciones esofágicas	295
785-003	Estudio de endoscopia	511
785-004	Estudio de endoscopia con toma de biopsia	633
785-014	Peritoneoscopia con estudio de biopsia	1,355
785-021	Extracción de cuerpos extraños en esófago	844
<b>800-00</b>	<b>CIRUGÍA EXPERIMENTAL</b>	
800-001	Día jaula para perro	49
800-002	Cirugía de heridas penetrantes en cavidad bucal	448
800-003	Castración simple orquiectomía	2,948
800-004	Revisión o recambio de fijador externo	13,530
800-007	Curación especial	80
800-008	Curaciones con anestesia	1,304
800-009	Hernioplastia umbilical	2,985
800-010	Hernioplastia unilateral	2,948
800-011	Retiro de suturas en quirófanos	591
800-012	Vacuna antirrábica	80
800-013	Esofagoscopia	1,729
800-014	Gastroscopia	1,729
800-015	Laparoscopia diagnóstica	690
800-016	Rectosigmoidoscopia	345
800-020	Capacitación quirúrgica en biefaroplastia con modelo animal	2,637
800-021	Capacitación quirúrgica para ectopión, enucleación y exenteración con modelo animal	2,638
800-022	Capacitación quirúrgica para extracción de catarata extracapsular con modelo animal	5,985
800-023	Capacitación quirúrgica para gastrotomía con modelo animal	1,557
800-024	Capacitación quirúrgica para reducción de fracturas de hueso largo con modelo animal	3,396
800-025	Capacitación quirúrgica para ovariopneumotomía con modelo animal	1,557
800-026	Capacitación quirúrgica para resección-anastomosis intestinal con modelo animal	1,557
800-027	Capacitación quirúrgica para corte estético de apéndice	1,557
<b>900-00</b>	<b>OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	
901-901	Perfil metabólico neonatal	708
950-001	Reposición de credencial	179
950-005	Malla de polipropileno de 15x15	1,355
950-011	Cámara Hiperbárica	399
<b>950-00</b>	<b>MEZCLAS</b>	
950-901	Aciclovir (mg)	0.365
950-902	Amfotericina (mg)	5.714

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 5
950-903	Amfotericina liposoluble (mg)	59.850
950-904	Amikacina (mg)	0.008
950-905	Amoxicilina IV (mg)	0.499
950-906	Ampicilina (mg)	0.015
950-907	Cefalotina (mg)	0.026
950-908	Cefepime (mg)	0.293
950-909	Ceftriaxona (mg)	0.024
950-910	Cefotaxima (mg)	0.020
950-911	Cefotrioma (mg)	0.389
950-912	Ceftazidima (mg)	0.036
950-913	Cefuroxima (mg)	0.046
950-914	Ciprofloxacina (mg)	0.060
950-915	Clarithromicina (mg)	0.910
950-916	Clindamicina (mg)	0.017
950-917	Cloranfenicol (mg)	0.039
950-919	Fluconazol (mg)	2.608
950-920	Ganciclovir (mg)	1.085
950-921	Gatifloxacina (mg)	0.815
950-922	Gentamicina (mg)	0.062
950-923	Imipenem (mg)	0.338
950-924	Levofloxacina (mg)	0.757
950-925	Linezolid (mg)	1.279
950-926	Meropenem (mg)	1.047
950-927	Metronidazol (mg)	0.015
950-928	Moxifloxacina (mg)	1.304
950-929	Piperacilina/tazobactam (mg)	0.152
950-932	Ticarcilina/ácido clavulánico (mg)	0.126
950-933	Trimetoprim/sulfametoxazol (mg)	0.324
950-934	Vancomicina (mg)	0.174
950-935	Teicoplanina (mg)	4.200
950-936	Voriconazol (mg)	9.450
950-937	Caspofungina (mg)	119.700
950-938	Amoxicilina/Sulbactam (mg)	0.133
950-939	Colistimetato Sódico (mg)	7.360
950-940	Amoxicilina/Ácido Clavulánico (mg)	0.460
950-941	Ampicilina/Sulbactam (mg)	0.290
950-942	Tigeciclina (mg)	14.150
951-901	Acetato de potasio (Meq)	0.258
951-902	Acetato de sodio (Meq)	0.234
951-904	Aminoácidos 8.5% con electrolitos (ml)	0.272
951-905	Aminoácidos cristalinos sin electrolitos 10% (ml)	0.277
951-906	Aminoácidos cadena ramificada 8% cr (ml)	0.250
951-907	Aminoácidos esenciales sin electrolitos 8.5% (ml)	0.272
951-908	Aminoácidos pediátrico 10% (ml)	0.700
951-909	Bolsa eva 3000	65.100
951-910	Bolsa eva 500	54.600
951-911	Cloruro de potasio (Meq)	0.058
951-912	Cloruro de sodio a 17.7% (ml)	0.326
951-913	Cobre (Mcg)	0.017
951-914	Dextrosa a: 50% (ml)	0.043
951-915	Fosfato de potasio (Meq)	0.304
951-916	Fosfato de sodio (Meq)	0.212
951-917	Gluconato de calcio (mg)	0.005
951-918	Glutamina (mg)	0.038
951-919	Heparina (U)	0.002
951-920	Insulina (U)	0.185
951-921	L carnitina (mg)	0.026

**ANEXO 1**  
**HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO**  
**Tabulador de Cuotas de Recuperación**

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 6
951-927	Lípidos cadena media/larga 20% (ml)	0.685
951-923	Lípidos intravenosos cadena larga 10% (ml)	0.356
951-924	Manganeso (Mcg)	3.068
951-925	Multivitaminas adulto (ml)	11.550
951-926	Multivitaminas pediátricas (ml)	10.500
951-927	Oligometalios endovenosos (ml)	6.300
951-928	Selenio (Mcg)	0.109
951-931	Sulfato de zinc (mg)	4.200
951-932	Sulfato de magnesio (mg)	0.007
952-901	Ácido fólico (mg)	4.200
952-902	Bleomicina 15 Ui	12.600
952-903	Carboplatino (mg)	3.150
952-904	Ciclofosfamida (mg)	0.176
952-905	Cisplatino (mg)	6.300
952-906	Citarabina (mg)	0.719
952-907	Daunorubicina (mg)	6.300
952-908	Dacarbazina (mg)	0.757
952-909	Doxorubicina (mg)	13.650
952-910	Etoposido (mg)	0.757
952-911	Fluorouracilo (mg)	3.088
952-912	Gemcitabina (mg)	4.200
952-913	Ifosfamida (mg)	0.478
952-914	L. asparginasa sol. (Ui)	0.076
952-915	Mesna (mg)	0.303
952-916	Metotrexato (mg)	0.719
952-917	Mitomicina (mg)	54.600
952-918	Mitoxantrona (mg)	45.150
952-919	Ondasectron (mg)	11.550
952-920	Paclitaxel 50 ml c/300 mg	13.650
952-923	Teniposido (mg)	2.100
952-925	Vincristina (mg)	70.350
952-926	Vinorelbina (mg)	54.600
952-927	Dexrazoxano (mg)	6.300
952-928	Granisetron (mg)	152.250
952-929	Idarubicina (mg)	217.350
952-930	Irinotecan (mg)	44.100
952-931	Rituximab (mg)	60.900
952-932	Trastuzumab (mg)	64.050

M

17