

ADENDUM MODIFICATORIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RELATIVOS A LA ATENCIÓN MÉDICA Y HOSPITALARIA EN GENERAL, QUE SUSCRIBEN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO COAHUILENSE DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA**, EN LO SUCESIVO “**EL INSTITUTO**”, REPRESENTADO POR EL LIC. LUIS GONZÁLEZ BRISEÑO, EN SU CARÁCTER DE COMISIONADO PRESIDENTE, CON LA ASISTENCIA DEL LIC. JOSÉ EDUARDO VEGA LUNA, SECRETARIO TÉCNICO Y POR OTRA PARTE **LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA**, A TRAVÉS DEL **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALTILLO “DR. GONZALO VALDÉS VALDÉS”**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “**EL HOSPITAL**”, REPRESENTADA POR EL M.D. JOSÉ DE JESÚS CENTENO HERRERA, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, CON LA ASISTENCIA DEL **DR. JOSÉ LAURO CORTÉS HERNÁNDEZ, DIRECTOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALTILLO “DR. GOZNALO VALDÉS VALDÉS”**, QUIENES SE SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

ANTECEDENTES

1. Con fecha 01 de enero del año 2019, se celebró el Contrato de Prestación de Servicios Relativos a la Atención Médica y Hospitalaria en General entre las partes citadas dentro del Proemio del presente Contrato, con vigencia indefinida.

DECLARACIONES

- I. Que, ambas partes comparecen a suscribir el presente Adendum, en razón de la personalidad con que suscribieron el contrato principal, y en consecuencia, se reconocen mutuamente la personalidad con que actúan.
- II. Que, en beneficio de la comunidad, la H. Comisión General Permanente de Hacienda de la Universidad Autónoma de Coahuila, acordó en sesión celebrada vía remota en fecha 26 de mayo de 2022, modificar el listado de precios base 2022 contenido en el Catálogo de Servicios Médicos y Hospitalarios para el ejercicio fiscal 2022.

Declarado lo anterior “**LAS PARTES**” están de acuerdo en celebrar este Adendum de conformidad con las siguientes:



CLÁUSULAS

PRIMERA. – Con fundamento en la cláusula “**DÉCIMA PRIMERA.** –”, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la declaración “**1.6**”, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

*1.6.- El Instituto obtendrá la prestación del servicio médico por parte de “**LA UNIVERSIDAD**” a través del “**EL HOSPITAL**” y en aprovechamiento de las y los derechohabientes, beneficiarios y beneficiarias.*

SEGUNDA. - Con fundamento en la cláusula “**DÉCIMA PRIMERA.** –”, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA “PRIMERA. -”**, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

***PRIMERA.** - Establecer las bases para la contratación, por parte de “**EL INSTITUTO**” de los servicios profesionales, médicos y hospitalarios que ofrece “**EL HOSPITAL**” y los cuales se encuentran descritos en el Catálogo de Prestación de Servicios Médicos y Hospitalarios vigentes, autorizados por la H. Comisión Permanente de Hacienda de la Universidad Autónoma de Coahuila, señalado como “**ANEXO 1**”, el cual forma parte integrante en el presente instrumento como si a la letra se insertara.*

Quedan excluidos en el presente Contrato los tratamientos de VIH/SIDA, hasta en tanto el consejo del Instituto acuerde respecto a los términos y condiciones para la autorización de dicho servicio.

Quedan excluidos en el presente Contrato los servicios y tratamientos de cirugía plástica y estética.

*Así mismo “**EL HOSPITAL**” se compromete a proporcionar, en los términos del párrafo anterior, el medicamento necesario que requiera el paciente al momento de ser dado de alta del nosocomio.*

TERCERA. - Con fundamento en la cláusula “**DÉCIMA PRIMERA.** –”, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA “SEGUNDA. -”**, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:



SEGUNDA. - El presente Contrato tendrá como derechohabientes a las y los servidores públicos de **"EL INSTITUTO"** y como beneficiarios a sus cónyuges, concubinos o concubinas y sus descendientes en primer grado menores de edad. También se consideran beneficiarios los descendientes en primer grado que demuestren mediante documento fehaciente estar cursando estudios superiores, así como los que por discapacidad dependan económicamente de la o el derechohabiente.

"EL INSTITUTO" por conducto de la Dirección General entregará de manera bimestral a **"EL HOSPITAL"** un listado que contendrá los nombres de los servidores y servidoras públicas del Instituto y sus beneficiarios o beneficiarias que deberá actualizar en caso de bajas o sustituciones del personal del **"EL INSTITUTO"**.

CUARTA. - Con fundamento en la cláusula **"DÉCIMA PRIMERA. -"**, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA "TERCERA. -"**, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

TERCERA. - "LAS PARTES" convienen que **las y los derechohabientes y los beneficiarios y beneficiarias** recibirán los servicios médicos que ofrece **"EL HOSPITAL"** siempre y cuando cumplan con el procedimiento siguiente:

a. La o el derechohabiente, beneficiario o beneficiaria, presentará oficio de solicitud de atención médica firmado por el Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de **"EL INSTITUTO"**, conocido como **"PASE PARA SERVICIO MÉDICO"** que se identificará en el presente instrumento jurídico como **"ANEXO 2"**. Cuando la o el servidor público sufra un accidente de trabajo que requiera de atención médica inmediata, la persona designada como enlace del ICAI o la Jefatura del Departamento de Recursos Humanos dará aviso al Hospital Universitario para que a la brevedad posible sea enviada una ambulancia que permita el traslado de la o el derechohabiente al nosocomio, los contactos directos a los cuales podrá comunicarse serán los siguientes:

- Lic. Mónica I. Almanza Toscano – Jefa de Trabajo Social: N1-ELIMINADO 5
- Numero directo del departamento de Trabajo Social: N2-ELIMINADO 4
- Lic. Gabriela Cerda Quiroz – Jefa de Compañías: N3-ELIMINADO 5
- Lic. Hilde Sofía Martínez Dávila – Secretaria Técnica: N4-ELIMINADO 5



[Handwritten signature]

En caso de algún cambio en relación a los medios de contacto **"EL HOSPITAL"** se compromete a informar de inmediato a **"EL INSTITUTO"**.

b. Las y los derechohabientes, beneficiarios y beneficiarias deberán presentar además su identificación vigente con fotografía al solicitar el servicio. En caso de los menores de edad, deberán acudir acompañados de una persona mayor de edad.

QUINTA. - Con fundamento en la cláusula **"DÉCIMA PRIMERA. -"**, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA "QUINTA. -"**, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

QUINTA. -"EL INSTITUTO" se obliga a pagar puntualmente el precio de los servicios prestados por **"EL HOSPITAL"** los cuales se encuentran descritos en el Catálogo de Prestación de Servicios Médicos y Hospitalarios vigentes, autorizados por la H. Comisión Permanente de Hacienda de la Universidad Autónoma de Coahuila, señalado como **"ANEXO 1"**, el cual forma parte integrante en el presente instrumento como si a la letra se insertara.

El **"ANEXO 1"** se actualiza y/o modifica en el mes de diciembre, mismo que se hará llegar a **"EL INSTITUTO"** para hacer de su conocimiento las modificaciones actualizadas en un plazo de 10 días posteriores a la fecha en que la Comisión General Permanente de Hacienda de la Universidad Autónoma de Coahuila autorice la lista de precios para el año siguiente, o bien, cuando las condiciones administrativas hospitalarias lo permitan.

"EL HOSPITAL" facturará los servicios proporcionados a **"EL INSTITUTO"** y a sus beneficiarios de acuerdo a los porcentajes que se establecen en la siguiente tabla:

Concepto del servicio Prestado	Porcentaje a pagar por "EL INSTITUTO"	Porcentaje a pagar por el beneficiario
Honorarios médicos	100% (cien por ciento)	0% (cero por ciento)
Honorarios dentales	100% (cien por ciento)	0% (cero por ciento)



Medicamentos	90% (noventa por ciento)	10% (diez por ciento)
Análisis de laboratorio	70% (setenta por ciento)	30% (treinta por ciento)
Estudios de gabinete (rayos x)	60% (sesenta por ciento)	40% (cuarenta por ciento)
Tratamiento dentales y material dental	60% (sesenta por ciento)	40% (cuarenta por ciento)
Hospitalización	60% (sesenta por ciento)	40% (cuarenta por ciento)
Cirugías (incluyendo material y quirófano)	50% (cincuenta por ciento)	50% (cincuenta por ciento)
Urgencias	50% (cincuenta por ciento)	50% (cincuenta por ciento)
Ambulancias	60% (sesenta por ciento)	40% (sesenta por ciento)
Transfusiones	60% (sesenta por ciento)	40% (sesenta por ciento)
Radioterapia	60% (sesenta por ciento)	40% (sesenta por ciento)
Hemodiálisis	60% (sesenta por ciento)	40% (sesenta por ciento)

SEXTA. - Con fundamento en la cláusula “**DÉCIMA PRIMERA.** -”, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA “SEXTA.** -”, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

SEXTA. - En caso de que una o un **derechohabiente, beneficiario o beneficiaria** sea intervenido en el área de Urgencias de “**EL HOSPITAL**” y sobrepase la cantidad de **\$5,000.00 (Cinco mil pesos 00/100 M.N.)**, se considerará bajo el concepto de hospitalización.

SÉPTIMA. -Con fundamento en la cláusula “**DÉCIMA PRIMERA.** -”, del instrumento principal, acuerdan las partes la modificación de lo establecido en la **CLÁUSULA “NOVENA.** -”, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:



NOVENA.- “EL HOSPITAL” se obliga a proporcionar de forma bimestral a **“EL INSTITUTO”** un listado de las especialidades con las que cuenta para la atención de las y los derechohabientes, beneficiarios y beneficiarias subsecuente a esto no será necesario emitir constancias de inexistencias de especialidades médicas.

En caso de que **“EL HOSPITAL”** no cuente con los estudios de gabinete y / o laboratorio que requiera la o el derechohabiente o sus beneficiarios o beneficiarias, **“EL HOSPITAL”** por conducto de su enlace remitirá de manera inmediata al **“EL INSTITUTO”** la constancia de inexistencia de ese servicio.

OCTAVA. -Con fundamento en la cláusula **“DÉCIMA PRIMERA. -”**, del instrumento principal, acuerdan las partes la adición de la **CLÁUSULA “DECIMA. -”**, actualizando el texto quedando de la siguiente manera:

DÉCIMA.- El servicio médico se proporcionará con un estricto apego a los derechos humanos, debiéndose observar en todo momento el consentimiento informado de las y los derechohabientes y sus beneficiarias o beneficiarios que refiere la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012.

NOVENA. - Se ratifica en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios Relativos a la Atención Médica y Hospitalaria en General de referencia en los antecedentes de este Documento, en cuanto no se contraponga con lo señalado en el presente Instrumento, por lo que permanece vigente, valido y exigible.

L E Í D O el presente Adendum modificatorio, enteradas **“LAS PARTES”** de su contenido y alcance legal, manifiestan su consentimiento, libre de cualquier vicio de la voluntad, por lo que suscriben el mismo firmando al calce cada una de sus fojas y se integra al contrato principal; en la ciudad de Saltillo, Coahuila de Zaragoza a, veintisiete días (27) del mes de octubre de 2022(dos mil veintidós).



POR "EL INSTITUTO".


LIC. LUIS GONZALEZ BRISEÑO
COMISIONADO PRESIDENTE


LIC. JOSÉ EDUARDO VEGA LUNA
SECRETARIO TÉCNICO



POR "LA UAdeC".


M. D. JOSÉ DE JESUS CENTENO HERRERA.
APODERADO LEGAL.


DR. JOSÉ LAURO CORTÉS HERNÁNDEZ
DIRECTOR DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE SALTILLO



“ANEXO 1”



**ANEXO 1
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COAHUILA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALTILLO
CATALOGO DE CONCEPTOS**



LISTA DE PRECIOS BASE 2022

CÓDIGO	SERVICIO/CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO
SERVICIOS ESPECIALES			
1050001	ELECTROCARDIOGRAMA	ESTUDIO	\$ 387.00
1050003	SONDA DE BALON (DIARIOS)	SERVICIO	\$ 434.00
1050017	PROCEDIMIENTO EXTERNO DE ENDOSCOPIA: PANENDOSCOPIA	ESTUDIO	\$ 956.00
1050018	PROCEDIMIENTO EXTERNO DE ENDOSCOPIA: COLONOSCOPIA	ESTUDIO	\$ 1,348.00
1050013	CRIOCAUTERIZACION CERVICAL	ESTUDIO	\$ 1,586.00
1050014	RASTREO TOCO PQ CONSULTA MATERIAL Y US	SERVICIO	\$ 539.00
1050015	USO BALON DE BAKRI	SERVICIO	\$ 2,623.00
1050019	USO PANTALON DE CHOQUE (MANUAL-VELCRO)	SERVICIO	\$ 225.00
URGENCIAS			
1060001	INGRESO A URGENCIAS	SERVICIO	\$ 933.00
1060002	CURACIONES	SERVICIO	\$ 118.00
1060003	INYECCIONES	SERVICIO	\$ 57.00
1060004	CIRUGIA MENOR	SERVICIO	\$ 697.00
1060005	EXTRACCIONES CUERPOS EXTRAÑOS	SERVICIO	\$ 416.00
1060006	FERULA DE YESO	SERVICIO	\$ 557.00
1060012	DEFIBRILADOR /USO	SERVICIO	\$ 312.00
1060014	MANEJO PARO CARDIACO MENOS DE 5 MIN	SERVICIO	\$ 314.00
1060015	MANEJO PARO CARDIACO MENOS DE 5 A 29 MIN	SERVICIO	\$ 299.00
1060016	MANEJO PARO CARDIACO MENOS MAS DE 30 MIN	SERVICIO	\$ 402.00
1060018	CADA 30 MINUTOS EXTRAS	SERVICIO	\$ 199.00
1060027	RETIRO DE PUNTOS	SERVICIO	\$ 118.00
1060028	APLICACION DE TRATAMIENTO	SERVICIO	\$ 697.00
1060029	CAMBIO DE SONDA FOLEY	SERVICIO	\$ 234.00
1060030	INTERCONSULTA ESPECIALISTA DEL SERVICIO	SERVICIO	\$ 394.00
RADIOTERAPIA			
1090003	DERECHO D/RADIOTERAP. PROF. SESION S.G.	SERVICIO	\$ 952.00
1090004	DERECHO D/RADIOTERAPIA SUPERFICIAL S.G.	SERVICIO	\$ 952.00
1090005	DERECHO D/BRAQUIT.INTRACAVITARIA C/CS137	SERVICIO	\$ 441.00
1090016	DERECHO DE RADIOTERAPIA PROF SESION DIST	SERVICIO	\$ 1,556.00
1090017	DERECHO D/RADIOTERAPIA SUPERFICIAL DIST.	SERVICIO	\$ 1,556.00
1090018	ESTANCIA /QUIMIOTERAPIA SALA GENERAL (SG)	SERVICIO	\$ 328.00
1090019	ESTANCIA /QUIMIOTERAPIA DISTINCION (DI)	SERVICIO	\$ 847.00
PATOLOGIA			
1100001	CITOLOGIA EXFOLIATIVA	EXAMEN	\$ 321.00
1100002	BIOPSIA	EXAMEN	\$ 1,003.00
1100003	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	EXAMEN	\$ 1,231.00
1100004	PUNCION MEDULA OSEA	EXAMEN	\$ 1,681.00



Handwritten blue scribbles and a signature on the right margin.

1100005	MANEJO DE PIEZA QUIRURGICA	EXAMEN	\$ 441.00
	LABORATORIO		
1110001	530001 (SL) BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA (BHC)	ESTUDIO	\$ 121.00
1110004	530007 (SL) RETICULOCITOS, CUENTA	ESTUDIO	\$ 147.00
1110005	530011 (SL) VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR (VSG)	ESTUDIO	\$ 147.00
1110008	530008 (SL) TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) CON INR	ESTUDIO	\$ 147.00
1110010	530009 (SL) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	ESTUDIO	\$ 147.00
1110011	530005 (SL) GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	ESTUDIO	\$ 174.00
1110012	530002 (SL) COOMBS DIRECTO	ESTUDIO	\$ 258.50
1110013	530003 (SL) COOMBS INDIRECTO	ESTUDIO	\$ 215.00
1110015	560078 (SL) QUIMICA SANGUINEA I	ESTUDIO	\$ 252.00
1110016	560060 (SL) GLUCOSA, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110018	560019 (SL) CREATININA, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110019	560042 (SL) ACIDO URICO, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110020	560074 (SL) DEPURACION DE CREATININA, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 146.00
1110022	560064 (SL) GLUCOSA POSTPRANDIAL	ESTUDIO	\$ 388.00
1110023	560017 (SL) COLESTEROL TOTAL	ESTUDIO	\$ 67.00
1110024	560049 (SL) ELECTROLITOS, SUERO	ESTUDIO	\$ 215.00
1110025	560014 (SL) CALCIO TOTAL, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110026	560031 (SL) FOSFORO, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110028	560030 (SL) FOSFATASA ALCALINA	ESTUDIO	\$ 67.00
1110030	560038 (SL) ASPARTATO TRANSFERASA (AST/TGO)	ESTUDIO	\$ 80.00
1110031	560018 (SL) CREATININASA TOTAL (CK)	ESTUDIO	\$ 97.90
1110032	560092 (SL) CREATININASA, CK-MB	ESTUDIO	\$ 141.90
1110033	560002 (SL) AMILASA, SUERO	ESTUDIO	\$ 116.00
1110034	560028 (SL) LACTATO DESHIDROGENASA (LDH)	ESTUDIO	\$ 107.00
1110035	560066 (SL) BILIRRUBINAS, SUERO	ESTUDIO	\$ 146.00
1110036	560035 (SL) PROTEINAS TOTALES, SUERO	ESTUDIO	\$ 80.00
1110037	560012 (SL) ALBUMINA, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110038	560040 (SL) TRIGLICERIDOS	ESTUDIO	\$ 94.00
1110039	560085 (SL) PERFIL HEPATICO	ESTUDIO	\$ 201.00
1110040	550019 (SL) RPR, SUERO	ESTUDIO	\$ 121.00
1110041	550034 (SL) REACCIONES FEBRILES	ESTUDIO	\$ 107.00
1110042	560048 (SL) ANTIESTREPTOLISINA O	ESTUDIO	\$ 149.00
1110045	550011 (SL) HIV 1 Y 2, Ac RASTREO	ESTUDIO	\$ 246.40
1110046	550010 (SL) HEPATITIS C, Ac RASTREO	ESTUDIO	\$ 388.00
1110047	570001 (SL) EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	ESTUDIO	\$ 88.00
1110048	570002 (SL) COPROPARASITOSCOPICO (1 MUESTRA)	ESTUDIO	\$ 88.00
1110049	570003 (SL) COPROPARASITOSCOPICO (3 MUESTRAS)	ESTUDIO	\$ 280.00
1110050	570007 (SL) AMIBA EN FRESCO	ESTUDIO	\$ 74.00
1110053	570006 (SL) SANGRE OCULTA EN HECES	ESTUDIO	\$ 67.00
1110057	540008 (SL) CULTIVO DE ORINA (UROCULTIVO)	ESTUDIO	\$ 254.00
1110058	540004 (SL) CULTIVO DE HECES (COPROCULTIVO)	ESTUDIO	\$ 336.00
1110059	540011 (SL) CULTIVO FARINGEO	ESTUDIO	\$ 388.00
1110060	540012 (SL) CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	ESTUDIO	\$ 1,608.00
1110064	540018 (SL) TINCION DE GRAM	ESTUDIO	\$ 121.00
1110065	570008 (SL) CITOLOGIA DE MOCO FECAL	ESTUDIO	\$ 308.00
1110068	530013 (SL) CITOQUIMICO LCR	ESTUDIO	\$ 254.00



1110070	550018 (SL) PRUEBA DE EMBARAZO (PIE), SUERO	ESTUDIO	\$ 107.00
1110071	550007 (SL) GONADOTROFINA CORIONICA BETA (HCG), CUANTITATIVA	ESTUDIO	\$ 282.00
1110072	520029 (SL) GASOMETRIA (GEM)	ESTUDIO	\$ 792.00
1110073	570005 (SL) COPROLOGICO FUNCIONAL	ESTUDIO	\$ 107.00
1110075	550009 (SL) HEPATITIS B, Ag DE SUPERFICIE	ESTUDIO	\$ 280.00
1110076	550036 (SL) TIROIDEO CON TSH	ESTUDIO	\$ 482.00
1110077	550022 (SL) TIROXINA (T4), TOTAL	ESTUDIO	\$ 147.00
1110078	550023 (SL) TRIYODOTIRONINA (T3), LIBRE	ESTUDIO	\$ 147.00
1110079	550024 (SL) TRIYODOTIRONINA (T3), TOTAL	ESTUDIO	\$ 147.00
1110080	550021 (SL) TIROXINA (T4), LIBRE	ESTUDIO	\$ 147.00
1110081	550038 (SL) TSH CON T4 LIBRE	ESTUDIO	\$ 391.00
1110082	550031 (SL) GINECOLOGICO 4	ESTUDIO	\$ 1,327.00
1110083	550015 (SL) PROGESTERONA	ESTUDIO	\$ 215.00
1110084	550006 (SL) ESTRADIOL, SUERO	ESTUDIO	\$ 215.00
1110086	550013 (SL) HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	ESTUDIO	\$ 215.00
1110087	550014 (SL) HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	ESTUDIO	\$ 215.00
1110088	550020 (SL) TESTOSTERONA TOTAL	ESTUDIO	\$ 215.00
1110091	540009 (SL) CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO)	ESTUDIO	\$ 801.00
1110093	560029 (SL) COLESTEROL HDL	ESTUDIO	\$ 80.00
1110097	560034 (SL) PROTEINAS TOTALES, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 137.00
1110098	550033 (SL) PROSTATICO ESPECIFICO Ag (PSA) TOTAL Y LIBRE	ESTUDIO	\$ 590.00
1110099	560062 (SL) PERFIL DE LIPIDOS	ESTUDIO	\$ 563.00
1110100	520038 (SL) PANEL DE ENZIMAS CARDIACAS	ESTUDIO	\$ 751.30
1110101	560054 (SL) SMAC 30	ESTUDIO	\$ 737.00
1110103	520015 (SL) PERFIL ARTRITIS REUMATICO	ESTUDIO	\$ 573.10
1110110	560026 (SL) HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C)	ESTUDIO	\$ 254.00
1110111	560025 (SL) GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASA (GGT)	ESTUDIO	\$ 121.00
1110112	560003 (SL) LIPASA, SUERO	ESTUDIO	\$ 116.00
1110113	560075 (SL) FACTOR REUMATOIDE	ESTUDIO	\$ 134.00
1110114	560076 (SL) PROTEINA C REACTIVA	ESTUDIO	\$ 80.00
1110123	560073 (SL) ANTIDOPING 3 ANALITOS (PARTICULAR)	ESTUDIO	\$ 308.00
1110124	510018 (SL) HIV-1, WESTERN-BLOT (UPC)	ESTUDIO	\$ 7,783.60
1110127	500718 (SL) SARS-CoV-2 RNA (COVID-19), RT PCR	ESTUDIO	\$ 2,921.00
1110128	500719 CORTISOL TOTAL, SUERO	ESTUDIO	\$ 228.00
1110129	510004 (SL) FIBROMAX, SUERO	ESTUDIO	\$ 8,575.00
1110130	510007 (SL) INMUNOGLOBULINA E, (IgE) SUERO (F4)	ESTUDIO	\$ 268.00
1110131	510009 (SL) TAMIZ NEONATAL I BASICO, PERFIL	ESTUDIO	\$ 1,741.00
1110132	510012 (SL) HEPATITIS A B C, PERFIL	ESTUDIO	\$ 1,350.80
1110133	510015 (SL) TAMIZ NEONATAL II AMPLIADO	ESTUDIO	\$ 2,801.00
1110135	520001 (SL) SMAC 49 ADVANCED	ESTUDIO	\$ 1,943.00
1110136	520002 (SL) SMAC 39 PLUS	ESTUDIO	\$ 1,327.00
1110137	520003 (SL) SMAC FEMENINO PLUS	ESTUDIO	\$ 2,131.00
1110138	520004 (SL) SMAC ORTOPEDICO PLUS	ESTUDIO	\$ 991.00
1110139	520005 (SL) PAQUETE SALUD HOSPITALES	ESTUDIO	\$ 737.00
1110140	520006 (SL) PAQUETE SALUD PLUS 39	ESTUDIO	\$ 1,407.00
1110141	520007 (SL) PAQUETE SALUD PLUS PAPA	ESTUDIO	\$ 1,608.00
1110143	520009 (SL) PAQUETE SMAC 49 ADVANCED PLUS	ESTUDIO	\$ 2,010.00
1110144	520010 (SL) PAQUETE SMAC 49 ADVANCED PLUS FEMENINO	ESTUDIO	\$ 2,478.00



[Handwritten signature]

1110195	550045 (SL) PERFIL TIROIDEO PLUS	ESTUDIO	\$ 1,173.00
1110196	550046 (SL) ANTICUERPOS TIROIDEOS, PANEL	ESTUDIO	\$ 871.00
1110198	560004 (SL) HIERRO TOTAL Y CAPTACION	ESTUDIO	\$ 201.00
1110199	560005 (SL) MAGNESIO	ESTUDIO	\$ 118.00
1110200	560006 (SL) SMAC INFANTIL	ESTUDIO	\$ 469.00
1110201	560009 (SL) CLORO, ORINA RANDOM	ESTUDIO	\$ 85.80
1110202	560010 (SL) RELACION PROTEINA TOTAL/CREATININA, ORINA	ESTUDIO	\$ 183.00
1110203	560011 (SL) COMPLEMENTO C3 Y C4	ESTUDIO	\$ 482.00
1110204	560013 (SL) BILIRRUBINA TOTAL, SUERO	ESTUDIO	\$ 158.00
1110205	560015 (SL) CALCIO, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 158.00
1110206	560016 (SL) CLORO, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110207	560020 (SL) CREATININA, ORINA RANDOM	ESTUDIO	\$ 85.80
1110208	560021 (SL) PERFIL INMUNOGLOBULINAS (IgG, IgM, IgA)	ESTUDIO	\$ 342.10
1110209	560022 (SL) INMUNOGLOBULINA A (IgA)	ESTUDIO	\$ 244.00
1110210	560023 (SL) INMUNOGLOBULINA G (IgG)	ESTUDIO	\$ 244.00
1110211	560024 (SL) INMUNOGLOBULINA M (IgM)	ESTUDIO	\$ 244.00
1110212	560027 (SL) HIERRO, SUERO	ESTUDIO	\$ 174.00
1110213	560032 (SL) POTASIO, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110214	560033 (SL) POTASIO, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 146.00
1110215	560036 (SL) SODIO, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110216	560037 (SL) SODIO, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 158.00
1110217	560039 (SL) ALANINO TRANSFERASA (ALT/TGP)	ESTUDIO	\$ 80.00
1110218	560041 (SL) UREA, SUERO	ESTUDIO	\$ 67.00
1110219	560044 (SL) CURVA TOL GLUCOSA GESTACIONAL 2HRS	ESTUDIO	\$ 388.00
1110220	560045 (SL) CURVA TOL GLUCOSA GESTACIONAL 3HRS	ESTUDIO	\$ 442.00
1110221	560046 (SL) CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2HRS	ESTUDIO	\$ 388.00
1110224	560052 (SL) COMPLEMENTO C3	ESTUDIO	\$ 268.00
1110225	560053 (SL) COMPLEMENTO C4	ESTUDIO	\$ 268.00
1110226	560056 (SL) SODIO, ORINA RANDOM	ESTUDIO	\$ 158.00
1110227	560057 (SL) RENAL, PERFIL	ESTUDIO	\$ 657.00
1110228	560058 (SL) ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 195.00
1110230	560063 (SL) QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS	ESTUDIO	\$ 295.00
1110232	560067 (SL) REL. CALCIO Y CREATININA, ORINA	ESTUDIO	\$ 134.00
1110233	560069 (SL) PRUEBA DE SULLIVAN	ESTUDIO	\$ 362.00
1110234	560070 (SL) QUIMICA SANGUINEA 3 ELEMENTOS (AU, GLU, CRE)	ESTUDIO	\$ 215.00
1110235	560071 (SL) QUIMICA SANGUINEA 12 ELEMENTOS	ESTUDIO	\$ 388.00
1110236	560072 (SL) BILIRRUBINAS NEONATALES, SUERO	ESTUDIO	\$ 110.00
1110237	560077 (SL) ANTIDOPING 5 ANALITOS (PARTICULAR)	ESTUDIO	\$ 724.00
1110239	560080 (SL) BILIRRUBINA DIRECTA, SUERO	ESTUDIO	\$ 146.00
1110241	570004 (SL) COPROLOGICO COMPLETO	ESTUDIO	\$ 201.00
1110242	520021 (SL) SERVICIO DE RECOLECCIÓN	ESTUDIO	\$ 215.00
1110243	550047 (SL) PANEL VIRAL	ESTUDIO	\$ 887.70
1110244	550048 (SL) FERRITINA	ESTUDIO	\$ 224.00
1110245	500533 VITAMINA D 25-HIDROXI (D2,D3) (Q)	ESTUDIO	\$ 1,238.00
1110246	520030 (SL) PANEL COVID-19 PLUS	ESTUDIO	\$ 1,298.00
1110247	550017 (SL) PROSTATICO ESPECIFICO Ag (PSA), TOTAL	ESTUDIO	\$ 172.70
1110257	510019 (SL) VITAMINA D 25-HIDROXI (F4)	ESTUDIO	\$ 447.00
1110258	510020 (SL) HORMONA ANTI-MULLERIANA (F4)	ESTUDIO	\$ 1,161.60



1110259	540020 (SL) CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO) Pediatrico	ESTUDIO	\$ 663.00
1110260	560001 (SL) CREATININA, ORINA 24HRS	ESTUDIO	\$ 92.00
1110261	8501 S ERVICIO DE URGENCIA	ESTUDIO	\$ 196.00
1110262	500048 VALPROICO, ACIDO (Q)	ESTUDIO	\$ 484.00
1110263	500072 BETA 2 GLICOPROTEINA Ac IgA	ESTUDIO	\$ 732.00
1110264	500117 ESTROGENOS TOTALES, SUERO (Q)	ESTUDIO	\$ 1,122.00
1110265	500158 RICKETTSIA, PANEL DE ENFERMEDADES (Q)	ESTUDIO	\$ 4,655.00
1110266	500161 NATRIURETICO CEREBRAL PEPTIDO, BNP (Q)	ESTUDIO	\$ 919.00
1110267	500162 PRO BNP, N TERMINAL (Q)	ESTUDIO	\$ 3,537.60
1110268	500197 INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI) (Q)	ESTUDIO	\$ 2,818.00
1110269	500237 BETA 2 GLICOPROTEINA Ac IgM	ESTUDIO	\$ 484.00
1110270	500238 ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACION (Q)	ESTUDIO	\$ 919.00
1110271	500239 ESCLEROSIS MULTIPLE, PANEL 2	ESTUDIO	\$ 5,421.90
1110272	500240 BETA 2 GLICOPROTEINAS Ac PANEL	ESTUDIO	\$ 1,465.00
1110273	500244 COMPLEMENTO HEMOLITICO CH50 (Q)	ESTUDIO	\$ 670.00
1110274	500251 ESCLERODERMIA SCL-70, Ac (Q)	ESTUDIO	\$ 236.00
1110275	500253 CENTROMERO B, Ac (Q)	ESTUDIO	\$ 484.00
1110276	500270 BRUCELLA, Ac IgG e IgM	ESTUDIO	\$ 2,173.00
1110277	500279 HIV-1 RNA PCR-RT, CUANTITATIVA (Q)	ESTUDIO	\$ 2,818.00
1110278	500281 PARVOVIRUS B-19, Ac IgG e IgM (Q)	ESTUDIO	\$ 2,334.00
1110279	500288 TREPONEMA, Ac FLUORESCENTES FTA-ABS (Q)	ESTUDIO	\$ 484.00
1110280	500318 PARVOVIRUS B-19, Ac IgM (Q)	ESTUDIO	\$ 1,155.00
1110281	500334 ANTIGENO HLA-B27, SANGRE (Q)	ESTUDIO	\$ 658.00
1110282	500339 CARDIOLIPINA, Ac (IgA, IgG, IgM) (Q)	ESTUDIO	\$ 795.00
1110283	500340 ANTINUCLEARES Ac, ANA IFA (Q)	ESTUDIO	\$ 484.00
1110284	500343 PAPILOMA VIRUS, CAPTURA DE HIBRIDOS HPV (Q)	ESTUDIO	\$ 1,912.00
1110285	500355 ANTIFOSFOLIPIDOS Ac, PERFIL	ESTUDIO	\$ 5,500.00
1110286	500362 CUANTIFERON TB, ORO (Q)	ESTUDIO	\$ 1,825.00
1110287	500387 NEUROMIELITIS OPTICA (NMO), Ac IgG (Q)	ESTUDIO	\$ 7,076.00
1110288	500401 ALERGIAS INFANTIL PRF	ESTUDIO	\$ 6,493.00
1110289	500421 BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac IgG (Q)	ESTUDIO	\$ 732.00
1110290	500428 ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR TSH (Q)	ESTUDIO	\$ 1,304.00
1110291	500434 RICKETTSIA RICKETSII, Ac	ESTUDIO	\$ 1,530.10
1110292	500551 PARVOVIRUS B19 DNA, RT-PCR Cuantitativo (Q)	ESTUDIO	\$ 9,609.00
1110293	500571 TIROGLOBULINA, SUERO (Q)	ESTUDIO	\$ 335.00
1110294	500617 MIELINA GLICOPROTEINA OLIGODENDROCINA (MOG), AC (Q)	ESTUDIO	\$ 11,483.00
1110295	500692 PANEL BRCA (BRCA1, BRCA2) (Q)	ESTUDIO	\$ 14,466.00
1110296	500726 ANTICUERPOS IGG ECHINOCOCCUS R/WB (Q)	ESTUDIO	\$ 3,451.00
1110297	500727 SJOGREN'S, Ac SS-A/RO (Q)	ESTUDIO	\$ 261.00
1110298	510014 (SL) PARATOHORMONA INTACTA SIN CALCIO (F4)	ESTUDIO	\$ 1,192.00
1110299	510016 (SL) PAPANICOLAOU SUREPATH	ESTUDIO	\$ 1,434.00
1110300	510021 (SL) CORTISOL, AM (F4)	ESTUDIO	\$ 236.00
1110301	510022 (SL) CORTISOL, PM (F4)	ESTUDIO	\$ 236.00
1110302	510023 (SL) ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO (F4)	ESTUDIO	\$ 517.00
1110303	510024 (SL) PERFIL DE TORCH, IGM (F4)	ESTUDIO	\$ 1,489.40
1110304	510025 (SL) PERFIL DE TORCH, IGG (F4)	ESTUDIO	\$ 1,763.00
1110305	510026 (SL) PERFIL DE TORCH, IGM E IGG (F4)	ESTUDIO	\$ 2,508.00
1110306	510028 (SL) HELICOBACTER PYLORI, Ac IgA (F4)	ESTUDIO	\$ 997.00



Handwritten signature or initials.

1110307	510029 (SL) HELICOBACTER PYLORI, Ac IgG (F4)	ESTUDIO	\$ 997.00
1110308	510030 (SL) HELICOBACTER PYLORI, Ac IgM (F4)	ESTUDIO	\$ 997.00
1110309	510031 (SL) PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, IgG (F4)	ESTUDIO	\$ 658.90
1110310	510033 (SL) PERFIL VITAMINA B12 Y FOLATOS (F4)	ESTUDIO	\$ 342.10
1110311	510034 (SL) LINFOCITOS CD4, CD8 Y CD3 EN SANGRE	ESTUDIO	\$ 3,714.00
1110312	510035 (SL) ALERGIA ALIMENTARIA, 30 PARAMETROS (F4)	ESTUDIO	\$ 6,480.00
1110313	510036 (SL) ALERGIA INHALATORIA, 30 PARAMETROS (F4)	ESTUDIO	\$ 7,387.00
1110314	520008 (SL) PAQUETE SALUD SMAC 30	ESTUDIO	\$ 848.00
1110315	520035 (SL) INDICE HOMA	ESTUDIO	\$ 745.00
1110316	550012 (SL) HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	ESTUDIO	\$ 144.00
1110317	560061 (SL) ANTIDOPING 5 ANALITOS (CADENA CUSTODIA)	ESTUDIO	\$ 602.80
1110318	560065 (SL) QUIMICA BASICA 3 ELEMENTOS (GLU, COL, TRIG)	ESTUDIO	\$ 209.00
1110319	560088 (SL) QUIMICA SANGUINEA II	ESTUDIO	\$ 261.00
1110320	560095 (SL) GLUCOSA, ORINA RANDOM	ESTUDIO	\$ 78.00
1110321	570084 (SL) ELECTROLITOS, ORINA RANDOM	ESTUDIO	\$ 143.00
1110322	520040 (SL) PERFIL CARDIACO MI	ESTUDIO	\$ 789.00
1110323	520041 (SL) PERFIL BASICO MI	ESTUDIO	\$ 435.00
1110324	500110 CORTISOL LIBRE, ORINA 24 HRS (Q)	ESTUDIO	\$ 1,752.00
1110325	500207 ACETILCOLINA, AC DE UNION RECEP Q	ESTUDIO	\$ 1,937.00
1110326	500274 ACETILCOLINA, AC BLOQ DE RECEP Q	ESTUDIO	\$ 1,937.00
1110327	500564 ACETILCOLINA, AC MOD DE RECEP Q	ESTUDIO	\$ 1,937.00
1110328	500147 METANEFRIAS FRACC ORINA RAND Q	ESTUDIO	\$ 1,810.00
1110329	500148 METANEFRIAS FRACC ORINA 24 HRS	ESTUDIO	\$ 1,810.00
1110330	500633 METANEFRIAS FRACC PLASMA Q	ESTUDIO	\$ 1,810.00
1110331	500540 ANTICUERPOS ANTI-MUSK Q	ESTUDIO	\$ 10,684.00
1110333	510040 (SL) ANTICUERPOS IGM E IGG ANTI-SARS-COV-2 (F4)	ESTUDIO	\$ 1,032.00
1110334	510048 HAPTOGLOBINA (F4)	ESTUDIO	\$ 360.00
1110335	500713 MIOGLOBINA, SUERO (Q)	ESTUDIO	\$ 476.00
	TRANSFUSION		
1120001	GRUPO Y RH RECEPTOR	EXAMEN	\$ 71.00
1120002	GRUPO Y RH DONADORES	EXAMEN	\$ 293.00
1120003	BIOMETRIA HEMATICA	EXAMEN	\$ 102.00
1120004	BRUCELLA	EXAMEN	\$ 62.00
1120005	V.D.R.L.	EXAMEN	\$ 54.00
1120006	HEPANOSTICON "B" (HEPATITIS "B")	EXAMEN	\$ 337.00
1120007	V.I.H.	EXAMEN	\$ 472.00
1120008	PRUEBAS CRUZADAS	EXAMEN	\$ 376.00
1120009	EQUIPO DE TRANSFUSION	EXAMEN	\$ 59.00
1120010	ESTUDIO DE DONADOR	EXAMEN	\$ 1,409.00
1120011	BOLSANG SENCILLO	EXAMEN	\$ 94.00
1120012	BOLSANG DOBLE	EXAMEN	\$ 129.00
1120013	TRANSFUSION C/BOLSANG SENCILLO	EXAMEN	\$ 1,820.00
1120014	TRANSFUSION C/BOLSANG DOBLE	EXAMEN	\$ 1,879.00
1120016	CENTRIFUGACION	EXAMEN	\$ 259.00
1120017	SANGRIA TERAPEUTICA 500 ML.	EXAMEN	\$ 177.00
1120018	HEPANOSTICON "C" (HEPATITIS "C")	EXAMEN	\$ 610.00
1120019	BOLSANG TRIPLE	EXAMEN	\$ 246.00
1120020	TRANSFUSION C/BOLSANG TRIPLE	EXAMEN	\$ 1,879.00



[Handwritten signature]

1120021	CHAGAS	EXAMEN	\$ 546.00
1120022	SUBROGACION DE SANGRE	EXAMEN	\$ 3,640.00
1120023	SUMIN. D/HEMOCOMPONENTES COMP.ESTUDIADOS	EXAMEN	\$ 2,994.00
1120024	PAQUETE DE COMPONENTE SANGUINEO	EXAMEN	\$ 1,409.00
1120025	ESTUDIOS Y SERVICIOS DE BANCO DE SANGRE	EXAMEN	\$ 2,560.00
1120026	AFERESIS	EXAMEN	\$ 18,875.00
	ESTUDIOS Y SERVICIOS DONACION AUTOLOGA	EXAMEN	\$ 3,341.00
RADIOLOGIA E IMAGEN			
1130001	RADIOLGRAFIA ABDOMEN 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130002	RADIOGRAFIA ABDOMEN 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130003	RADIOGR. ABDOMEN PARTES FETALES 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130004	RADIOGR. ABDOMEN PARTES FETALES 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130008	RADIOGRAFIA PELVIS AP. 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130009	RADIOGRAFIA PELVIS AP. 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130010	RADIOGRAFIA ART. COXOFEMORAL 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130011	RADIOGRAFIA ART. COXOFEMORAL 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130012	AGUJEROS OPTICOS	ESTUDIO	\$ 543.00
1130013	RADIOGRAFIA ARCO CIGOTOMATICO	ESTUDIO	\$ 339.00
1130014	RADIOGR. ART. TEMPOROMANDIBULAR 2 POS.	ESTUDIO	\$ 580.00
1130015	RADIOGR. ART. TEMPOROMANDIBULAR 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130016	RADIOGRAFIA CRANEO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130017	RADIOGRAFIA CRANEO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130018	RADIOGRAFIA CRANEO 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130019	RADIOGRAFIA CRANEO 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130020	RAD. HUESO NASALES O PERIFILOGRAMA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130021	RAD. HUESO NASALES O PERIFILOGRAMA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130022	MACIZO FACIAL	ESTUDIO	\$ 518.00
1130023	RADIOGRAFIA MASTOIDES 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130024	RADIOGRAFIA MASTOIDES 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130025	RADIOGRAFIA MASTOIDES 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130026	RADIOGRAFIA MASTOIDES 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130031	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130032	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130033	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130034	RADIOGRAFIA SILLA TURCA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130035	RADIOGRAFIA SILLA TURCA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130036	RADIOGRAFIA ANTEBRAZO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130037	RADIOGRAFIA ANTEBRAZO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130038	RADIOGRAFIA ANTEBRAZO 3 POS.	ESTUDIO	\$ 580.00
1130039	RADIOGRAFIA BRAZO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130040	RADIOGRAFIA BRAZO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130043	RADIOGRAFIA CALCANEOS O TALON 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130044	RADIOGRAFIA CALCANEOS O TALON 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130045	RADIOGRAFIA CODOS 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130046	RADIOGRAFIA CODOS 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130047	RADIOGRAFIA ESCAPULA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130048	RADIOGRAFIA DEDOS 2 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130049	RADIOGRAFIA FEMUR 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00



[Handwritten signature]

1130050	RADIOGRAFIA FEMUR 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130051	RADIOGRAFIA MANO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130052	RADIOGRAFIA MANO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130053	RADIOGRAFIA MUNECA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130104	RADIOGRAFIA ESTERNON 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130105	RADIOGRAFIA HOMBRO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130106	RADIOGRAFIA HOMBRO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130107	RADIOGRAFIA HOMBRO 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130108	RADIOGRAFIA HOMBRO 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130109	SERIE CARDIACA 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130112	ARTOGRAFIA 1 ARTICULACION	ESTUDIO	\$ 1,425.00
1130113	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	ESTUDIO	\$ 1,834.00
1130114	CAVOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 1,425.00
1130115	CISTOGRAFIA MICIAL	ESTUDIO	\$ 1,630.00
1130116	COLECISTOGRAFIA ORAL	ESTUDIO	\$ 893.00
1130117	COLANGIOGRAFIA I.V.	ESTUDIO	\$ 1,593.00
1130118	COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN "T"	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130119	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	ESTUDIO	\$ 2,861.00
1130120	COLON POR ENEMA	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130121	COLON POR ENEMA DOBLE MEDIO C.	ESTUDIO	\$ 1,593.00
1130122	DUODENOGRAMA	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130123	ESOFAGOGRAMA	ESTUDIO	\$ 966.00
1130124	FISTULOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 1,183.00
1130125	FLEBOGRAFIA UNILATERAL	ESTUDIO	\$ 1,593.00
1130126	FLEBOGRAFIA BILATERAL	ESTUDIO	\$ 2,776.00
1130127	HISTEROSALPINGOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130128	LARINGOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130129	MIELOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 3,234.00
1130134	SALIOGRAFIA UNILATERAL	ESTUDIO	\$ 1,630.00
1130135	SERIE ESOFAGO-GASTRO-DUODENAL	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130136	SERIE GASTRODUODENALC/TRANSITO INTEST.	ESTUDIO	\$ 2,378.00
1130137	UROGRAFIA EXCRETORA TEC. CONV.	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130138	UROGRAFIA EXCRETORA ARATA O HIPERT	ESTUDIO	\$ 1,967.00
1130139	URETOGRAFIA RETROGRADA	ESTUDIO	\$ 1,329.00
1130140	URETOCISTOGRAMA MICIAL.	ESTUDIO	\$ 1,593.00
1130142	TOMOGRAFIA LINEAL 1 POS.	ESTUDIO	\$ 1,834.00
1130143	ARTERIOGRAFIA FEMORAL	ESTUDIO	\$ 3,645.00
1130144	TOMOGRAFIA LINEAL 2 POS.	ESTUDIO	\$ 3,066.00
1130145	ARTICULACION TEMPOROMAXILAR 4 POS.	ESTUDIO	\$ 869.00
1130147	MAMOGRAFIA	ESTUDIO	\$ 736.00
1130148	SERIE METASTASICA	ESTUDIO	\$ 1,967.00
1130149	COLESITOGRAFIA I.V.	ESTUDIO	\$ 893.00
1130153	PUNSION GUIADA POR ULTRASONIDO	ESTUDIO	\$ 2,354.00
1130054	RADIOGRAFIA MUNECA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130055	RADIOGRAFIA MUNECA 3 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130056	RADIOGRAFIA MUNECA 4 POS.	ESTUDIO	\$ 675.00
1130057	RADIOGRAFIA MUNECA 5 POS.	ESTUDIO	\$ 893.00
1130058	RADIOGRAFIA MUNECA 6 POS.	ESTUDIO	\$ 1,014.00



1130060	MEDICION MIEMBRO INFERIOR ESCANOMETRIA	ESTUDIO	\$ 627.00
1130061	RADIOGRAFIA AP. Y LATERAL DE MUÑECA	ESTUDIO	\$ 374.00
1130062	RADIOGRAFIA PIE 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130063	RADIOGRAFIA PIE 2 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130064	RADIOGRAFIA PIE 3 POS.	ESTUDIO	\$ 483.00
1130065	RADIOGRAFIA PIE 4 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130066	RAD. PIE C/APOYO AP. Y LATERAL UN LADO	ESTUDIO	\$ 374.00
1130067	RAD. PIE C/APOYO AP. Y LAT. AMBOS LADOS	ESTUDIO	\$ 627.00
1130068	RADIOGRAFIA PIERNA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130069	RADIOGRAFIA PIERNA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130070	RADIOGRAFIA RODILLA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130071	RADIOGRAFIA RODILLA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130073	RADIOGRAFIA RODILLA 4 POS.	ESTUDIO	\$ 664.00
1130074	RAD. ARTICULACIONES SACROILIACAS 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130075	RAD. ARTICULACIONES SACROILIACAS 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130076	RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130077	RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130078	RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130079	RADIOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130080	RADIOGRAFIA COLUMNA DORSAL 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130081	RADIOGRAFIA COLUMNA DORSAL 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130083	RADIOGRAFIA COLUMNA DORSAL 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130084	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130085	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130086	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130088	RADIOGRAFIA COLUMNA SACRO O COXIS 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130089	RADIOGRAFIA COLUMNA SACRO O COXIS 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130090	RADIOGRAFIA CUELLO TEJIDOS BLANDOS 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130091	RADIOGRAFIA CUELLO TEJIDOS BLANDOS 2 POS.	ESTUDIO	\$ 374.00
1130093	RADIOGRAFIA TOBILLO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130094	RADIOGRAFIA TOBILLO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130095	RADIOGRAFIA TORAX PA. U OSEO 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130096	RADIOGRAFIA TORAX PA. U OSEO 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130097	RADIOGRAFIA TORAX PA. U OSEO 3 POS.	ESTUDIO	\$ 724.00
1130098	RADIOGRAFIA TORAX PA. U OSEO 4 POS.	ESTUDIO	\$ 966.00
1130099	RADIOGRAFIA COSTILLA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130100	RADIOGRAFIA COSTILLA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 627.00
1130101	RADIOGRAFIA CLAVICULA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
1130102	RADIOGRAFIA CLAVICULA 2 POS.	ESTUDIO	\$ 518.00
1130103	RADIOGRAFIA CLAVICULA 1 POS.	ESTUDIO	\$ 339.00
MAXILOFACIAL			
1140007	CONSULTA	CONSULTA	\$ 354.00
1140008	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS(INCISIONAL)	EXAMEN	\$ 1,394.00
1140009	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS(EXCISIONAL)	EXAMEN	\$ 2,092.00
1140010	BIOPSIA DE TEJIDOS DUROS(INCISIONAL)	EXAMEN	\$ 1,394.00
1140011	BIOPSIA DE TEJIDOS DUROS(EXCISIONAL)	EXAMEN	\$ 2,092.00
1140012	EXTRACCION DE ORGANOS DENTARIOS	SERVICIO	\$ 698.00
1140013	EXTRACCION SIMPLE(NO QX) 3ROS. MOLARES	SERVICIO	\$ 1,394.00



1140015	EXTRACCION QX 3ROS.MOLARES,CANINOS,D.R.	SERVICIO	\$ 2,092.00
1140017	DRENAJE ABSCESOS C/ANESTESIA LOCAL	PROCEDIMIENTO	\$ 3,489.00
1140018	REDUCCION Y FIJACION DE FX DENTOA.C/F AL	PROCEDIMIENTO	\$ 2,792.00
1140019	INYECCION INTRALESIONAL DE ESTER Y QUELA	SERVICIO	\$ 278.00
1140020	CURACION DE ABSCESOS,HERIDAS DEHIS Y DER	SERVICIO	\$ 278.00
1140021	MARSUPIALIZACION C/ANESTESIA LOCAL	PROCEDIMIENTO	\$ 2,511.00
1140022	FRENILECTOMIAS C/ANESTESIA LOCAL	PROCEDIMIENTO	\$ 2,511.00
1140023	REGULARIZACION DE PROCESO ALVEOLAR X CUA	PROCEDIMIENTO	\$ 2,792.00
1140024	BIOPSIA POR ASPIRACION C AGUJA FINA BAAF	EXAMEN	\$ 557.00
1140025	EXTRACCION QX RESTOS RADICULARES	EXAMEN	\$ 2,092.00
1140026	FIJACION INTERMAXILAR CON ARCOS BARRA	PROCEDIMIENTO	\$ 6,980.00
1140027	FIJACION INTERMAXILAR CON ALAMBRES	PROCEDIMIENTO	\$ 5,584.00
1140028	RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS	PROCEDIMIENTO	\$ 1,394.00
1140029	REMODELACION OSEA	PROCEDIMIENTO	\$ 2,092.00
1140030	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	ESTUDIO	\$ 138.00
1140031	RADIOGRAFIA OCLUSAL	ESTUDIO	\$ 208.00
1140032	MODELOS DE ESTUDIO	ESTUDIO	\$ 277.00
1140033	EXTRACCION QX DE CANINOS Y PREMOLARES RT	ESTUDIO	\$ 2,792.00
DENTAL			
1550001	CONSULTA	CONSULTA	\$ 236.00
1550002	OBTURACIONES CON AMALGAMA	SERVICIO	\$ 174.00
1550003	OBTURACIONES CON I.R.M.	SERVICIO	\$ 65.00
1550004	OBTURACIONES RECINA	SERVICIO	\$ 174.00
1550005	CURACIONES	SERVICIO	\$ 40.00
1550006	EXTRACCIONES	SERVICIO	\$ 85.00
1550007	PIEZA DENTARIA INCLUIDA	SERVICIO	\$ 755.00
1550008	PROFILAXIS CAVITRON(I)CITA	SERVICIO	\$ 224.00
1550009	PELICULAS RADIOGRAFICAS	SERVICIO	\$ 85.00
1550010	APLICACIONES DE FLUOR	SERVICIO	\$ 104.00
1550011	RASPaje Y CURETAJE	SERVICIO	\$ 805.00
1550012	CEMENTACION PUENTE FIJO	SERVICIO	\$ 124.00
1150013	RESINA FOTO CURABLE	SERVICIO	\$ 169.00
1150014	PULPOTOMIA	SERVICIO	\$ 262.00
1150015	PROFILAXIS Y APLIC. DE FLUOR INFANTIL	SERVICIO	\$ 333.00
1150016	AJUSTE PUENTE REMOVIBLE	SERVICIO	\$ 469.00
1150017	ALVEOLO SECO	SERVICIO	\$ 132.00
1150018	COMPOSITO CON LAMPARA	SERVICIO	\$ 694.00
1150019	CONTROL DE PLACA	SERVICIO	\$ 551.00
1150020	CORONA 3/4	SERVICIO	\$ 939.00
1150021	CORONA 4/5	SERVICIO	\$ 939.00
1150022	CORONA DE PORCELANA	SERVICIO	\$ 1,690.00
1150023	CURACION OXIDO DE ZINC	SERVICIO	\$ 227.00
1150024	EXTRACCIONES TERCER MOLAR	SERVICIO	\$ 1,173.00
1150025	GUARDA OCLUSAL	SERVICIO	\$ 1,432.00
1150026	INCRUSTACION ALVACAST	SERVICIO	\$ 1,432.00
1150027	INTERMEDIO	SERVICIO	\$ 312.00
1150028	INTERMEDIO ACRILICO Y METAL	SERVICIO	\$ 469.00
1150029	JACKET ACRILICO	SERVICIO	\$ 671.00



Handwritten signature or initials.

1150030	JACKET BIOLON	SERVICIO	\$ 623.00
1150031	PIEZA A REPONER	PZA	\$ 364.00
1150032	PLACA PARCIAL 10 UNIDADES	PZA	\$ 1,253.00
1150033	PLACA PARCIAL 3-4 UNIDADES	PZA	\$ 1,098.00
1150034	PLACA PARCIAL 5-8 UNIDADES	PZA	\$ 1,828.00
1150035	PLACA PARCIAL CON DIENTE ACRILICO	PZA	\$ 469.00
1150036	PLACA PARCIAL 1 UNIDAD	PZA	\$ 877.00
1150037	PLACA PARCIAL 9 EN ADELANTE	PZA	\$ 1,967.00
1150038	PLACA PROVISIONAL SUPERIOR E INFERIOR	PZA	\$ 457.00
1150039	PLACA TOTAL INFERIOR	PZA	\$ 2,455.00
1150040	PLACA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	PZA	\$ 4,936.00
1150041	PLACA TOTAL SUPERIOR	PZA	\$ 2,455.00
1150042	PROVISIONAL FIJO	PZA	\$ 384.00
1150043	PUENTE 13 UNIDADES	PZA	\$ 4,098.00
1150044	PUENTE FIJO 2 UNIDADES	PZA	\$ 1,633.00
1150045	PUENTE FIJO 3 UNIDADES	PZA	\$ 2,455.00
1150046	PUENTE FIJO 4 UNIDADES	PZA	\$ 2,455.00
1150047	PUENTE REMOVIBLE 11 UNIDADES	PZA	\$ 3,469.00
1150048	PUENTE REMOVIBLE 12 UNIDADES	PZA	\$ 3,781.00
1150049	PUENTE REMOVIBLE 14 UNIDADES	PZA	\$ 4,413.00
1150050	PUENTE REMOVIBLE 15 UNIDADES	PZA	\$ 4,730.00
1150051	PUENTE REMOVIBLE 4 UNIDADES	PZA	\$ 1,253.00
1150052	PUENTE REMOVIBLE 5 UNIDADES	PZA	\$ 1,572.00
1150053	PUENTE REMOVIBLE 6 UNIDADES	PZA	\$ 1,998.00
1150054	PUENTE REMOVIBLE 7 UNIDADES	PZA	\$ 2,211.00
1150055	PUENTE REMOVIBLE 8 UNIDADES SUPERIOR	PZA	\$ 2,522.00
1150056	PUENTE REMOVIBLE 9 UNIDADES	PZA	\$ 2,843.00
1150057	PUENTE REMOVIBLE 8 UNIDADES INFERIOR	PZA	\$ 2,522.00
1150058	PUENTE REMOVIBLE 6 UNIDADES SUPERIOR	PZA	\$ 1,893.00
1150059	RADIOGRAFIA OCLUSAL	PZA	\$ 312.00
1150060	REVAS DE PLACA	PZA	\$ 1,289.00
1150061	REPARACION DE GANCHO	PZA	\$ 331.00
1150062	REPARACION DE PLACA	PZA	\$ 712.00
1150063	REPARAR FRACTURA	PZA	\$ 414.00
1150064	REPOSICION ACRILICO PIEZA 2 O MAS	PZA	\$ 312.00
1150065	CILICATOS	PZA	\$ 76.00
1150066	SOLDAR PUENTE REMOVIBLE	PZA	\$ 276.00
1150067	UNIDAD PUENTE REMOVIBLE	PZA	\$ 514.00
1150068	PUENTE REMOVIBLE 3 UNIDADES	PZA	\$ 939.00
1150069	PUENTE REMOVIBLE 10 UNIDADES	PZA	\$ 3,149.00
1150070	INCRUSTACION METALICA	PZA	\$ 564.00
1150071	POSTE	PZA	\$ 632.00
1150072	CORONA CROMO/COBALTO	PZA	\$ 372.00
1150073	ARCO CON DIENTES	PZA	\$ 735.00
1150074	PROTESIS PARCIAL BILATERAL SUPERIOR	PZA	\$ 3,886.00
1150075	PROTESIS PARCIAL BILATERAL INFERIOR	PZA	\$ 3,886.00
1150076	CORONA ACERO CROMO INFANTIL	PZA	\$ 417.00
CONSULTA EXTERNA			



1160001	CONSULTA GENERALES	CONSULTA	\$ 250.00
1160002	CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	\$ 350.00
1160007	INTERCONSULTA	CONSULTA	\$ 1,618.00
1160008	INTERCONSULTA (NOCHE Y FIN DE SEMANA)	CONSULTA	\$ 2,157.00
QUIROFANOS			
1180001	DERECHO A SALA LA HORA	SERVICIO	\$ 1,951.00
1180005	DERECHO A SALA DE PARTOS	SERVICIO	\$ 956.00
1180006	MAQUINA DE ANESTESIA Y MONITOR	SERVICIO	\$ 1,236.00
1180008	ANESTESIA REGIONAL	SERVICIO	\$ 178.00
1180015	RENTA DE MONITORES P/ANESTESIA	SERVICIO	\$ 1,045.00
1180018	USO BISTURI ARMONICO	SERVICIO	\$ 1,110.00
1180027	MAXI DRIVER S.G.	SERVICIO	\$ 2,314.00
1180033	PROCEDIMIENTO ANESTESICO SUBROGADO	PROCEDIMIENTO	\$ 3,932.00
1180037	PROCEDIMIENTO ANESTESICO SUBROGADO NOCTURNO Y FIN DE SEMANA	PROCEDIMIENTO	\$ 4,719.00
1180038	RECUPERACION	SERVICIO	\$ 225.00
1180039	TORRE DE LAPARO RENTA	RENTA	\$ 2,022.00
1180040	CADA 15 MIN EXTRAS	SERVICIO	\$ 489.00
1180041	ARCO EN C /USO	RENTA	\$ 2,287.00
ECOSONOGRAFIA			
1200002	ECO OBSTETRICO	ESTUDIO	\$ 627.00
1200003	ECO TESTICULAR	ESTUDIO	\$ 833.00
1200004	ECO TIROIDES, CUELLO	ESTUDIO	\$ 833.00
1200005	ECO MAMA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200006	ECO TRANSFRONTANELAR	ESTUDIO	\$ 833.00
1200007	ECO RENAL BILATERAL	ESTUDIO	\$ 833.00
1200008	ECO PROSTATA TRANSRECTAL	ESTUDIO	\$ 833.00
1200009	ECO VESICULAR, VIAS BILIARES	ESTUDIO	\$ 627.00
1200010	USO EQUIPO ULTRASONIDO PORTATIL	ESTUDIO	\$ 326.00
1200011	ULTRASONIDO VESICAL	ESTUDIO	\$ 833.00
1200012	ULTRASONIDO FUNCIONAL DE VEJIGA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200013	ULTRASONIDO TRANSRECTAL PROSTATA C/BIOPS	ESTUDIO	\$ 833.00
1200014	ECO TRANSVAGINAL	ESTUDIO	\$ 627.00
1200015	ECO ABDOMINAL SUPERIOR E INF.	ESTUDIO	\$ 833.00
1200016	ECOCARDIOGRAMA	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200017	ECO PELVICO	ESTUDIO	\$ 833.00
1200018	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	ESTUDIO	\$ 627.00
1200019	PUNCION GUIADA POR ULTRASONIDO	ESTUDIO	\$ 3,575.00
1200020	ECO OBSTETRICO DE SEGUNDO NIVEL	ESTUDIO	\$ 326.00
1200021	RASTREO	ESTUDIO	\$ 627.00
1200022	ECO MUSCULOESQUELETICO	ESTUDIO	\$ 1,661.00
1200023	ECO DOPPLER VENOSO EXTREMIDAD SUPERIOR	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200024	ECO DOPPLER ARTERIAL EXTREMIDAD SUPERIOR	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200025	ECO DOPPLER VENOSO EXTREMIDAD INF UNILAT	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200026	ECO DOPPLER VENOSO EXTREMIDAD INF BILATE	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200027	ECO DOPPLER ARTERIAL EXTREMIDAD INF UNIL	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200028	ECO DOPPLER ARTERIAL EXTREMIDAD INF BILA	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200029	ECO DOPPLER SISTEMA PORTAL HEPATICO	ESTUDIO	\$ 3,042.00



[Handwritten signature]

1200030	ECO DOPPLER RENAL	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200031	ECO DOPPLER CAROTIDEO	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200032	ECO DOPPLER TESTICULAR	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200033	ECO INGUINAL, VALORACION DE HERNIA	ESTUDIO	\$ 946.00
1200034	ECO OBSTETRICO AVANZADO, ANATOMICO 3R NIV	ESTUDIO	\$ 326.00
1200036	ECO ABDOMEN INF / PELVICO UTERO Y ANEXOS	ESTUDIO	\$ 833.00
1200037	ECO DE ABDOMEN COMPLETO	ESTUDIO	\$ 833.00
1200038	ECO VESICOPROSTATICO	ESTUDIO	\$ 627.00
1200039	ECO VIAS URINARIAS, RIÑONES, VEJIGA Y PROS	ESTUDIO	\$ 833.00
1200040	ECO DE APENDICE	ESTUDIO	\$ 833.00
1200041	ECO DE HOMBRO	ESTUDIO	\$ 833.00
1200042	ECO DE RODILLA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200043	ECO D EMUNECA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200044	ECO DE CADERA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200045	ECO FAST	ESTUDIO	\$ 833.00
1200046	ECO DE PARED ABDOMINAL	ESTUDIO	\$ 833.00
1200047	ECO TORAX / PULMON	ESTUDIO	\$ 833.00
1200048	ECO BIOPSIA GUIADA	ESTUDIO	\$ 3,042.00
1200049	ECO COLOCACION DE CATETER VENOSO	ESTUDIO	\$ 833.00
1200050	ECO DRENAJE ABCESO O COLOCACION	ESTUDIO	\$ 833.00
1200051	ECO TORACOCENTESIS GUIADA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200052	ECO PARASCENTESIS GUIADA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200053	ECO BAAF TIROIDES	ESTUDIO	\$ 833.00
1200054	ECO DE ORBITA	ESTUDIO	\$ 833.00
1200055	HONORARIOS MEDICO BAAF TIROIDES	SERVICIO	\$ 3,575.00
1200056	HONORARIOS MEDICO NO BAAF	SERVICIO	\$ 14,300.00
SERVICIOS MEDICOS QUIRURGICOS			
1320001	PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	SERVICIO	\$ 5,065.00
1320007	SERVICIOS MEDICO QUIRURGICOS	PROCEDIMIENTO	\$ 8,013.00
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION			
1340006	SESION	SERVICIO	\$ 225.00
1340007	PAQUETE 05 SESIONES	SERVICIO	\$ 1,011.00
1340008	PAQUETE 10 SESIONES	SERVICIO	\$ 1,685.00
ESTERILIZACION			
1380007	ESTERILIZACION	CARGA	\$ 682.00
SERVICIOS DE ENFERMERIA			
1400001	SERVICIOS ENFERMERIA	SERVICIO	\$ 636.00
OXIGENO			
1360001	1 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 12.00
1360002	2 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 32.00
1360003	3 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 59.00
1360004	4 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 78.00
1360005	5 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 98.00
1360006	6 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 121.00
1360007	7 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 150.00
1360008	8 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 169.00
1360009	9 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 189.00
1360010	10 LT POR MINUTO POR HORA	SERVICIO	\$ 218.00



1360011	1 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 457.00
1360012	2 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 919.00
1360013	3 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 1,386.00
1360014	4 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 1,850.00
1360015	5 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 1,352.00
1360016	6 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 2,788.00
1360017	7 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 3,254.00
1360018	8 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 3,718.00
1360019	9 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 4,183.00
1360020	10 LT POR MINUTO POR DIA	SERVICIO	\$ 4,651.00
1360021	TANQUE CO2	SERVICIO	\$ 1,906.00
1360022	RENTA DIARIA CONCENTRADOR DE OXIGENO	SERVICIO	\$ 117.00
1360023	TANQUE DE OXIGENO	SERVICIO	\$ 775.00
1360024	RENTA QUINCENAL CONCENTRADOR DE OXIGENO	SERVICIO	\$ 1,750.00
1360025	RENTA MENSUAL CONCENTRADOR DE OXIGENO	SERVICIO	\$ 3,500.00
1360026	USO DE OXIGENO POR EVENTO	SERVICIO	\$ 155.00
MEDICINA NUCLEAR			
1440001	GAMMAGRAMA CEREBRAL PERFUSORIO	ESTUDIO	\$ 20,415.00
1440002	GAMMAGRAMA CARD.PERF. SPECT TALIO TETRO	ESTUDIO	\$ 20,929.00
1440006	HEPATO-BILIAR	ESTUDIO	\$ 9,944.00
1440007	GAMMAGRAMA P/DETECCION DE REFLUJO GASTRO	ESTUDIO	\$ 5,730.00
1440008	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	ESTUDIO	\$ 4,679.00
1440009	GAMMAGRAMA MAMARIO	ESTUDIO	\$ 6,435.00
1440013	GAMMAGRAMA OSEO TODO EL ESQUELETO O 3FAS	ESTUDIO	\$ 7,527.00
1440014	GAMMAGRAMA DE RASTREO CON GALIO 67	ESTUDIO	\$ 12,408.00
1440020	GAMMAGRAMA PERFUSORIO Y FUNCIONAL (MAG3)	ESTUDIO	\$ 12,403.00
1440021	DOSIS TERAPEUTICA DE YODO 1- 5 mCi	ESTUDIO	\$ 6,114.00
1440022	DOSIS TERAPEUTICA DE YODO 5-10 mCi	ESTUDIO	\$ 7,415.00
1440023	DOSIS TERAPEUTICA DE YODO 10-20 mCi	ESTUDIO	\$ 11,123.00
1440024	DOSIS TERAPEUTICA DE YODO 20-30 mCi	ESTUDIO	\$ 11,460.00
1440039	GAMMAGRAMA BAZO ACCESORIO ERITROCITOS	ESTUDIO	\$ 5,850.00
1440040	GAMMAGRAMA CARDIACO FUNCIONAL FEVI	ESTUDIO	\$ 6,253.00
1440041	GAMMAGRAMA CISTERNOGAMAGRAFIA	ESTUDIO	\$ 8,192.00
1440042	GAMMAGRAMA DETECCION DE PROCESO INFECCIO	ESTUDIO	\$ 13,370.00
1440043	GAMMAGRAMA FLEBOGAMAGRAFIA (VENOSO)	ESTUDIO	\$ 5,850.00
1440044	GAMMAGRAMA HEPATO - ESPLENICO	ESTUDIO	\$ 10,786.00
1440045	GAMMAGRAMA LINFATICO (GANGLIO CENTINELA)	ESTUDIO	\$ 11,736.00
1440046	GAMMAGRAMA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	ESTUDIO	\$ 4,679.00
1440047	GAMMAGRAMA PARATIROIDEO MIBI	ESTUDIO	\$ 10,786.00
1440050	GAMMAGRAMA RASTREO TIROIDEO (I 131)	ESTUDIO	\$ 7,303.00
1440051	GAMMAGRAMA RENAL D.M.S.A.	ESTUDIO	\$ 10,673.00
1440052	GAMMAGRAMA RENAL PERF.Y FILT. GLOM. DTPA	ESTUDIO	\$ 6,179.00
1440053	GAMMAGRAMA RENAL PERF.Y F.G.CON CAPTOPRI	ESTUDIO	\$ 12,359.00
1440055	GAMMAGRAMA SANGRADO ACTIVO BUSQUEDA	ESTUDIO	\$ 6,084.00
1440058	GAMMAGRAMA TIROIDEO CON CAPT. DE 2/24 HR	ESTUDIO	\$ 5,618.00
1440059	GAMMAGRAMA TIROIDEO SIMPLE (TC-99M)	ESTUDIO	\$ 5,654.00
1440060	GAMMAGRAMA TESTICULAR	ESTUDIO	\$ 4,679.00
1440061	GAMMAGRAMA CEREBRAL ICTAL	ESTUDIO	\$ 25,130.00



1440062	GAMMAGRAMA CEREBRAL TUMORAL	ESTUDIO	\$ 16,722.00
1440063	GAMMAGRAMA CARDIACO REPOSO-ESFUERZO	ESTUDIO	\$ 17,639.00
1440064	GAMMAGRAMA CARDIACO VIABILIDAD	ESTUDIO	\$ 20,902.00
1440065	GAMMAGRAMA CARDIACO P/BUSQUEDA IAM	ESTUDIO	\$ 20,902.00
1440066	GAMMAGRAMA OSEO-GALIO	ESTUDIO	\$ 17,389.00
1440067	GAMMAGRAMA PARATIROIDEO DUAL PRIMERA VEZ	ESTUDIO	\$ 11,684.00
1440068	APLICACION MATERIAL RADIOACTIVO PARATIRO	ESTUDIO	\$ 8,359.00
1440069	GAMMAGRAMA DE TRANSITO ESOFAGICO	ESTUDIO	\$ 4,656.00
1440070	GAMMAGRAMA PARA TRASTORNO DEGLUCION	ESTUDIO	\$ 4,656.00
1440071	GAMMAGRAMA P/VACIAMIENTO GASTRICO ADULTO	ESTUDIO	\$ 5,730.00
1440072	CISTOGAMAGRAFIA DIRECTA	ESTUDIO	\$ 7,752.00
1440073	GAMMAGRAMA RASTREO TUMORAL	ESTUDIO	\$ 9,036.00
1440074	ADMON. FARMACO GANGLIO CENTINELA	ESTUDIO	\$ 11,797.00
PROCEDIMIENTOS			
1460041	PARTO FISIOLÓGICO SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 10,112.00
1460042	CESAREA SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 15,167.00
1460043	CESAREA MAS OTB SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 15,729.00
1460044	LEGRADO SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 8,988.00
1460045	AMEU(ASPIRACION MANUAL UTERINA)SALA GRAL	SERVICIO	\$ 6,741.00
1460046	HISTERECTOMIA ABDOMINAL SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 20,223.00
1460047	HISTERECTOMIA VAGINAL SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 17,976.00
1460048	MASTECTOMIA SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 14,606.00
1460049	HERNIOPLASTIA INGUINAL SIN MALLA S. GRAL	SERVICIO	\$ 8,988.00
1460050	COLPOPERINEOPLASTIA SIN MALLA S. GRAL.	SERVICIO	\$ 7,865.00
1460051	HERNIOPLASTIA ABDOMINAL SIN MALLA S.GRAL	SERVICIO	\$ 10,112.00
1460052	CIR.ANTINCON CISTOPEXIA COLPO ECT S/MALL	SERVICIO	\$ 8,219.00
1460053	HEMORROIDES SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 8,988.00
1460054	APENDICECTOMIA ABIERTA SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 12,359.00
1460059	HERNIOPLASTIA ING S/MALLA C/ANES GRAL SG	SERVICIO	\$ 12,920.00
1460060	HERNIOPLASTIA ABD S/MALLA C/ANES GRAL SG	SERVICIO	\$ 12,920.00
1460061	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA SALA GRAL	SERVICIO	\$ 19,100.00
1460062	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SALA GRAL	SERVICIO	\$ 17,976.00
1460063	COLECISTECTOMIA ABIERTA SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 15,167.00
1460064	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SALA GENERAL	SERVICIO	\$ 17,976.00
1460065	PARTO FISIOLÓGICO DISTINCION	SERVICIO	\$ 12,359.00
1460066	PARTO FISIOLÓGICO MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 14,606.00
1460067	PARTO FISIOLÓGICO SUITE	SERVICIO	\$ 16,853.00
1460068	CESAREA DISTINCION	SERVICIO	\$ 17,414.00
1460069	CESAREA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 19,661.00
1460070	CESAREA SUITE	SERVICIO	\$ 21,908.00
1460071	CESAREA MAS OTB DISTINCION	SERVICIO	\$ 17,976.00
1460072	CESAREA MAS OTB MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 20,223.00
1460073	CESAREA MAS OTB SUITE	SERVICIO	\$ 22,470.00
1460074	LEGRADO DISTINCION	SERVICIO	\$ 11,235.00
1460075	LEGRADO MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 13,482.00
1460076	LEGRADO SUITE	SERVICIO	\$ 15,729.00
1460077	AMEU (ASPIR MANUAL UTERINA) DISTINCION	SERVICIO	\$ 8,988.00
1460078	AMEU (ASPIR MANUAL UTERINA) MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 11,235.00



1460079	AMEU (ASPIR MANUAL UTERINA) SUITE	SERVICIO	\$ 13,482.00
1460080	HISTERECTOMIA ABDOMINAL DISTINCION	SERVICIO	\$ 22,470.00
1460081	HISTERECTOMIA ABDOMINAL MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 24,717.00
1460082	HISTERECTOMIA ABDOMINAL SUITE	SERVICIO	\$ 26,964.00
1460083	HISTERECTOMIA VAGINAL DISTINCION	SERVICIO	\$ 20,223.00
1460084	HISTERECTOMIA VAGINAL MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 22,470.00
1460085	HISTERECTOMIA VAGINAL SUITE	SERVICIO	\$ 24,717.00
1460086	MASTECTOMIA DISTINCION	SERVICIO	\$ 16,853.00
1460087	MASTECTOMIA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 19,100.00
1460088	MASTECTOMIA SUITE	SERVICIO	\$ 21,347.00
1460089	HERNIOPLAST INGUINAL S/MALLA DISTINCION	SERVICIO	\$ 11,235.00
1460090	HERNIOPLAST INGUINAL S/MALLA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 13,482.00
1460091	HERNIOPLAST INGUINAL S/MALLA SUITE	SERVICIO	\$ 15,729.00
1460092	COLPOPERINEOPLASTIA S/MALLA DISTINCION	SERVICIO	\$ 10,112.00
1460093	COLPOPERINEOPLASTIA S/MALLA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 12,359.00
1460094	COLPOPERINEOPLASTIA S/MALLA SUITE	SERVICIO	\$ 14,606.00
1460095	HERNIOPLASTIA ABDOM S/MALLA DISTINCION	SERVICIO	\$ 12,359.00
1460096	HERNIOPLASTIA ABDOM S/MALLA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 14,606.00
1460097	HERNIOPLASTIA ABDOM S/MALL SUITE	SERVICIO	\$ 16,853.00
1460098	CIR ANTINCON CISTOPEXIA COLPO ECT S/M SG	SERVICIO	\$ 10,466.00
1460099	CIR ANTINCON CISTOPEXIA COLPO ECT S/M MS	SERVICIO	\$ 12,713.00
1460100	CIR ANTINCON CISTOPEXIA COLPO ECT S/M ST	SERVICIO	\$ 14,960.00
1460101	HEMORROIDES DISTINCION	SERVICIO	\$ 11,235.00
1460102	HEMORROIDES MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 13,482.00
1460103	HEMORROIDES SUITE	SERVICIO	\$ 15,729.00
1460104	APENDICECTOMIA ABIERTA DISTINCION	SERVICIO	\$ 14,606.00
1460105	APENDICECTOMIA ABIERTA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 16,853.00
1460106	APENDICECTOMIA ABIERTA SUITE	SERVICIO	\$ 19,100.00
1460107	HERNIOP ING S/M C/ANES GRAL DISTINCION	SERVICIO	\$ 15,167.00
1460108	HERNIOP ING S/M C/ANES GRAL MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 17,414.00
1460109	HERNIOP ING S/M C/ANES GRAL SUITE	SERVICIO	\$ 19,661.00
1460110	HERNIOP ABD S/M C/ANES GRAL DISTINCION	SERVICIO	\$ 15,167.00
1460111	HERNIOP ABD S/M C/ANES GRAL MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 17,414.00
1460112	HERNIOP ABD S/M C/ANES GRAL SUITE	SERVICIO	\$ 19,661.00
1460113	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA DISTINCION	SERVICIO	\$ 21,347.00
1460114	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 23,594.00
1460115	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA SUITE	SERVICIO	\$ 25,841.00
1460116	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA DISTINCION	SERVICIO	\$ 20,223.00
1460117	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA MEDIA SUIT	SERVICIO	\$ 22,470.00
1460118	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SUITE	SERVICIO	\$ 24,717.00
1460119	COLECISTECTOMIA ABIERTA DISTINCION	SERVICIO	\$ 17,414.00
1460120	COLECISTECTOMIA ABIERTA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 19,661.00
1460121	COLECISTECTOMIA ABIERTA SUITE	SERVICIO	\$ 21,908.00
1460122	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA DISTINCION	SERVICIO	\$ 20,223.00
1460123	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA MEDIA SUITE	SERVICIO	\$ 22,470.00
1460124	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA SUITE	SERVICIO	\$ 24,717.00
UROLOGIA			
1470001	1a. SESION POR ONDAS DE CHOQUE	SESION	\$ 8,957.00



1470002	2a. SESION POR ONDAS DE CHOQUE	SESION	\$ 6,714.00
1470003	3a. SESION Y SUBSECUENTES C/U	SESION	\$ 4,473.00
1470004	1a. SESION POR ONDAS DE CHOQUE ST	SESION	\$ 11,199.00
1470005	2a. SESION POR ONDAS DE CHOQUE ST	SESION	\$ 8,957.00
1470006	3a. SESION Y SUBSECUENTES C/U ST	SESION	\$ 6,714.00
1470007	CATETER PERCUTANEO 14 fr. MCA. CIRCON	PZA	\$ 3,210.00
1470018	PROCEDIMIENTO PERCUTANEO DE UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	\$ 12,317.00
1470019	PRUEBA P/ DETECTAR ANTIGENO PROSTATICO	EXAMEN	\$ 525.00
1470020	SET NEFROSTOMIA PERC. 14 fr. MCA. CIRCON	SET	\$ 6,985.00
1470021	SG RENTA SET BAS CISTOS.DIAGNOS.C/E FLEX	RENTA	\$ 5,056.00
1470022	SG RENTA SET BAS CISTOS.TERAPEU.C/E RIGI	RENTA	\$ 5,056.00
1470023	SG RENTA SET BAS CISTOS.TERAPEU.C/E FLEX	RENTA	\$ 5,618.00
1470024	SG RENTA SET BAS CISTOS.DIAGNOS.C/E RIGI	RENTA	\$ 5,056.00
1470025	SG RENTA SET DE R.T.U.	RENTA	\$ 8,988.00
1470026	SG RENTA SET DE URETROTOMIA	RENTA	\$ 5,357.00
1470027	SG RENTA SET DE URETROTOMIA RIGIDA	RENTA	\$ 7,865.00
1470028	SG RENTA SET DE URETROTOMIA FLEXIBLE	RENTA	\$ 12,808.00
1470029	SG RENTA SET LITOTRIPSIA ELECTRODO ELEC	RENTA	\$ 6,751.00
1470030	SG RENTA SET LITOTRIPSIA VARILLA REUSAB	RENTA	\$ 6,714.00
1470032	UROFLUJOMETRIA	ESTUDIO	\$ 939.00
1470036	NEFROLITOTOMIA	ESTUDIO	\$ 5,369.00
1470037	CIRCUNCISION	PROCEDIMIENTO	\$ 4,494.00
1470038	VASECTOMIA	PROCEDIMIENTO	\$ 3,595.00
1470039	URETOROSCOPIA	PROCEDIMIENTO	\$ 2,022.00
1470040	NEFROSTOMIA	PROCEDIMIENTO	\$ 3,483.00
1470041	CISTOSTOMIA	PROCEDIMIENTO	\$ 2,022.00
1470042	BIOPSIA DE PROSTATA	ESTUDIO	\$ 5,618.00
1470043	DILATACION URETRAL	PROCEDIMIENTO	\$ 899.00
1470044	EXPLORACION ESCROTAL-VARICOCELE-HIDROCELE	PROCEDIMIENTO	\$ 1,573.00
1470045	FULGURACION POR VPH	PROCEDIMIENTO	\$ 1,685.00
ENDOSCOPIA			
1480002	CEPRE SALA GENERAL (UN DIA ESTANCIA)	ESTUDIO	\$ 28,649.00
1480001	LARINGOSCOPIA	ESTUDIO	\$ 4,163.00
1480003	COLONOSCOPIA	ESTUDIO	\$ 8,763.00
1480004	ENDOSCOPIA TUBO DIGESTIVO ALTO	ESTUDIO	\$ 8,763.00
1480005	MANOMETRIA ESOFAGICA	ESTUDIO	\$ 8,763.00
1480006	PH METRIA ESOFAGICA	ESTUDIO	\$ 8,763.00
1480008	MANOMETRIA ANO RECTAL	ESTUDIO	\$ 6,179.00
1480009	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	ESTUDIO	\$ 7,584.00
1480010	TERAPIA DE RETROALIM. BIOLOGICA C/SESION	ESTUDIO	\$ 2,359.00
1480011	USO DE CANASTILLAS DE CUERPOS EXTRAÑOS	ESTUDIO	\$ 259.00
1480012	USO DE KID DE MOCOSECTOMIA	ESTUDIO	\$ 2,416.00
1480013	USO DE PAPILO ESFINTEROTOMO	ESTUDIO	\$ 2,304.00
1480014	USO DE PINZA DE CUERPOS EXTRAÑOS	ESTUDIO	\$ 236.00
1480015	FIBRO-BRONCOSCOPIA (SIN HONORARIOS)	ESTUDIO	\$ 8,806.00
1480016	FIBRO-BRONCOSCOPIA (CON HONORARIOS)	ESTUDIO	\$ 11,797.00
1480029	CEPRE DISTINCION (UN DIA DE ESTANCIA)	ESTUDIO	\$ 30,896.00
1480030	CEPRE MEDIA SUITE (UN DIA DE ESTANCIA)	ESTUDIO	\$ 33,143.00



[Handwritten signature]

1480031	CEPRE SUITL (UN DIA ESTANCIA)	ESTUDIO	\$ 35,390.00
TOMOGRAFIA			
1490001	TAC D ECRANEO	ESTUDIO	\$ 3,284.00
1490002	TAC DE SENOS PARANASALES	ESTUDIO	\$ 3,284.00
1490003	TAC DE OIDOS	ESTUDIO	\$ 3,284.00
1490004	TAC DE SILLA TURCA	ESTUDIO	\$ 3,284.00
1490005	TAC DE CUELLO	ESTUDIO	\$ 3,284.00
1490006	TAC DE TORAX	ESTUDIO	\$ 3,765.00
1490007	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR	ESTUDIO	\$ 3,765.00
1490008	TAC DE ABDOMEN INFERIOR O PELVIS	ESTUDIO	\$ 3,765.00
1490009	TAC DE ABDOMEN TOTAL	ESTUDIO	\$ 4,972.00
1490010	TAC DE EXTREMIDADES	ESTUDIO	\$ 3,282.00
1490011	TAC DE COLUMNA LUMBAR	ESTUDIO	\$ 4,767.00
1490012	TAC DE COLUMNA DORSAL	ESTUDIO	\$ 4,767.00
1490013	TAC DE SACRO LUMBAR	ESTUDIO	\$ 4,767.00
1490014	ANGIOTAC	ESTUDIO	\$ 6,578.00
1490015	UROTAC	ESTUDIO	\$ 2,631.00
1490016	TAC DE 3ra. DIMENSION	ESTUDIO	\$ 5,420.00
1490017	TAC DE ABDOMEN INFERIOR O PELVIS (CONTR)	ESTUDIO	\$ 4,925.00
1490018	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 4,925.00
1490019	TAC DE ABDOMEN TOTAL (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 6,095.00
1490020	TAC DE COLUMAN DORSAL (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 5,853.00
1490021	TAC DE COLUMNA LUMBAR (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 5,853.00
1490022	TAC DE CRANEO (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490023	TAC DE CUELLO (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490024	TAC DE EXTREMIDADES (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490025	TAC DE OIDOS (CONSTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490026	TAC DE SACRO LUMBAR (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 5,853.00
1490027	TAC DE SENOS PARANASALES (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490028	TAC DE SILLA TURCA (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 3,940.00
1490029	TAC DE TORAX (CONTRASTE)	ESTUDIO	\$ 4,925.00
1490030	BIPSIA GUIADA POR TAC	ESTUDIO	\$ 4,925.00
1490031	TAC DINAMICO DE PACREAS	ESTUDIO	\$ 4,660.00
1490032	ENTEROTAC (ENDOSCOPIA VIRTUAL)	ESTUDIO	\$ 6,460.00
1490033	TOMOGRAFIA DE DENSITOMETRIA OSEA	ESTUDIO	\$ 2,680.00
1490034	UROTAC CON CONTRASTE	ESTUDIO	\$ 6,384.00
1200001	ECO DOPPLER	ESTUDIO	\$ 3,042.00
HEMODIALISIS			
150001	SESION DE HEMODIALISIS C/CATETER	SESION	\$ 2,139.00
150002	SESION DE HEMODIALISIS C/FISTULA	SESION	\$ 2,139.00
150003	COLOCACION CATETER MAHURKAR	SERVICIO	\$ 5,033.00
150004	DEFIBRILADOR /USO	RENTA	\$ 336.00
150005	RENTA MONITOR /USO	RENTA	\$ 1,052.00
150009	PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURG. X SESION	PROCEDIMIENTO	\$ 855.00
150013	ALIMENTOS X SESION	SERVICIO	\$ 198.00
150018	SESION DE HEMODIALISIS PX. COVID	SESION	\$ 4,269.00
AMBULANCIAS			
1520009	TRASLADO SENCILLO (SALTILLO)	SERVICIO	\$ 892.00



1520010	TRASLADO DOBLE (SALTILLO)	SERVICIO	\$ 1,376.00
1520011	TRASALDO SENCILLO C.ROJO (URGENCIAS)	SERVICIO	\$ 2,345.00
1520012	HORA DE ESPERA ADICIONAL	SERVICIO	\$ 281.00
1520013	HORA DE ESPERA ADICIONAL T. INTERMEDIA E INTENSIVA	SERVICIO	\$ 594.00
1520014	TRASLADO FORANEO POR KM	SERVICIO	\$ 55.00
1520015	TRASLADO FORANEO TERAPIA INTERMEDIA POR KM	SERVICIO	\$ 70.00
1520016	TRASLADO FORANEO TERAPIA INTENSIVA POR KM	SERVICIO	\$ 87.00
1520017	TRASLADO SENCILLO T. INTERMEDIA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 2,971.00
1520018	TRASLADO DOBLE T. INTERMEDIA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 5,944.00
1520019	TRASLADO SENCILLO T. INTERMEDIA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 2,549.00
1520020	TRASLADO DOBLE T. INTERMEDIA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 5,099.00
1520021	TRASLADO SENCILLO T. INTENSIVA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 5,004.00
1520022	TRASLADO DOBLE T. INTENSIVA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 10,009.00
1520023	TRASLADO SENCILLO T. INTENSIVA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 4,176.00
1520024	TRASLADO DOBLE T. INTENSIVA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 8,351.00
1520025	TRASLADO SENCILLO CON INCUBADORA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 2,815.00
1520026	TRASLADO DOBLE CON INCUBADORA CON EQUIPO	SERVICIO	\$ 5,630.00
1520027	TRASLADO SENCILLO CON INCUBADORA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 2,425.00
1520028	TRASLADO DOBLE CON INCUBADORA SIN EQUIPO	SERVICIO	\$ 4,848.00
1520029	TRASLADO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MONTERREY (IDA)	SERVICIO	\$ 4,702.00
1520030	TRASLADO CHRISTUS MUGUERZA ALTA ESPECIALIDAD (IDA)	SERVICIO	\$ 4,630.00
1520031	TRASLADO HOSPITAL SANTA ENGRACIA (IDA)	SERVICIO	\$ 4,728.00
1520032	TRASLADO HOSPITAL Y CLINICA OCA (IDA)	SERVICIO	\$ 4,894.00
1520033	TRASLADO CLINICA IMSS 34 (IDA)	SERVICIO	\$ 4,712.00
1520034	TRASLADO HOSPITAL GRAL. CADEREYTA (IDA)	SERVICIO	\$ 7,707.00
1520035	TRASLADO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MONTERREY TERPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 5,949.00
1520036	TRASLADO CHRISTUS MUGUERZA ALTA ESPECIALIDAD TERAPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 5,858.00
1520037	TRASLADO HOSPITAL SANTA ENGRACIA TERAPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 5,983.00
1520038	TRASLADO HOSPITAL Y CLINICA OCA TERAPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 6,193.00
1520039	TRASLADO CLINICA IMSS 34 TERAPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 5,962.00
1520040	TRASLADO HOSPITAL GRAL. CADEREYTA TERAPIA INTERMEDIA	SERVICIO	\$ 9,752.00
1520041	TRASLADO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MONTERREY TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 7,388.00
1520042	TRASLADO CHRISTUS MUGUERZA ALTA ESPECIALIDAD TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 7,276.00
1520043	TRASLADO HOSPITAL SANTA ENGRACIA TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 7,431.00
1520044	TRASLADO HOSPITAL Y CLINICA OCA TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 7,690.00
1520045	TRASLADO CLINICA IMSS 34 TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 7,405.00
1520046	TRASLADO HOSPITAL GRAL. CADEREYTA TERAPIA INTENSIVA	SERVICIO	\$ 12,111.00
1520047	TRASLADO TERAPIA INTENSIVA CON TRES PARAMEDICOS	SERVICIO	\$ 2,815.00
1520050	HORA DE ESPERA ADICIONAL COVID	SERVICIO	\$ 595.00
1520051	TRASLADO SENCILLO TERAP INTERM EQ COVID	SERVICIO	\$ 5,317.00
1520052	TRASLADO DOBLE TERAPIA INTERM EQ COVID	SERVICIO	\$ 10,635.00
1520055	TRASLADO SENCILLO T INTENSIVA C EQ COVID	SERVICIO	\$ 6,725.00
1520056	TRASLADO DOBLE T INTSIVA CON EQ COVID	SERVICIO	\$ 13,450.00
1520061	TRASLADO FORANEO T INTENSIVA COVID	SERVICIO	\$ 87.00
1520062	ALTA COVID (CERTIFICADO PRUEBA NEGATIVA)	SERVICIO	1,564.00



2080003	ANESTESIA REGIONAL	SERVICIO	\$ 185.00
2080009	EQUIPO DE MONITOR PARA ANESTESIA	RENTA	\$ 1,092.00
2080010	RENTA MAQUINA DE ANESTESIA	ESTUDIO	\$ 713.00
2080012	DERECHO DE SALA DE LABOR	SERVICIO	\$ 674.00
2080013	EQUIPO DE MONITOR FETAL	RENTA	\$ 674.00
SUBROGADOS			
2110386	PROCALCITONINA	SERVICIO	\$ 1,040.00
2110387	RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS	SERVICIO	\$ 151.00
2110388	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	SERVICIO	\$ 585.00
2110389	NITROGENO URINARIO	SERVICIO	\$ 108.00
2110390	ANTICUERPO ANTI-RO	SERVICIO	\$ 442.00
2110391	TORCH IgG, IgM	SERVICIO	\$ 9,354.00
2110392	DETERMINACION SERICA DE HIDROXI-VITAMINA "D"	SERVICIO	\$ 1,904.00
2110393	VITAMINA "C"	SERVICIO	\$ 3,149.00
2110394	FIBRINOGENO C/DEGRADACION	SERVICIO	\$ 690.00
2110395	CITOLOGIA LIQUIDO PLEURAL	SERVICIO	\$ 1,101.00
2110396	CITOLOGIA DIVERSA	SERVICIO	\$ 781.00
2110397	PAS AZUL ALICIAN	SERVICIO	\$ 556.00
2110398	TINCION DE ZN (MICROBACTERIAS)	SERVICIO	\$ 822.00
2110399	PRO BNP	SERVICIO	\$ 2,600.00
2110400	ANTI B2 GLICOPROTEINA IgG, IgM, IgA	SERVICIO	\$ 8,391.00
2110401	ANTICOPAGULANTE LUPICO	SERVICIO	\$ 1,401.00
2110402	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGG, IGM	SERVICIO	\$ 713.00
2110403	PARATHORMONA PTH	SERVICIO	\$ 1,504.00
2110404	TOXINA A Y B PARA CLOSTRIDIM	SERVICIO	\$ 1,664.00
2110405	PARACENTESIS GUIADA POR ULTRASONIDO	SERVICIO	\$ 14,878.00
2110406	DENSITOMETRIA OSEA CONTROL	SERVICIO	\$ 916.00
2110407	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	\$ 6,162.00
2110408	ECOCARDIOGRAMA-STRESS TRANST. C/DOBUTAMINA	SERVICIO	\$ 12,322.00
2110409	ANGIOTAC CORONARIO CONTRASTADO	SERVICIO	\$ 22,000.00
2110410	ESPIROMETRIA MAS DE 60 AÑOS	SERVICIO	\$ 3,115.00
2110411	ELECTROENCEFALOGRAMA	SERVICIO	\$ 6,971.00
2110412	ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMINA	ESTUDIO	\$ 13,210.00
2110413	PRUEBA DE ESFUERZO	ESTUDIO	\$ 6,055.00
2110414	MESA DE INCLINACION	ESTUDIO	\$ 8,352.00
2110415	ECOCARDIOGRAMA TRASESOFAGICO	ESTUDIO	\$ 21,437.00
HABITACION			
	HABITACION ESTANDAR O CAMA SG	ESTANCIA	\$ 439.00
	HABITACION ESTANDAR O CAMA DI	ESTANCIA	\$ 1,011.00
	TERAPIA INTENSIVA	ESTANCIA	\$ 1,685.00
	TERAPIA INTERMEDIA	ESTANCIA	\$ 1,236.00
	MEDIA SUITE	ESTANCIA	\$ 1,478.00
	SUITE	ESTANCIA	\$ 2,401.00
	SESION DE BRAQUITERAPIA	ESTANCIA	\$ 1,236.00
	CUNERO TERMICO	ESTANCIA	\$ 826.00
	INCUBADORA	ESTANCIA	\$ 691.00



ANEXO 2

"PASE PARA SERVICIO MÉDICO"



FOLIO NO. XXX-DG

Ramos Arizpe, Coahuila a ___ de _____ Del _____

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALTILLO
AT'N DR. GONZALO VALDÉS VALDÉS
PRESENTE. -**

Autorizo a:

Titular	Familiar	Parentesco

Mismos que serán liquidados bajo el siguiente porcentaje:

Concepto	Instituto	Familiares
Honorarios Médicos	100%	0%
Honorarios Dentales	100%	0%
Medicamentos	90%	10%
Análisis de Laboratorios	70%	30%
Estudios de Gabinete (rayos X)	60%	40%
Materiales Dentales	60%	40%
Hospitalización	60%	40%
Cirugías (material y quirófanos)	50%	50%
Urgencias	50%	50%

Sin otro asunto de momento, me despido de usted, no sin antes agradecerle la atención prestada a la presente.

ATENTAMENTE

J.D. Recursos Humanos

Ignacio Allende y Manuel Acuña, Edificio Pharmakon, Ramos Arizpe, Coahuila México
Tels: (844) 488-33-46, 488-13-44, 488-16-67
www.icai.org.mx

Página 30 de 30





Instituto Coahuilense de Acceso
a la Información Pública

Saltillo, Coahuila de Zaragoza a 17 de enero de 2023

Memorándum **OIC/009/2023**

Asunto: Adendum HU

LIC. JOSÉ EDUARDO VEGA LUNA
SECRETARIO TÉCNICO

LIC. QUETZALLI RUIZ FLORES
DIRECTORA JURÍDICA

PRESENTES.-

Por éste conducto adjunto el Adendum modificatorio del contrato de prestación de servicios relativos a la atención médica y hospitalaria en general con el Hospital Universitario de Saltillo "Dr. Gonzalo Valdés Valdés" con las respectivas firmas originales, lo anterior para los efectos legales a que tenga lugar.

Sin más por el momento, reciban un cordial saludo.

ATENTAMENTE.-

MARÍA DEL SOCORRO HERNANDEZ MANZANO
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

	Instituto Coahuilense de Acceso a la Información Pública Dirección Jurídica
R	Fecha: <u>18/01/2023</u>
Hora: <u>10:30 am</u>	
Quien Recibe: <u>Verónica T.</u>	Coahuila.

C.c.p Lic. Luis Gonzalez Briseño. Comisionado Presidente

C.c.p Archivo

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato confidencial según el artículo 69 fracción I de la LAIPECZ y el artículo 3 fracción X y XI de la LPDPPSOECZ.
- 2.- ELIMINADO el teléfono particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato confidencial según el artículo 69 fracción I de la LAIPECZ y el artículo 3 fracción X y XI de la LPDPPSOECZ.
- 3.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato confidencial según el artículo 69 fracción I de la LAIPECZ y el artículo 3 fracción X y XI de la LPDPPSOECZ.
- 4.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato confidencial según el artículo 69 fracción I de la LAIPECZ y el artículo 3 fracción X y XI de la LPDPPSOECZ.

* "LAIPECZ: Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Coahuila de Zaragoza.

LPDPPSOECZ: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza."