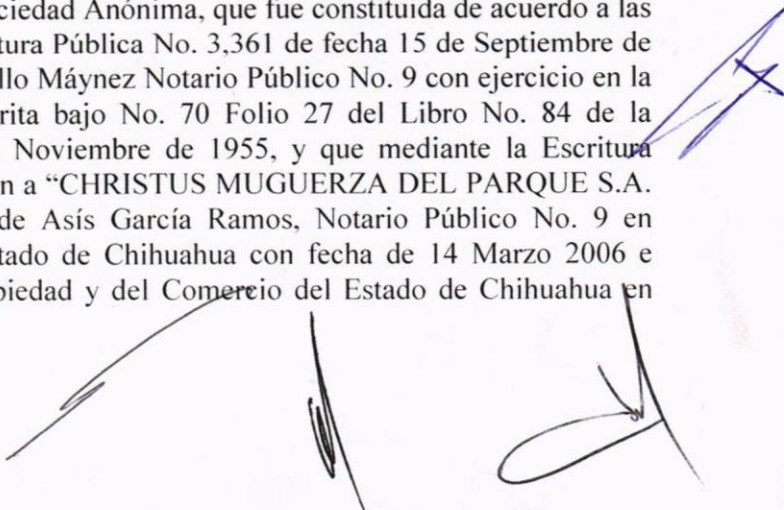


CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO **"EL INSTITUTO"**, LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR EJECUTIVO; Y POR LA OTRA PARTE **CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO EL **"EL HOSPITAL"** LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL LIC. **GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

1.- Declara **"EL INSTITUTO"**, ser un Órgano Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con domicilio ubicado en calle Rio Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua, que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua, y que celebra el presente contrato de Derecho Público, en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, Ley de Presupuesto de Egresos, Contabilidad y Gasto Público del Estado, así como la Planeación Desarrollo y el Presupuesto de Egresos Municipal respectivamente. Continúa declarando **"EL INSTITUTO"**, que el presente contrato es celebrado además, considerando la disponibilidad de recursos del mismo, y la necesidad de contratar el servicio objeto del presente, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su creación atendiendo a la existencia de antecedentes contractuales con **"EL HOSPITAL"**, y se reconoce la viabilidad y legal procedencia de hacerlo mediante adjudicación directa de acuerdo a lo establecido en el artículo 102 apartado A. fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, por lo que en este caso en particular es aplicable el caso de excepción a la licitación pública estudiada en el precepto antes aludido. Por lo anterior y una vez cerciorados que la realización del presente contrato resulta técnica y económicamente en condiciones favorables para **"EL INSTITUTO"**, se formaliza el presente instrumento con fundamento en lo dispuesto por el Artículo 8, fracciones IX y XV, de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones de Chihuahua, y demás relativos y aplicables de la leyes antes referidas, encontrándose legamente facultado para su celebración a nombre y en representación del Instituto Municipal de Pensiones el LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA, en su carácter de Director Ejecutivo.

2.- Declara **"EL HOSPITAL"**, ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 3,361 de fecha 15 de Septiembre de 1955 expedida por el Lic. Guillermo Carrillo Máynez Notario Público No. 9 con ejercicio en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua e inscrita bajo No. 70 Folio 27 del Libro No. 84 de la Sección de Comercio, Chihuahua, 16 de Noviembre de 1955, y que mediante la Escritura Pública No. 4,627 cambio su denominación a **"CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V."** expedida por Lic. Francisco de Asís García Ramos, Notario Público No. 9 en ejercicio para el Distrito de Morelos, Estado de Chihuahua con fecha de 14 Marzo 2006 e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Chihuahua en



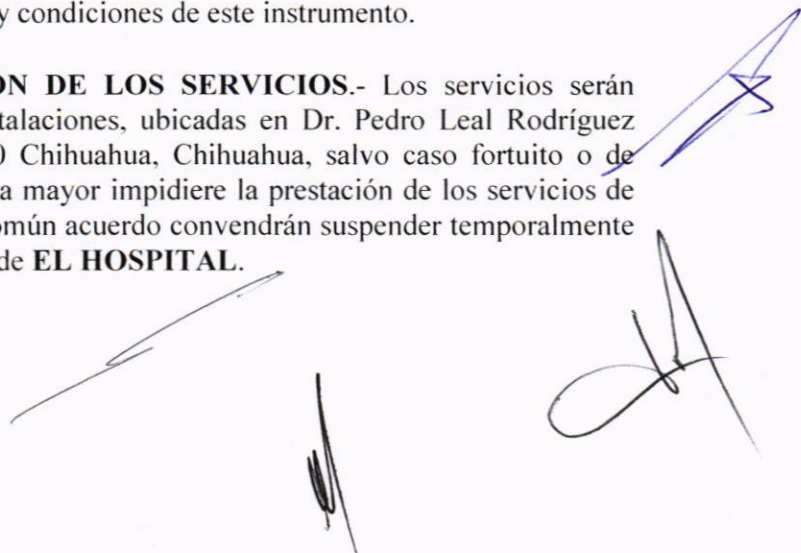
fecha de 27 Marzo 2006; continúa declarando "**EL HOSPITAL**", que el LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN cuenta con los poderes y facultades necesarias para celebrar este contrato en representación de "**EL HOSPITAL**", y para obligarse en los términos que en el mismo se establecen, tal como lo revela la Escritura Pública Número 14,303 de fecha 06 de marzo de 2013, pasada ante la fe del Notario Público No. 74, Lic. Carlos Rousseau Garza con ejercicio en ciudad Guadalupe, Nuevo León e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio de Chihuahua, Chihuahua, bajo el folio mercantil electrónico No. 247*10, mismas que no le han sido modificadas, revocadas ni restringidas en forma alguna hasta la fecha, donde se protocoliza Acta de Sesión del Consejo de Administración de la Empresa Christus Muguerza del Parque S.A. de C.V. que en lo que corresponde dice "El consejo por unanimidad de votos aprobó el otorgamiento de los siguientes poderes a favor de Lic. Gabriel Alejandro Trevizo Licón: poder general para actos de administración, poder general para pleitos y cobranzas con cláusula especial para formular y presentar denuncias y querellas..." Por lo que de acuerdo a lo anterior el Lic. Gabriel Alejandro Trevizo Licón cuenta con el cumulo de facultades de la mencionada acta. La principal actividad de su representada consiste en proporcionar atención médica de Urgencias, Hospitalización y Servicios Clínicos en sus instalaciones, por lo que cuenta con el personal e instalaciones adecuadas para este fin, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes. Su representada cuenta con licencia sanitaria No. 081906H0002 y cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.

Por lo anterior y considerando que "**EL HOSPITAL**", efectivamente cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a "**EL INSTITUTO**" el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente, ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido y condiciones de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- **EL HOSPITAL** se obliga a proporcionar de manera no exclusiva y conforme a los lineamientos que más adelante se establecen, los servicios de atención medica de urgencias, hospitalización y en su caso los servicios clínicos externos de los cuales se hace mención en el Anexo Número Uno que firmado por ambas partes forma parte integrante del presente contrato, a todas las personas designadas para ello por **EL INSTITUTO**, mismos que de ahora en adelante se identificarán como **DERECHOHABIENTES** en los términos y condiciones de este instrumento.

SEGUNDA.- LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Los servicios serán prestados por **EL HOSPITAL** en sus instalaciones, ubicadas en Dr. Pedro Leal Rodríguez número 1802, Colonia Centro, C.P. 31000 Chihuahua, Chihuahua, salvo caso fortuito o de fuerza mayor. Si el caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de los servicios de manera correcta y oportuna, las partes de común acuerdo convendrán suspender temporalmente los servicios, o prestarlos en otro domicilio de **EL HOSPITAL**.



TERCERA.- DISPOSICIONES GENERALES.- EL HOSPITAL se compromete a establecer las acciones necesarias para que las unidades médicas a su cargo, de acuerdo a su nivel de atención médica estén en posibilidades de ofrecer los servicios médicos, de diagnóstico y terapéuticos requeridos, con la seguridad, calidez, calidad y efectividad necesarias para el cumplimiento de lo contratado. Para ello, deberán contar con la infraestructura, tecnología y recursos humanos apropiados para dar la atención a los padecimientos que conforman la cartera de servicios objeto del contrato. Cualquier servicio prestado deberá ser brindado de manera segura, oportuna, profesional y eficiente; sin discriminación por motivos de edad, género, nivel socioeconómico, derechohabiencia, afiliación o padecimiento preexistente. Para tales efectos, los contratantes se obligan a establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de los **DERECHOHABIENTES** y de los servicios brindados.

CUARTA.- PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Ambas partes convienen en que los **DERECHOHABIENTES**, al solicitar los servicios de **EL HOSPITAL**, deberán sujetarse a los procedimientos de admisión que se describen en el Anexo Número UNO.

Todo **DERECHOHABIENTE** que ingrese a **EL HOSPITAL** sin realizar el procedimiento descrito en el Anexo Número UNO, será considerado como paciente particular.

A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE **EL INSTITUTO** OTORGUE A **EL HOSPITAL** LA AUTORIZACIÓN ESTA SERÁ IRREVOCABLE HASTA POR EL MONTO QUE SE HAYA OTORGADO.

En caso que **EL INSTITUTO** no emita coberturas adicionales, el **DERECHOHABIENTE** será considerado como particular, y se le solicitará garantizar la cuenta de conformidad con las políticas internas de **EL HOSPITAL**.

QUINTA.- INSTRUCTIVO PARA LOS DERECHOHABIENTES.- EI INSTITUTO se obliga a comunicar a los **DERECHOHABIENTES** los procedimientos de ingreso a **EL HOSPITAL** y en general todos los lineamientos referentes a los servicios convenidos en el presente contrato. En todo caso el instructivo que utilice **EL INSTITUTO** para informar a los beneficiarios de los servicios, deberán describir en forma clara y precisa los servicios médicos hospitalarios que puedan proporcionarse a los **DERECHOHABIENTES** indicando cuales quedan cubiertos por **EL INSTITUTO** y en qué condiciones. En todo caso **EL HOSPITAL** participará en la correcta utilización de los servicios.

SEXTA.- OBLIGACIÓN DE INFORMAR A LOS DERECHOHABIENTES.- EL INSTITUTO a través de un instructivo informará claramente a los **DERECHOHABIENTES**, que a su ingreso a **EL HOSPITAL**, además de cubrir el procedimiento de admisión respectivo, deberán identificarse con alguna credencial oficial vigente con fotografía; asimismo, deberán sujetarse a los reglamentos internos de **EL HOSPITAL**. Será condición para que **EL HOSPITAL** cumpla frente a **EL INSTITUTO** con su obligación de prestar los servicios materia del presente contrato, el que los **DERECHOHABIENTES** cuenten con el instructivo de referencia y cumplan con los requisitos antes señalados, y en su caso, los **DERECHOHABIENTES** deberán pagar directamente a **EL HOSPITAL** todos aquellos servicios o conceptos no incluidos o cubiertos por **EL INSTITUTO**.

SÉPTIMA.- ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS.- Ambas partes acuerdan que **EL INSTITUTO** designará médico supervisor, mismo que deberá ser elegido del listado incluido en el Anexo Número TRES, quien tendrá acceso a **EL HOSPITAL** para revisar el expediente clínico, historia clínica, estudios de laboratorio y gabinete y verificar indicaciones del médico

tratante. **EL HOSPITAL** se obliga a entregar, cuando se le solicite, copia de los documentos descritos únicamente al **DERECHOHABIENTE** al que pertenezcan.

OCTAVA.- COMITES MEDICOS.- Las partes convienen que habrá una comunicación constante entre **EL INSTITUTO** y los comités de morbilidad, mortalidad, infecciones, mejora continua, expediente clínico y todos los requeridos para la buena gestión y atención médica a los derechohabientes. Así mismo se establecerá la Comisión de Evaluación y Seguimiento que será integrada por un representante de **EL INSTITUTO** y un representante de **EL HOSPITAL**, la cual será responsable de vigilar que la atención médica proporcionada, cumpla con los requisitos de efectividad, seguridad, calidad, calidez y eficiencia; atender las inconformidades que interpongan los derechohabientes derivadas de la atención médica recibida; desarrollar la supervisión del otorgamiento de los servicios de salud motivo del contrato, bajo los principios de respeto a las disposiciones, los criterios médicos y autonomía de cada Institución; supervisar y dar seguimiento de manera especial a los caso de complicación médica derivada de una intervención o acto médico proporcionados.

NOVENA.- PRESENTACIÓN DE FACTURAS Y RECIBOS.- Al terminar la prestación de los servicios previamente autorizados por **EL INSTITUTO**, **EL HOSPITAL** entregará a **EL INSTITUTO** las facturas y recibos de honorarios correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos fiscales en vigor de acuerdo con las características establecidas en el Anexo Número Dos, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato.

DÉCIMA.- PAGO DE LOS SERVICIOS.- Como contraprestación por los servicios cubiertos que se presten de acuerdo a este contrato, **EL INSTITUTO** se obliga a pagar a **EL HOSPITAL** las cantidades y en las condiciones descritas en el Anexo Dos.

DÉCIMA PRIMERA.- CUERPO MÉDICO.- Las partes aceptan que dentro de las instalaciones de **EL HOSPITAL** los **DERECHOHABIENTES** recibirán la atención de los médicos que pertenezcan a la lista detallada en el Anexo Número Tres, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato, quienes son profesionistas independientes de **EL HOSPITAL** que gozan del privilegio de atender **DERECHOHABIENTES** en el mismo y que como médicos tratantes tienen plena autoridad y responsabilidad profesional en la práctica de la medicina, sujeta solamente a las políticas establecidas por **EL HOSPITAL**. En el caso de Urgencias los pacientes serán atendidos por los médicos del staff de urgencias de **EL HOSPITAL**, los cuales se apegarán al tabulador acordado por las partes, y que deberán registrarse bajo las políticas del Anexo Número Uno, siempre y cuando no se haya asignado o localizado a un médico del staff de **EL INSTITUTO**.

En consecuencia, los profesionales que presten sus servicios de urgencia deberán acreditar a **EL HOSPITAL** que cuentan con cédula profesional que acredite sus conocimientos técnicos-médicos, debiendo en el caso de que existan Consejos de Certificación de Especialidad mantener la certificación vigente otorgada por los mismo y preferentemente pertenecer a alguno de los colegios de profesionales.

DÉCIMA SEGUNDA.- Cuando **EL HOSPITAL** niegue el servicio a los **DERECHOHABIENTES** que se identifiquen fehacientemente, será responsable de los daños

y perjuicios que por esta acción se le cause a **EL INSTITUTO** y/o a los **DERECHOHABIENTES**, por lo que se obliga a liberar a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad al respecto, excepto que se trate de motivos de coalición laboral o eventos catastróficos. En los mismo términos **EL HOSPITAL** deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra de **EL INSTITUTO** por parte de los **DERECHOHABIENTES**, cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a sacar en paz y a salvo a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros y a resarcirlos en su caso de los daños y perjuicios que se llegaren a causar. En caso de que **EL INSTITUTO** lo estime conveniente, **EL HOSPITAL** deberá otorgar las garantías que este le exija.

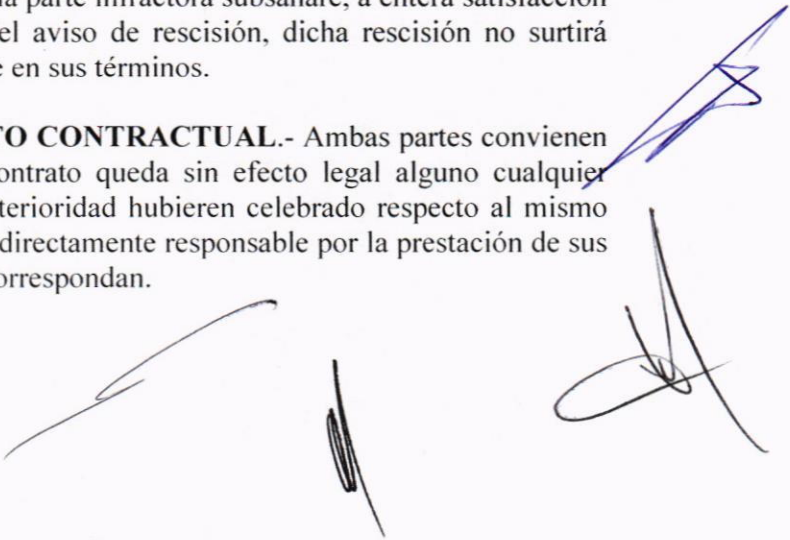
DÉCIMA TERCERA.- VIGENCIA DEL CONTRATO.- El presente contrato tendrá vigencia del 1° de febrero al 31 de diciembre del 2015. No obstante lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 30 (treinta) días naturales de anticipación a la fecha efectiva en que se desee que surta efectos la terminación. En tanto surte sus efectos la terminación del presente contrato, **EL HOSPITAL** seguirá prestando los servicios a los **DERECHOHABIENTES** hasta que sean dados de alta y **EL INSTITUTO** continuará obligado a pagar a **EL HOSPITAL** los servicios en los términos establecidos en este instrumento, aun cuando los mismos terminen y se facturen con posterioridad a la fecha de terminación del contrato.

DÉCIMA CUARTA.- EJERCICIO DE DERECHOS.- La omisión por cualesquiera de las partes contratantes de ejercitar cualquier derecho o de dar por terminado este contrato por las causas señaladas en el mismo, no deberá ser considerado como una renuncia voluntaria al derecho de hacerlo, mas por el contrario, todas las sanciones y reparaciones establecidas en el presente contrato se consideraran acumulativas.

DÉCIMA QUINTA.- MODIFICACIONES.- Ambas partes convienen en que cualquier adición o modificación a lo dispuesto en el presente contrato se hará por escrito firmado por sus representantes con facultades y se agregará como anexo para formar parte integrante del mismo.

DÉCIMA SEXTA.- RESCISIÓN.- Ambas partes están de acuerdo en que el incumplimiento total o parcial de cualesquiera de sus obligaciones contenidas en el presente contrato será causa de la rescisión del mismo, de pleno derecho y sin más formalidad que notificarlo a la parte que haya incumplido con por lo menos 15 días naturales de anticipación; independientemente de la acción de daños y perjuicios que en su caso corresponda a la parte afectada. Si antes de que surta efecto la rescisión del presente contrato, la parte infractora subsanare, a entera satisfacción de la otra parte, el incumplimiento origen del aviso de rescisión, dicha rescisión no surtirá efectos legales y el contrato continuará vigente en sus términos.

DÉCIMA SEPTIMA.- RECONOCIMIENTO CONTRACTUAL.- Ambas partes convienen expresamente que a la firma del presente contrato queda sin efecto legal alguno cualquier negociación, convenio o contrato que con anterioridad hubieren celebrado respecto al mismo objeto. Así mismo cada una de las partes será directamente responsable por la prestación de sus servicios, frente al asegurado y paciente que correspondan.



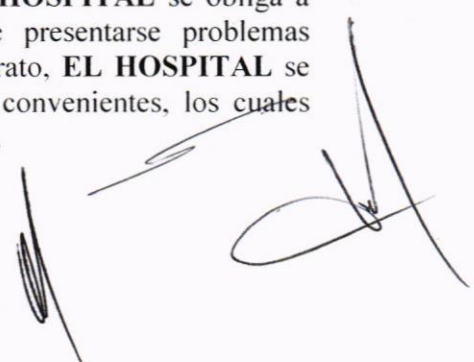
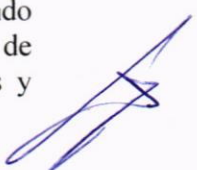
DÉCIMA OCTAVA.- CESIÓN DE CONTRATO.- Ambas partes se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previo autorización por escrito de la otra parte.

DÉCIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD.- La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento. En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y solamente podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente. **EL HOSPITAL** reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **EL INSTITUTO**. Por consiguiente, **EL HOSPITAL** se obliga expresamente a guardar absoluto secreto, confidencialidad y reserva sobre la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados. Así mismo se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **EL INSTITUTO** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

Así mismo, **EL HOSPITAL** se obliga a no registrar ningún derecho de autor, marca, patente o cualquier derecho de propiedad industrial o intelectual en relación con la información confidencial proporcionada a que se refiere el presente contrato, ya que la información será propiedad exclusiva de **EL INSTITUTO** y en consecuencia, será exclusivamente este último quien podrá registrar los derechos de autor o industriales correspondiente.

VIGÉSIMA.- VERIFICACIÓN DE SERVICIOS.- EL INSTITUTO tendrá la facultad de comprobar e investigar en cualquier momento que así lo considere, que **EL HOSPITAL** cuente con todos los elementos necesarios para poder prestar el servicio contratado y dar cumplimiento total y oportuno de las obligaciones asumidas por éste en el presente contrato, pudiendo implementar para ello los mecanismos o controles que para tal fin determine, estando de acuerdo éste último, en permitir y proporcionar los accesos necesarios y las facilidades y medios que se les soliciten para ello.

VIGÉSIMA PRIMERA.- PLANES DE CONTINGENCIA.- EL HOSPITAL se obliga a cumplir íntegramente las obligaciones que contrae. En caso de presentarse problemas eventuales en el desarrollo de los servicios objeto del presente contrato, **EL HOSPITAL** se compromete a implementar los planes de contingencia que estime convenientes, los cuales deberán ser previamente autorizados por escrito por **EL INSTITUTO**.



VIGÉSIMA SEGUNDA.- Por su parte **EL HOSPITAL** se obliga a utilizar, en la realización de los servicios descritos en este contrato exclusivamente a personal capacitado. De igual forma, **EL INSTITUTO** no tiene ni adquirirá ninguna responsabilidad derivada de la relación de trabajo de los funcionarios y empleados de **EL HOSPITAL**, que laboran bajo la inmediata dirección, dependencia y subordinación de este.

En virtud de lo anterior, **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**, serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, trabajadores o funcionarios de las obligaciones que de conformidad con la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, leyes fiscales, obligaciones para con el Instituto Nacional del Fondo para la Vivienda de los Trabajadores y/o las que en el futuro llegaren a resultar por disposiciones de ley, decreto o contrato.

Por lo tanto **EL HOSPITAL** como **EL INSTITUTO** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato las partes pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

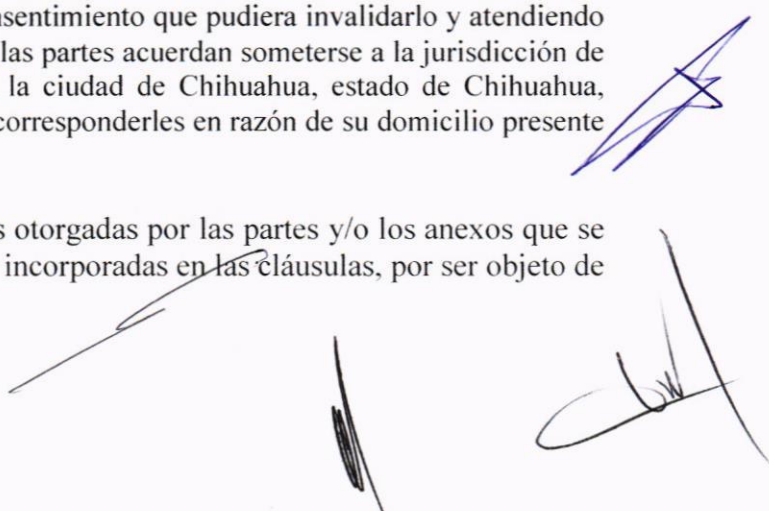
VIGÉSIMA TERCERA.- **EL HOSPITAL** será responsable hacia **EL INSTITUTO** y los **DERECHOHABIENTES** por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

VIGESIMA CUARTA.- Las partes convienen en intentar resolver de mutuo acuerdo las situaciones no previstas en el presente contrato, en el entendido de que las decisiones adoptadas sobre el particular, deben constar por escrito y ser firmadas por las mismas. Todas las notificaciones y comunicaciones que se dirijan las partes como consecuencia del presente contrato, incluyendo el cambio de domicilio, deberán constar por escrito y ser entregadas en los domicilios ya mencionados en el capítulo de "Declaraciones" del presente contrato.

VIGESIMA QUINTA.- **EL HOSPITAL** acepta hacer extensivo el presente clausulado así como sus anexos a los trabajadores eventuales, extraordinarios o interinos, a los cuales se les presta el servicio médico a través de Oficialía Mayor de la Presidencia Municipal, por medio de los formatos de autorización expedidos y autorizados por la misma, lo anterior de conformidad con el artículo 34 de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, párrafo segundo.

VIGÉSIMA SEXTA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.- Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con competencia en la ciudad de Chihuahua, estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto al fuero que pudiere corresponderles en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

VIGÉSIMA SÉPTIMA.- Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

The block contains several handwritten signatures. A prominent blue ink signature is located on the right side, overlapping the text of the sixth article. Below it, there are several black ink signatures, including a long horizontal stroke and a more complex, stylized signature.

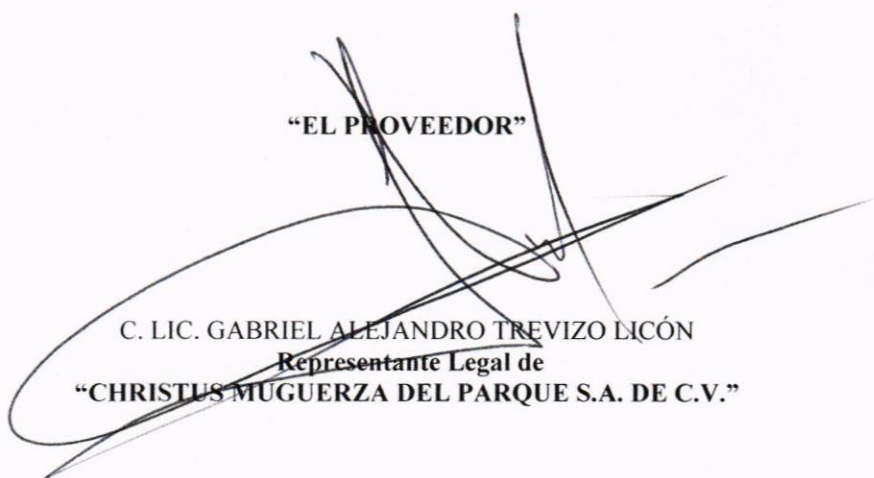
Leído que fue el presente por las partes que en él intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de febrero del 2015.

"EL INSTITUTO"



LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
DIRECTOR EJECUTIVO

"EL PROVEEDOR"

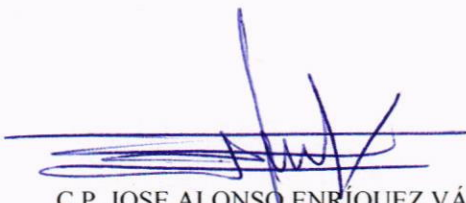


C. LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN
Representante Legal de
"CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V."

TESTIGOS



DR. MARCOS ARAUJO GARCÍA
SUBDIRECTOR MÉDICO



C.P. JOSE ALONSO ENRIQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ANEXO NUMERO UNO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL INSTITUTO”, Y POR OTRA PARTE CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO “EL HOSPITAL”.

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS: Los servicios médicos proporcionados por **EL HOSPITAL** deberán prestarse y divulgarse al derechohabiente en el momento del ingreso observando los términos siguientes:

- a) Acceso: los derechohabientes tendrán la misma oportunidad de acceso expedito a los servicios.
- b) Respeto y dignidad: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.
- c) Privacidad y confidencialidad: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.
- d) Seguridad personal: el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.
- e) Identidad: el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.
- f) Información: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.
- g) Comunicación: el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.
- h) Consentimiento: el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos, beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.
- i) Consultas: el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

j) Negativa al tratamiento: el derechohabiente tendrá derecho a notificar al médico supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.

l) Cumplimiento legal: EL HOSPITAL se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables a la prestación de sus servicios.

POLÍTICAS GENERALES:

En los casos de Urgencia **EL HOSPITAL** deberá solicitar autorización a **EL INSTITUTO**.

En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento y/o no se identifique con una identificación oficial, **EL HOSPITAL** no deberá aceptar el ingreso. **TODAS LAS SOLICITUDES DE INTERNAMIENTO DEBERAN CONTAR CON FECHA DE VIGENCIA DE 3 DIAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN.**

Si el derechohabiente por decisión propia y previa autorización por **EL INSTITUTO** no se atiende con un médico bajo convenio, el derechohabiente tendrá que efectuar el pago por concepto de honorarios.

EL HOSPITAL permitirá el acceso al expediente clínico y entregará a **EL INSTITUTO** resumen de la historia clínica, notas e indicaciones médicas y la carta de autorización debidamente requisitada, y en su caso, copia del expediente clínico íntegro.

La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual **EL HOSPITAL** pondrá a disposición de **EL INSTITUTO**.

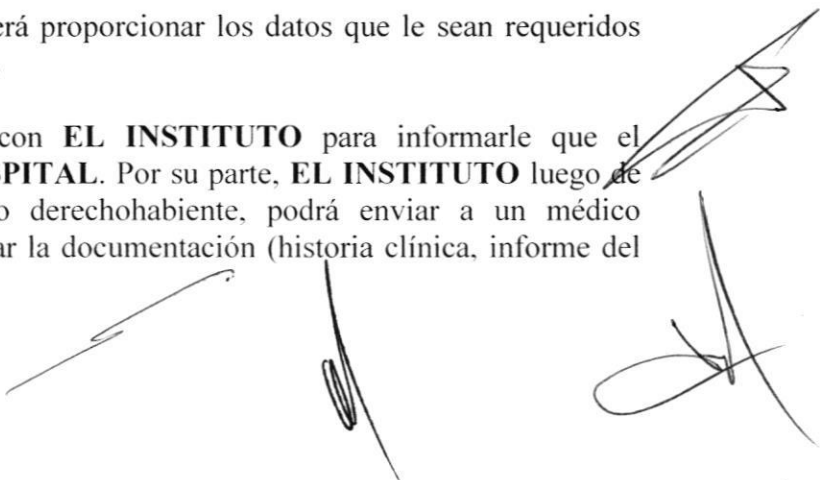
PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1. El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.

EL HOSPITAL deberá comunicarse con **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL**. Por su parte, **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente como derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL HOSPITAL** para revisar la documentación (historia clínica, informe del



médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

Cuando el médico supervisor de **EL INSTITUTO** visite al paciente, deberá confirmar por escrito la aceptación total o parcial de lo reclamado al hospital, o en su defecto, el rechazo de la reclamación.

Cuando el médico tratante indique la fecha probable de alta, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida de **EL HOSPITAL**.

EL HOSPITAL deberá informar al médico tratante la hora límite de salida de **EL HOSPITAL** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto antes de la hora límite de salida de **EL HOSPITAL**, dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de otro día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

Es importante señalar los gastos que no serán cubiertos por **EL INSTITUTO** y que en su momento serán a cargo del derechohabiente: excedente de habitación semiprivada, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, ropa, maquillaje, zapatos, shampoo, juguetes, flores, dulces, etc.) películas, pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, caja fuerte, etc.

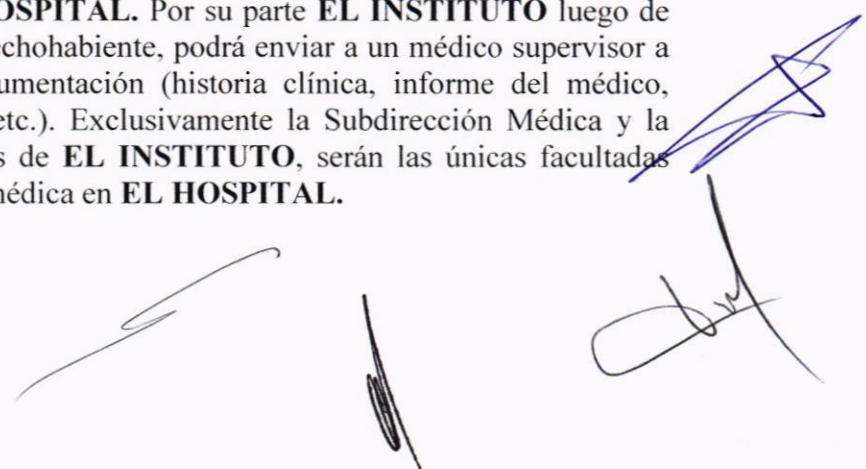
PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISION DEL HOSPITAL:

1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.

2.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.

EL HOSPITAL deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL**. Por su parte **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL HOSPITAL** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.



Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de corta estancia, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se agilice la salida del servicio de corta estancia en **EL HOSPITAL**.

EL HOSPITAL deberá informar al médico tratante la hora límite de salida para tratamientos de corta estancia en **EL HOSPITAL** para que éste dé las instrucciones de alta para que el derechohabiente abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida, dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de otro día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

Si el paciente permanece más del tiempo promedio de procedimiento, **EL HOSPITAL** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISION DEL HOSPITAL:

EL HOSPITAL deberá iniciar valoración y atención médica de urgencias por su personal, dependiendo de la gravedad del paciente a la par de los trámites administrativos, que a continuación se detallan.

1.- El derechohabiente o un familiar deberá presentar una orden o solicitud de servicio expedida por **EL INSTITUTO**, o en su defecto un comprobante reciente que lo acredite como derechohabiente e identificación oficial con fotografía.

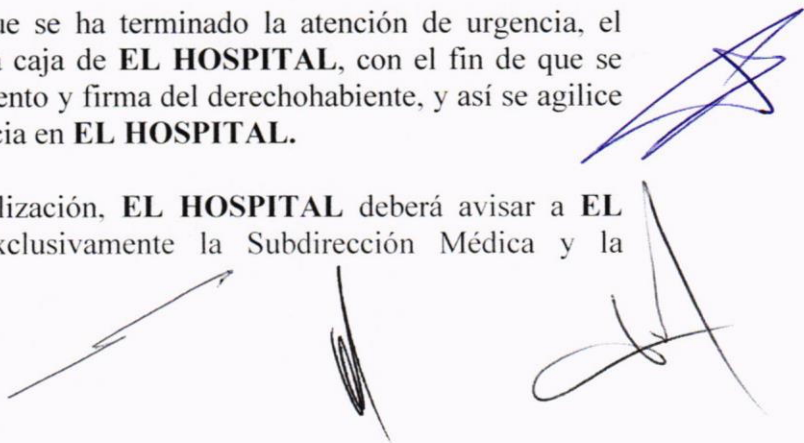
2.- El derechohabiente o una familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.

3.- **EL HOSPITAL** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL** y en su caso obtener la autorización correspondiente, así como la asignación de un médico en convenio con **EL INSTITUTO**. Exclusivamente la Subdirección Médica y la Coordinación de Servicios Subrogados de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

4.- Si el derechohabiente va a requerir un tratamiento médico quirúrgico, **EL HOSPITAL** deberá llamar al médico previamente acordado y con base a los paquetes establecidos por **EL HOSPITAL** y por **EL INSTITUTO**.

5.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de urgencia, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio de urgencia en **EL HOSPITAL**.

6.- Si la urgencia deriva en una hospitalización, **EL HOSPITAL** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización. Exclusivamente la Subdirección Médica y la



Coordinación de Servicios Subrogados de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

PROCEDIMIENTOS DE ALTAS HOSPITALARIAS:

1.- Antes del alta, **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO** deberán de informar al derechohabiente en su caso, los gastos no cubiertos.

2.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL** con el fin de que se realice el cierre de la cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio en **EL HOSPITAL**.

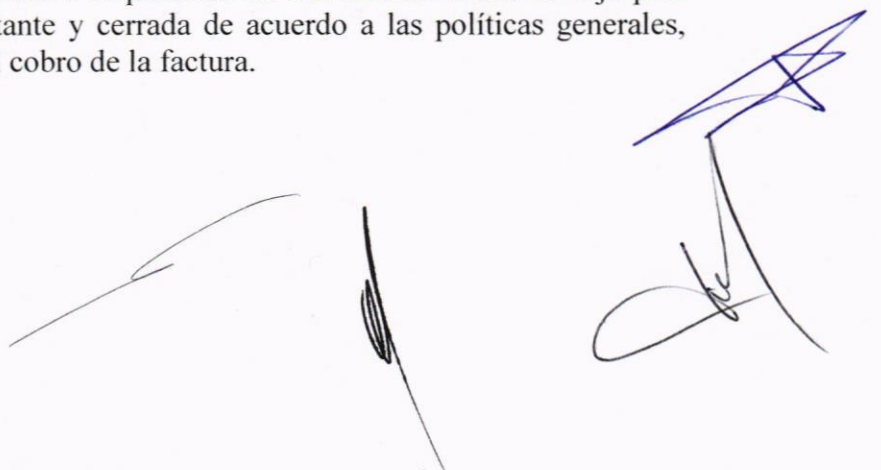
3.- Una vez que el médico tratante avise a **EL HOSPITAL** del alta del paciente, **EL HOSPITAL** presentará antes de la hora límite de salida el estado cuenta al derechohabiente para que éste abandone el cuarto o las instalaciones antes de la hora límite de salida, dado que de otra forma **EL INSTITUTO** no cubrirá el gasto de un día de hospitalización por retraso de salida del paciente.

4.- **EL HOSPITAL** no deberá entregar medicamento de salida, sólo deberá entregar la receta para ser surtida en la farmacia proveedora de **EL INSTITUTO**, en la cual solo podrá prescribir medicamento que se encuentre en el Cuadro Básico IMPE, el cual se adjunta como Anexo Cuatro, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, **EL HOSPITAL** deberá surtir el medicamento al paciente, y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de **EL INSTITUTO** con su respectiva receta.

5.- **EL HOSPITAL** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL INSTITUTO** de acuerdo a lo estipulado en el Anexo Dos.

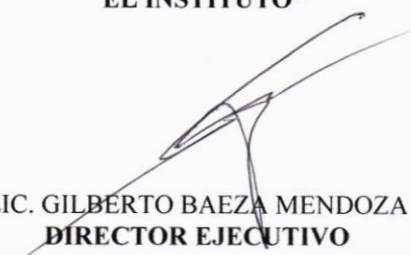
6.- **EL HOSPITAL** será responsable de cualquier situación que se derive del mal manejo de la papelería, formatos y sello.

7.- **EL HOSPITAL** deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura, el estado de cuenta firmado por el Derechohabiente y médico supervisor, formato de aviso de alta junto con una copia de la hoja de egreso y pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja post quirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales, mismos que son indispensables para el cobro de la factura.



Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de febrero del 2015.

"EL INSTITUTO"



LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
DIRECTOR EJECUTIVO

"EL PROVEEDOR"

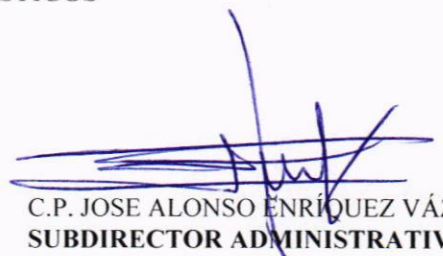


C. LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN
Representante Legal de
"CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V."

TESTIGOS



DR. MARCOS ARRIAGA GARCÍA
SUBDIRECTOR MEDICO



C.P. JOSE ALONSO ENRÍQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ANEXO NUMERO DOS, DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO EL INSTITUTO, Y POR OTRA PARTE CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICÓN A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO EL HOSPITAL.

PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato podrá ejercerse un presupuesto mínimo de \$1,000,000.00 (un millón de pesos 00/100 m.n.) y un máximo de \$10'000,000.00 (diez millones de pesos 00/100 m.n.).

2.- El importe de las facturas y/o recibos de honorarios previamente autorizados, se liquidará en un plazo máximo de 60 días naturales contados a partir de la fecha de los mismos.

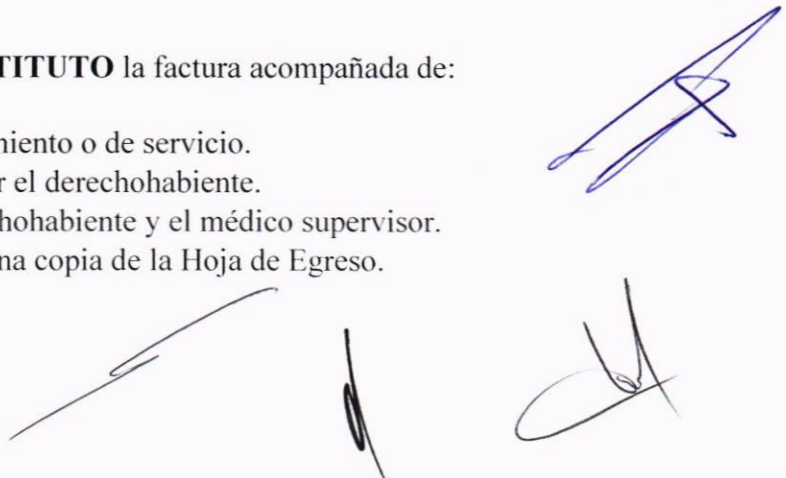
3.- **EL INSTITUTO** tendrá derecho a requerir de **EL HOSPITAL** todo tipo de aclaraciones e inclusive rechazar aquellos recibos y/o facturas que presenten anomalías y omisiones. En el caso de que existiera alguna aclaración o corrección a favor de **EL HOSPITAL** o de **EL INSTITUTO**, ambos se comprometen a bonificar la cantidad que corresponda de forma inmediata dentro del plazo acordado por ambas partes en el punto anterior.

4.- La factura, además de los requisitos fiscales, deberá incluir los siguientes datos:

- Nombre y número del derechohabiente.
- Número de orden o solicitud de internamiento, o de servicio.
- Resumen de servicio otorgado.
- Desglose, cuando procedan, en:
 - Gastos de hospitalización
 - Estudios de laboratorio y gabinete
 - Honorarios médicos
 - Medicamentos
 - Material de curación

5.- **EL HOSPITAL** deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura acompañada de:

- Copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio.
- Copia de identificación presentada por el derechohabiente.
- Estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor.
- Formato de Aviso de Alta junto con una copia de la Hoja de Egreso.



6.- EL INSTITUTO se obliga a pagar a **EL HOSPITAL** conforme a lista de precios y Tarifa de Servicios anexos, que no incluyen el IVA.

En caso de urgencias y servicios extraordinarios que contemplan conceptos adicionales a los establecidos en el tabulador, deberán ser autorizados por la Coordinación de Servicios Subrogados y la Subdirección Médica de **EL INSTITUTO** mediante orden de servicio firmada por los titulares de ambas unidades orgánicas.

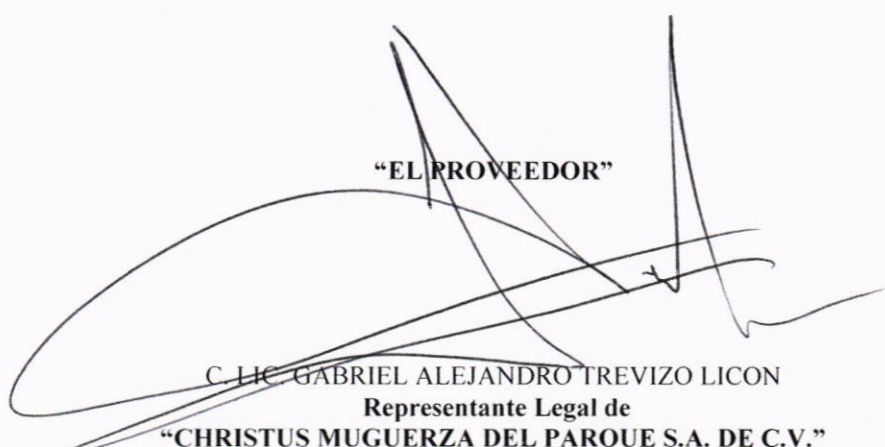
Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de febrero del 2015.

"EL INSTITUTO"



LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
DIRECTOR EJECUTIVO

"EL PROVEEDOR"



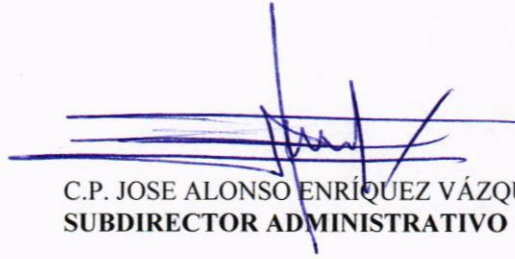
C. LIC. GABRIEL ALEJANDRO TREVIZO LICON
Representante Legal de
"CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V."



TESTIGOS



DR. MARCOS ARAUJO GARCÍA
SUBDIRECTOR MÉDICO



C.P. JOSE ALONSO ENRÍQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO



LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5324000101000008	AFERESIS	AFE	\$ 10,771.95
'5324000101000012	PLASMA AFERESIS	AFE	\$ 11,202.80
'5302007211000310	AMB. MAQUINA DE ANESTESIA	ANE	\$ 297.00
'5302003601000180	CAPNOMETRO NORMACAP (USO)	ANE	\$ 636.24
'5302005201000260	FIBROSCOPIO PARA INTUBACION (USO)	ANE	\$ 1,843.80
'5302001901000096	MAQ. ANESTESIA (CIRUGIA PEQUEÑA) 1/2 HORA	ANE	\$ 400.45
'5302006301000315	MASCARILLA LARINGEA CLASICA (USO)	ANE	\$ 1,595.20
'5302006302000315	MASCARILLA LARINGEA FASTRACH USO	ANE	\$ 6,923.48
'5302006304000315	MASCARILLA LARINGEA PROSEAL USO	ANE	\$ 1,454.01
'5302006303000315	MASCARILLA LARINGEA REFORZADA FLEXIBLE USO	ANE	\$ 2,679.88
'5302001302000065	OXIGENO VIA M.A. CADA 1/2 HR	ANE	\$ 190.56
'5302000101000005	AIR-ROTOR	APC	\$ 379.01
'5302007211000145	AMB. ELECTROCOAGULADOR (BOBY) X OPERACION	APC	\$ 451.16
'5302007211000373	AMB. INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MEDIANA	APC	\$ 658.34
'5302007211000374	AMB. INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MENOR	APC	\$ 540.88
'5302006902000345	AUTOTRANSFUSION	APC	\$ 14,015.30
'5302006903000345	AUTOTRANSFUSION Y AFERESIS	APC	\$ 28,022.52
'5302002801000140	BASCUA ELECTRONICA SARTORIUS USO	APC	\$ 168.60
'5302002901000145	BIOPOLAR MALLIS USO	APC	\$ 383.05
'5302000201000010	BISTURI ARMONICO ULTRACISION	APC	\$ 1,531.29
'5302003101000158	BOMBA AMBULATORIA POST-OPERACION (1ER DIA)	APC	\$ 1,433.36
'5302003101000159	BOMBA AMBULATORIA POST-OPERACION (DIA SUBSECUENTE)	APC	\$ 716.75
'5302003001000150	BOMBA DE CIRCULACION USO	APC	\$ 3,858.63
'5302003001000152	BOMBA DE CONTRAPULSACION X OPERACION	APC	\$ 3,982.58
'5302003101000155	BOMBA DE INFUSION USO (CIR)	APC	\$ 220.94
'5302003201000160	BOMBA IRRIGACION CABOT USO	APC	\$ 439.71
'5302003301000165	BROCA PERFORADOR CRANEAL USO	APC	\$ 9,746.37
'5302000401000021	BRONCOSCOPIO X OPERACION	APC	\$ 2,188.41
'5302003401000170	CABEZAL DE MAYFIELD USO	APC	\$ 3,413.80
'5302003401000171	CABEZAL DORO PARA NEUROCIRUGIA USO	APC	\$ 3,413.80
'5302003501000175	CALENTADOR DE SANGRE BAXTER USO	APC	\$ 254.93
'5302000401000020	CISTOSCOPIO ADULTO	APC	\$ 788.50
'5302003701000185	COLCHON BLANKETROLL USO	APC	\$ 1,569.99
'5302003801000190	COLEDOSCOPPIO STORZ USO	APC	\$ 3,369.96
'5302000501000025	COMPAS CRANEAL DE CRUSHFIELD VENTA	APC	\$ 19,676.19
'5302007002000040	COMPAS CRUSHFIELD POR 24 HS. USO	APC	\$ 2,136.48
'5302007201001024	COMPUTADORA GASTO-CARDIACO XDIA	APC	\$ 1,176.01
'5302003901000195	CRANEOTOMO 3M USO	APC	\$ 666.31
'5302000601000030	CUCHILLAS PARA URETROTOMO	APC	\$ 565.14
'5302004001000200	DESFIBRILADOR USO	APC	\$ 927.88
'5302004102000205	DOPPLER PRECORDIAL	APC	\$ 584.81
'5302002902000145	ELECTROCAUTERIO USO	APC	\$ 614.24
'5302004301000215	EQ./P. REEMPLANTES Y MICRO. D PEQ. VASOS Y NER.M USO	APC	\$ 2,390.06
'5302004302000215	EQ. P/ CIR. TEJIDO OSEO Y TEJIDO BLANDO DE MANO USO	APC	\$ 2,390.06
'5302007201001017	EQUIPO DE BLOQUEO	APC	\$ 372.41
'5302007201001014	EQUIPO DE NITROGENO	APC	\$ 269.90

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5302007201001004	EQUIPO DE SONDEO	APC	\$ 215.95
'5302007201001013	EQUIPO DE SUTURA CHICO	APC	\$ 386.17
'5302004501000225	EQUIPO ENDO-URO ACMI CON CITOSCOPIO USO	APC	\$ 3,357.15
'5302004502000225	EQUIPO ENDUROLOGICO RENAL USO	APC	\$ 3,833.28
'5302004503000225	EQUIPO ENDUROLOGICO URETERAL USO	APC	\$ 2,560.01
'5302004601000230	EQUIPO HUMMER 2 USO	APC	\$ 4,316.14
'5302007201001002	EQUIPO LIGASURE	APC	\$ 1,849.06
'5302003702000185	EQUIPO NORM-O-TEMP O A.V. MUELLER USO	APC	\$ 534.11
'5302000901000045	EQUIPO PARA CIRUGIA MAXILO-FACIAL	APC	\$ 1,192.47
'5302007201001036	EQUIPO PARA MEDULA OSEA	APC	\$ 389.80
'5302007201001009	EQUIPO SELLO DE AGUA	APC	\$ 387.91
'5302007201001010	EQUIPO SUBCLAVIA	APC	\$ 403.42
'5302004801000240	EQUIPO SUSPENSION DE HOMBRO	APC	\$ 813.33
'5302007201001011	EQUIPO SWAN GANZ	APC	\$ 403.42
'5302007201001003	EQUIPO WARM TOUCH	APC	\$ 274.61
'5302005001000250	ESPIROMETRO OHMEDA USO	APC	\$ 507.60
'5302001001000050	ESTERILIZACION EQ. ESP. 25% POR CARGA	APC	\$ 376.32
'5302001002000050	ESTERILIZACION EQ. ESP. 50% POR CARGA	APC	\$ 748.59
'5302001003000050	ESTERILIZACION EQ. ESPECIAL CARGA TOTAL	APC	\$ 1,497.15
'5302005101000255	ESTERNOTOMO USO	APC	\$ 740.63
'5302007201001005	ESTIMULADOR DE APNEAS	APC	\$ 457.79
'5302002002000100	ESTIMULADOR FACIAL A.V. MULLER USO	APC	\$ 338.56
'5302005301000265	FLUOROSCOPIA (LITOTRIPTOR) USO	APC	\$ 3,504.70
'5302005401000270	FUENTE DE LUZ USO	APC	\$ 192.07
'5302001201000060	FUENTE DE PODER MARCAPASO SECUENCIAL	APC	\$ 2,005.79
'5302001202000060	FUENTE DE PODER P/ MARCAPASO MEDTRONIC USO	APC	\$ 221.20
'5302007201001007	GASTROSCOPIO X USO	APC	\$ 465.46
'5302005501000275	GLUCOSA CAPILAR	APC	\$ 58.64
'5302005601000280	HEMOCHIRON USO	APC	\$ 3,968.01
'5302002902000148	HISTEROSCOPIO (USO)	APC	\$ 2,191.37
'5302003502000175	HOT LINE USO	APC	\$ 254.93
'5302001401000070	INCINERACION (UNA PIEZA)	APC	\$ 3,280.81
'5302007201000372	INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MAYOR 1	APC	\$ 1,193.95
'5302007201000371	INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MAYOR 11	APC	\$ 1,492.98
'5302007201000373	INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MEDIANA	APC	\$ 896.27
'5302007201000374	INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA MENOR	APC	\$ 729.43
'5302007201000375	INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA PEQUEÑA	APC	\$ 583.48
'5302001501000075	INTERCAMBIADOR DE CALOR	APC	\$ 1,569.99
'5302005701000285	KIT CUSA EXCEL NO. 23 KHZ (EQ. REUSABLE) USO	APC	\$ 15,179.32
'5302005702000285	KIT CUSA EXCEL No. 36 KHZ (EQ. REUSABLE) USO	APC	\$ 15,179.32
'5302004802000240	KIT DE SUSPENSION USO	APC	\$ 113.98
'5302005802000290	LAMPARA FRONTAL WELCH-ALLYN USO	APC	\$ 214.45
'5302001601000080	LAMPARA VISLUX	APC	\$ 445.10
'5302002302000116	LAPAROSCOPIO X OPERACION	APC	\$ 3,898.95
'5302001801000090	LITHOTRIPTOR ELECTROHYDRAULICO (ULTRASONIDO)	APC	\$ 3,349.87
'5302006101000305	LUPAS QUIRURGICAS USO	APC	\$ 256.28

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5302006201000311	MANEJO BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	APC	\$ 1,869.42
'5302002102000203	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MAYORI (3 HRS)	APC	\$ 1,206.49
'5302002102000204	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MAYORII (4 HRS)	APC	\$ 1,989.61
'5302002102000202	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MEDIANA (2 HRS)	APC	\$ 794.71
'5302002102000201	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MENOR (1 HR)	APC	\$ 595.89
'5302006201000310	MAQUINA DE LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA USO	APC	\$ 21,753.60
'5302002102000205	MAQUINA DE MOVIMIENTOS PASIVOS	APC	\$ 776.09
'5302006401000320	MEDIASTINOSCOPIO STORZ USO	APC	\$ 2,472.34
'5302006501000325	MESA DE OPERACIONES NEURO USO	APC	\$ 383.05
'5302006502000325	MESA PARA MARCAPASO USO	APC	\$ 383.05
'5302006503000325	MESA PARA TRAUMA MED-MARK USO	APC	\$ 546.26
'5302000102000005	MICRO FRESADORA ELECTRICA BIEN AIR USO	APC	\$ 2,947.10
'5302006601000330	MICRO MANIPULADOR MM4 STORZ PARA LASER USO	APC	\$ 1,050.71
'5302000103000005	MICROFRESADORA ELECTRICA STRAYKER USO	APC	\$ 2,947.10
'5302002102000207	MICROSCOPIO ELECTRONICO X OPERACION	APC	\$ 1,614.10
'5302006703000340	MICROSCOPIO OMPI NEURO NC-4 USO	APC	\$ 3,579.67
'5302006703000335	MICROSCOPIO OPMI PRO MAGIS (P) USO	APC	\$ 968.01
'5302006704000335	MICROSCOPIO S' CARA A CARA (P) USO	APC	\$ 968.01
'5302006801000340	MODULO DE ELECTROENCEFALOGRAMA USO	APC	\$ 845.01
'5302006802000340	MODULO DE PRESION INVASIVA USO	APC	\$ 1,034.51
'5302006803000340	MODULO DE SATURACION VENOSA DE OXIGENO USO	APC	\$ 1,034.51
'5302006804000340	MODULO DE TERMODILUCION USO	APC	\$ 1,289.44
'5302002902000149	MONITOR DATASCOPE	APC	\$ 1,036.82
'5302002001000100	MONITOR ESTIMULADOR SILVERSTEIN (USO)	APC	\$ 1,557.85
'5302002102000113	MONITOR INVASIVO DE TERAPIA INTENSIVA	APC	\$ 3,102.22
'5302002101000105	MONITOR PARA PRESION INVASIVAS Y NO INVASIVAS (TRASLADO)	APC	\$ 650.12
'5302009009000003	MONITOR PARA SATURACION DE OXIGENO	APC	\$ 721.69
'5302002102000109	MONITOREO CIRUGIA PEQUEÑA	APC	\$ 400.45
'5302002102000107	MONITOREO CIRUGIA MAYORI	APC	\$ 1,206.49
'5302002102000108	MONITOREO CIRUGIA MAYORII	APC	\$ 1,989.61
'5302002102000111	MONITOREO CIRUGIA MEDIANA	APC	\$ 802.25
'5302002102000110	MONITOREO CIRUGIA MENOR	APC	\$ 601.57
'5302007001000345	MUÑECOS GEL USO	APC	\$ 967.08
'5302007101000345	MUÑECOS WILSON USO	APC	\$ 1,123.53
'5302001703010085	NAVEGADOR MEDTRONIC USO	APC	\$ 14,352.50
'5302007801000380	NEFROSCOPIO USO	APC	\$ 2,073.22
'5302007001000350	PERFORADOR CRANEAL 3M USO	APC	\$ 406.00
'5302007201001031	PERFORADOR NEUMATICO POR USO	APC	\$ 465.46
'5302007101000355	PIERNERAS USO	APC	\$ 442.13
'5302007401000370	PROCESADOR INJERTOS ZIMMER MECH-GRAFT USO	APC	\$ 666.31
'5302001705000085	PRUEBA DE LASER SHARPLAN Y CO2 USO	APC	\$ 1,830.82
'5302007601000380	RECTOSIGMOIDOSCOPIO WLCH-ALLYN USO	APC	\$ 383.05
'5302007701000385	RECUPERADOR SANGUINEO USO	APC	\$ 3,281.61
'5302007801000390	RESECTOSCOPIO USO	APC	\$ 732.66
'5302002902000150	RESPIRADOR DE VOLUMEN	APC	\$ 1,679.24
'5302000010000001	SEPARADOR CTS ULTIMA OPCAB SYSTEM	APC	\$ 7,812.61

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5302000010000002	SEPARADOR CTS VORTEX C/ SIST SUCCION	APC	\$ 12,468.37
'5302000010000003	SEPARADOR GUIDANT AXIUX	APC	\$ 9,562.39
'5302002402000120	SET VIDEO UROLOGIA USO	APC	\$ 749.93
'5302007902000395	SIERRA NEUMATICA MAXI-DIVER USO	APC	\$ 608.44
'5302007903000395	SIERRA NEUMATICA MICRO-DIVER USO	APC	\$ 3,227.32
'5302007904000395	SIERRA NEUMATICA MINI-DIVER USO	APC	\$ 608.44
'5302007905000395	SIERRA OSCILATORIA ZIMMER USO	APC	\$ 666.31
'5302010001000018	SIERRA PARA ESTERNOTOMIA	APC	\$ 739.13
'5302007901000398	SIERRA PARA SISTEMA 1 MCA. STRYKER	APC	\$ 444.40
'5302007601000381	SIGMOIDOSCOPIO X USO	APC	\$ 572.96
'5302007901000397	SISTEMA 1 PARA HUESOS MCA. STRYKER	APC	\$ 3,776.61
'5302002401000120	SISTEMA T.V. Y VIDEO	APC	\$ 822.76
'5302002501000125	SOPORTE VENTRICULAR (ECMO)	APC	\$ 11,227.35
'5302002502000125	SOPORTE VENTRICULAR (ECMO) INCLUYE INTERCAMBIADOR	APC	\$ 15,930.60
'5302007201001018	TOCOCARDIOGRAFO (-30 MINUTOS)	APC	\$ 434.57
'5302007201001019	TOCOCARDIOGRAFO (MAS DE 30 MINUTOS)	APC	\$ 630.16
'5302002601000130	TORNILLO RICHMOND (24 HRS)	APC	\$ 338.56
'5302008001000400	TORNIQUETE NEUMATICO ZIMMER USO	APC	\$ 1,095.62
'5302008101000405	URETEROSCOPIO RIGIDO USO	APC	\$ 3,868.34
'5302002701000135	URETROTOMO	APC	\$ 1,448.35
'5302006902000350	USO BALON DE CONTRAPULSACION	APC	\$ 20,602.80
'5302005901000297	USO DE FLUJOMETRO	APC	\$ 31.65
'5302007901000399	USO DE PROTECTOR PARA ULCERAS	APC	\$ 347.56
'5302007907000002	USO DE ROPA QUIRURGICA P/ CIRUGIA MAYOR 1	APC	\$ 251.28
'5302007907000001	USO DE ROPA QUIRURGICA P/ CIRUGIA MAYOR 11	APC	\$ 251.28
'5302007907000003	USO DE ROPA QUIRURGICA P/ CIRUGIA MEDIANA	APC	\$ 201.64
'5302007907000004	USO DE ROPA QUIRURGICA P/ CIRUGIA MENOR	APC	\$ 201.64
'5302005901000298	USO DE SUCCION (EMPOTRADA)	APC	\$ 70.78
'5302005402000270	USO FUENTE LUZ MCA. STRYKER	APC	\$ 360.12
'5302010001000017	USO HOJA DE SIERRA ESTERNON	APC	\$ 225.80
'5302007201000303	USO INSTRUMENTAL PARA LEGRADO	APC	\$ 543.29
'5302007201000302	USO INSTRUMENTAL PARA PARTO	APC	\$ 667.51
'5302005801000290	USO LAMPARA FRONTAL MCA. STRYKER	APC	\$ 252.22
'5302005901000296	USO LARINGOSCOPIO WELCH ALLIN	APC	\$ 80.59
'5302007901000395	USO SIERRA ELECTRICA CAST CUTERM MCA. STRYKER	APC	\$ 739.13
'5302007201001008	VENODISECCION X USO	APC	\$ 403.42
'5302001101000055	FOTOGRAFIA DE ARTROSCOPIA	ART	\$ 3,091.31
'5302004701000235	USO EQUIPO RECONSTRUCCION CRUZADO ANTERIOR	ART	\$ 3,989.73
'5324000105000010	APLIC. DE PLAQUETOFERESIS	BSA	\$ 12,323.11
'5324000101000140	BUSQUEDA DE DONADOR NO RELACIONADO (CELULAS HEMATOPROGENITORAS)	BSA	\$ 4,645.83
'5324000101000002	CENTRIFUGACION	BSA	\$ 309.13
'5324000101000006	FENOTIPO RH	BSA	\$ 1,551.03
'5324000101000011	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	BSA	\$ 315.49
'5324000101000007	PANEL DE ANTICUERPOS IRREGULARES	BSA	\$ 679.79
'5324000105000002	PRUEBA CRUZADA	BSA	\$ 332.07
'5324000104000014	SERVICIO DE TRANSFUSION CONCENTRADO PLAQUETARIO	BSA	\$ 1,021.16

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5324000104000011	SERVICIO DE TRANSFUSION PAQUETE GLOBULAR	BSA	\$ 2,542.21
'5324000104000010	SERVICIO DE TRANSFUSION SANGRE TOTAL	BSA	\$ 2,970.72
'5324000104000015	USO DE BOLSA TRIPLE ACD	BSA	\$ 143.64
'5302001001000004	ESTERILIZACION A GAS CARGA	CEQ	\$ 490.97
'5302001001000005	ESTERILIZACION A GAS MEDIA CARGA	CEQ	\$ 245.48
'5302001001000001	ESTERILIZACION A VAPOR CARGA	CEQ	\$ 280.55
'5302001001000003	ESTERILIZACION A VAPOR MEDIA CARGA	CEQ	\$ 140.27
'53020123593	ESTERILIZACION PLASMA CARGA	CEQ	\$ 494.24
'53020123596	ESTERILIZACION PLASMA MEDIA CARGA	CEQ	\$ 274.58
'5325000000012203	ACCESORIO P/ ESPALDA (BACK) USO	CEQU	\$ 643.64
'5325000000012204	ACCESORIO P/ HOMBRO (SHOULDER) USO	CEQU	\$ 644.86
'5325000000012201	ACCESORIO P/ MULTIUSOS (USO)	CEQU	\$ 653.63
'5325000000012205	ACCESORIO P/ RODILLA (KNEE) USO	CEQU	\$ 642.29
'5325000000012202	ACCESORIOS P/ TOBILLO (ANKLE) USO	CEQU	\$ 264.23
'5325000000011201	ASPIRADOR (USO)	CEQU	\$ 279.20
'5325000000011401	COLCHON NEUMATICO (USO)	CEQU	\$ 463.18
'5325000000010301	COSTALES DE ARENA (USO)	CEQU	\$ 14.69
'5325000000011501	ENEMA DE MAYO O BOLSA DESECHABLE (USO)	CEQU	\$ 86.05
'5325000000011603	EQUIPO CHAROLA DE CIRUGIA MENOR (USO)	CEQU	\$ 167.11
'5325000000011605	EQUIPO CHAROLA DE IRRIGACION (USO)	CEQU	\$ 18.75
'5325000000011606	EQUIPO CHAROLA DE RAQUIA (USO)	CEQU	\$ 72.56
'5325000000011607	EQUIPO CHAROLA DE TORUNDAS (USO)	CEQU	\$ 9.32
'5325000000011604	EQUIPO CHAROLA EPIDURAL (USO)	CEQU	\$ 72.56
'5325000000011601	EQUIPO DE ASEO (USO)	CEQU	\$ 107.91
'5325000000011602	EQUIPO DE CHAROLA DE CATETERISMO (USO)	CEQU	\$ 37.63
'5325000000011701	EQUIPO DE CIRCUNSION (USO)	CEQU	\$ 1,329.49
'5325000000011702	EQUIPO DE CIRUGIA PLASTICA (USO)	CEQU	\$ 192.35
'5325000000011703	EQUIPO DE CURACION (USO)	CEQU	\$ 129.07
'5325000000011707	EQUIPO DE CURACION PEDIATRICO (USO)	CEQU	\$ 22.79
'5325000000011705	EQUIPO ESPEJO NASAL (USO)	CEQU	\$ 28.19
'5325000000011704	EQUIPO PERCUTANEO (USO)	CEQU	\$ 37.63
'5325000000011706	EQUIPO VENODISECCION PEDIATRICO (USO)	CEQU	\$ 384.28
'5325000000010402	FERULA DE BRAUN (USO)	CEQU	\$ 44.37
'5325000000010404	FERULA DE THOMAS (USO)	CEQU	\$ 36.28
'5325000000011801	LAMPARA FRONTAL (USO)	CEQU	\$ 14.69
'5360000000011602	MALLA MARLEX PIEZA 6X9 CM CAT 0112660	CEQU	\$ 1,123.95
'5360000000011603	MALLA MERSILENE PIEZA 7.5 X 7.5 CM RM-L	CEQU	\$ 1,059.74
'5360000000011604	MALLA PROLENE PIEZA 7.5 X 7.5 CM PML	CEQU	\$ 1,772.58
'5325000000011709	PESAS 1 KG (USO)	CEQU	\$ 1.22
'5325000000011708	PESAS 1/2 KG (USO)	CEQU	\$ 1.22
'5325000000012500	PUNCION LUMBAR	CEQU	\$ 405.45
'5325000000012400	SERVICIO DE ESTERILIZACION POR BULTO	CEQU	\$ 392.77
'5325000000011901	SIFON (USO)	CEQU	\$ 122.34
'5325000000012001	SONDA BLAKMORE (USO)	CEQU	\$ 247.09
'5325000000012101	SUCCIONADOR DE PARED (USO)	CEQU	\$ 57.61
'5325000000010901	TAQUETES PAQ. (USO)	CEQU	\$ 9.32

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'532500000011002	TRACCION CERVICAL (USO)	CEQU	\$ 44.37
'532500000011003	TRACCION CODO (USO)	CEQU	\$ 71.21
'532500000011004	TRACCION PELVICA (USO)	CEQU	\$ 71.21
'532500000011005	TRACCION TILLOW (USO)	CEQU	\$ 71.21
'532500000011101	TRAPECIO (USO)	CEQU	\$ 537.09
'532500000012301	UNIDAD EN FRIO CAT. T305 (USO)	CEQU	\$ 1,656.06
'531700100000001	BIOPSIA+S	CPA	\$ 811.84
'531700300100010	BIOPSIA CON INMUNOFLOURESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000100	BIOPSIA DE AMIGDALAS (ADULTO)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000090	BIOPSIA DE AMIGDALAS (NINO Y JOVEN)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000130	BIOPSIA DE APENDICE CECAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000110	BIOPSIA DE APENDICE CECAL Y DE OVARIO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000120	BIOPSIA DE APENDICE CECAL Y VESICULA BILIAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000140	BIOPSIA DE BAZO (ESPLENECTOMIA)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000150	BIOPSIA DE CEREBRO, CEREBELO, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000160	BIOPSIA DE CERVIX UTERINO	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000180	BIOPSIA DE COLON Y RECTO, ENDOSCOPICA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000170	BIOPSIA DE COLON Y RECTO, MULTIPLE, ENDOSCOPICA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001950	BIOPSIA DE COLON/ RECTO RESECCION	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000210	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, QUISTE	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000220	BIOPSIA DE ESOFAGO Y ESTOMAGO, ENDOSCOPICA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000230	BIOPSIA DE ESOFAGO, ENDOSCOPIA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000240	BIOPSIA DE ESOFAGO, RESECCION	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000250	BIOPSIA DE ESTOMAGO, ENDOSCOPICA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000260	BIOPSIA DE ESTOMAGO, RESECCION, GASTRECTOMIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000270	BIOPSIA DE FISURA O FISTULA ANAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000280	BIOPSIA DE FOSA NASAL (POLIPOS BILATERAL)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000290	BIOPSIA DE FOSA NASAL (POLIPOS)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000300	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	CPA	\$ 1,174.47
'5317001001000310	BIOPSIA DE GANGLIOS LINFATICOS (VARIOS)	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000320	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000330	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000340	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA, MASTECTOMIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000350	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000360	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES (VARIOS)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000380	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL, PAROTIDA, SUBMAXILAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000370	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL, RESECCION POR TUMOR	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000390	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL, RESECCION TUMOR	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000400	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (OJO) RESECCION	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000410	BIOPSIA DE HEMORROIDES	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000420	BIOPSIA DE HIGADO (CUNA Y POR PUNCIÓN)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000430	BIOPSIA DE HIGADO Y PANCREAS	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000440	BIOPSIA DE HIGADO Y VESICULA BILIAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000450	BIOPSIA DE HIGADO, RESECCION POR TUMOR	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000460	BIOPSIA DE HIPOFISIS	CPA	\$ 2,297.27

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5317001001000470	BIOPSIA DE HUESO, LEGRADO O POR PUNCIÓN	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000480	BIOPSIA DE HUESO, RESECCIÓN RADICAL	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000490	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO (RESECCIÓN)	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000500	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, ENDOSCÓPICA O CAPSULA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000510	BIOPSIA DE LABIO, LENGUA O MUCOSA ORAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000520	BIOPSIA DE LARINGE (ENDOSCÓPICA)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000530	BIOPSIA DE LARINGE, ENDOSCÓPICA MÚLTIPLE	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000540	BIOPSIA DE LARINGE, RESECCIÓN DE TUMOR	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000550	BIOPSIA DE MEDIASTINO	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000560	BIOPSIA DE MEDULA ÓSEA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000580	BIOPSIA DE MENISCO Y SINOVIAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000570	BIOPSIA DE MENISCO, ESTUDIO MACROSCÓPICO	CPA	\$ 836.91
'5317001001000590	BIOPSIA DE MIEMBRO INFERIOR POR AMPUTACIÓN	CPA	\$ 3,039.91
'5317003001000020	BIOPSIA DE MUCOSA ORAL CON INMUNOFLOURESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000600	BIOPSIA DE MÚSCULO	CPA	\$ 2,297.27
'5317003001000030	BIOPSIA DE MÚSCULO CON INMUNOFLOURESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000610	BIOPSIA DE NERVO PERIFÉRICO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000620	BIOPSIA DE NERVIOS VAGOS	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000630	BIOPSIA DE OÍDO (COLESTEATOMA)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000640	BIOPSIA DE OÍDO, OTROS	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000660	BIOPSIA DE OVARIO, CUNA BILATERAL	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000670	BIOPSIA DE OVARIO, CUNA UNILATERAL	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000680	BIOPSIA DE OVARIO, QUISTE	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000650	BIOPSIA DE OVARIO, TUMOR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000690	BIOPSIA DE PÁNCREAS	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000710	BIOPSIA DE PENE	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000700	BIOPSIA DE PENE, TUMOR	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000720	BIOPSIA DE PERITONEO	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000730	BIOPSIA DE PIEL (OTROS)	CPA	\$ 2,297.27
'5317003001000050	BIOPSIA DE PIEL CON INMUNOFLOURESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000740	BIOPSIA DE PIEL, CARCINOMA BASOCELULAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000750	BIOPSIA DE PIEL, MELANOMA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000760	BIOPSIA DE PIEL, NEVO	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000770	BIOPSIA DE PIEL, NEVOS (VARIOS)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000790	BIOPSIA DE PIEL, QUISTE SEBACEO	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000780	BIOPSIA DE PIEL, QUISTE SEBACEO (VARIOS)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000800	BIOPSIA DE PLACA DE ATEROMA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000810	BIOPSIA DE PLACENTA	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000820	BIOPSIA DE PLEURA	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000840	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000830	BIOPSIA DE PROSTATA, SUPRAPÚBLICA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000850	BIOPSIA DE PROSTATA, TRANSURETRAL	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000860	BIOPSIA DE PULMÓN RESECCIÓN LOBECTOMIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000870	BIOPSIA DE PULMÓN, TRANSBRONQUIAL	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000880	BIOPSIA DE QUISTE PILONIDAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317003001000060	BIOPSIA DE RÍÑÓN CON INMUNOFLOURESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	CFO PROD	PRECIO
'5317001001000890	BIOPSIA DE RINON POR PUNCION	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000900	BIOPSIA DE RINON, RESECCION NEFRECTOMIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317003002000460	BIOPSIA DE RIÑON CON INMUNOFLUORESCENCIA(CMP)	CPA	\$ 7,828.56
'5317001001000920	BIOPSIA DE SENO MAXILAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000910	BIOPSIA DE SENO MAXILAR BILATERAL O MULTIPLE	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000930	BIOPSIA DE SINOMAL	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000950	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, FIBROMA - LIPOMA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000960	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, OTROSTUMORES	CPA	\$ 1,319.38
'5317003001000040	BIOPSIA DE TEJIDO CON INMUNOFLUORESCENCIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000970	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGION OCULAR	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000940	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS, FIBROMA-LIPOMA MULTIPLE	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000980	BIOPSIA DE TESTICULO BILATERAL	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001010	BIOPSIA DE TESTICULO VARICOCELE	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000990	BIOPSIA DE TESTICULO, ORQUIDECTOMIA	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001001000	BIOPSIA DE TESTICULO, QUISTE HIDROCELE	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001020	BIOPSIA DE TIMO, RESECCION	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001030	BIOPSIA DE TIROIDES LOBECTOMIA	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001040	BIOPSIA DE TIROIDES POR PUNCION	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001050	BIOPSIA DE TIROIDES, TIROIDECTOMIA RESECCION	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001001060	BIOPSIA DE TROMPA DE FALOPIO (EMBARAZO ECTOPICO)	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001070	BIOPSIA DE TROMPA DE FALOPIO (SALPINGOCLASIA)	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001120	BIOPSIA DE UTERO ENDOMETRIO CON IMPRONTAS	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001110	BIOPSIA DE UTERO ENDOMETRIO POR Sonda	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001080	BIOPSIA DE UTERO LEGRADO POR ABORTO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001160	BIOPSIA DE UTERO Y ANEXOS	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001001100	BIOPSIA DE UTERO, CERVIX	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001090	BIOPSIA DE UTERO, CERVIX Y ENDOMETRIO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001130	BIOPSIA DE UTERO, ENDOMETRIO LEGRADO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001140	BIOPSIA DE UTERO, HISTERECTOMIA SIMPLE	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001001150	BIOPSIA DE UTERO, LEGRADO FRACCIONADO	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001001170	BIOPSIA DE VAGINA O VULVA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001180	BIOPSIA DE VEJIGA, RESECCION	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001001190	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000020	BIOPSIA O PIEZA CHICA	CPA	\$ 1,319.38
'5317001001000040	BIOPSIA O PIEZA GRANDE	CPA	\$ 3,039.91
'5317001001000030	BIOPSIA O PIEZA MEDIANA	CPA	\$ 2,297.27
'5317001001000070	BIOPSIA TRANSOPERATORIA GRANDE	CPA	\$ 1,651.19
'5317002002000240	BIOPSIA UNICA PEQUEÑA (CLAVEA)	CPA	\$ 909.50
'5317002001000020	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (PAPANICOLAOU)	CPA	\$ 182.50
'5317002001000030	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (TOMADA POR MEDICO)	CPA	\$ 456.30
'5317002002000030	CITOLOGIA DE CEPILLADO GASTRICO	CPA	\$ 874.58
'5317002002000020	CITOLOGIA DE ESOFAGO (CEPILLADO)	CPA	\$ 906.25
'5317002002000050	CITOLOGIA DE ESPUTO (CADA UNO)	CPA	\$ 906.25
'5317002002000110	CITOLOGIA DE GLANDULA MAMARIA SECRECION	CPA	\$ 906.25
'5317002002000060	CITOLOGIA DE LAVADO BRONQUIAL	CPA	\$ 906.25
'5317002002000080	CITOLOGIA DE LAVADO Y RASPADO BRONQUIAL	CPA	\$ 906.25

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	CFO PROD	PRECIO
'5317002002000100	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITICO (PERITONEAL)	CPA	\$ 906.25
'5317002002000150	CITOLOGIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	CPA	\$ 906.25
'5317002002000090	CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL	CPA	\$ 906.25
'5317002002000160	CITOLOGIA DE LIQUIDO SINOVIAL (ARTICULACION)	CPA	\$ 906.25
'5317002002000010	CITOLOGIA DE LIQUIDOS CITOCENTRIFUGADOS	CPA	\$ 906.25
'5317002002000070	CITOLOGIA DE RASPADO BRONQUIAL	CPA	\$ 906.25
'5317002002000290	CITOLOGIA DIVERSA	CPA	\$ 906.25
'5317002002000040	CITOLOGIA DUODENAL (CEPILLADO)	CPA	\$ 906.25
'5317002001000050	CITOLOGIA ENDOCERVICAL	CPA	\$ 906.25
'5317002001000060	CITOLOGIA ENDOMETRIAL	CPA	\$ 906.25
'5317002001000040	CITOLOGIA EXFOLIATIVA VAGINAL FUNCIONAL (5 MUESTRAS)	CPA	\$ 1,519.35
'5317002002000170	CITOLOGIA PARA CROMATINA SEXUAL	CPA	\$ 836.91
'5317002002000190	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE HIGADO	CPA	\$ 906.25
'5317002002000200	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE PULMON	CPA	\$ 906.25
'5317002002000210	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE TIROIDES	CPA	\$ 906.25
'5317002002000220	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE TUMORES	CPA	\$ 906.25
'5317002002000230	CITOLOGIA POR ASPIRACION EN GENERAL	CPA	\$ 906.25
'5317002002000260	CITOLOGIA SERIADA	CPA	\$ 906.25
'5317002002000250	CITOLOGIA SIMPLE	CPA	\$ 631.51
'5317002002000120	CITOLOGIA URINARIA (CADA UNA)	CPA	\$ 518.27
'5317002002000140	CITOMEGALOVIRUS EN ORINA	CPA	\$ 836.91
'5317002002000180	CROMATINA SEXUAL (CUERPO DE BARR)	CPA	\$ 878.75
'5317002002000130	CUERPOS INCLUSION CITOMEGALICA EN ORINA (CITOMEGALOVIRUS)	CPA	\$ 878.75
'5317001001000010	DESCRIPCION MACROSCOPICA, ESPECIMEN SIN ESTUDIO	CPA	\$ 836.91
'5317003002000010	INMUNOHISTOQUIMICA ACTINA MUSCULO ESPECIFICA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000020	INMUNOHISTOQUIMICA ALFA FETO PROTEINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000030	INMUNOHISTOQUIMICA ALFA-1 ANTITRIPSINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000040	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000050	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD15, LINFOCITOS	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000060	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD30, LINFOCITOS	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000070	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD34, VASCULAR	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000080	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD45 RO, LINFOCITOS	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000090	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CON UN LEUCOCITARIO L26	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000100	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE LINFOCITOS B	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000110	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE LINFOCITOS T	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000120	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000130	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000140	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO HMB45	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000150	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO MACROFAGOS	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000160	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO P53	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000170	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000180	INMUNOHISTOQUIMICA CADENA KAPPA GAMAGLOBULINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000190	INMUNOHISTOQUIMICA CADENA LAMBDA GAMAGLOBULINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000200	INMUNOHISTOQUIMICA CALRETININA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000210	INMUNOHISTOQUIMICA CITOKERATINA DE ALTO PESO MOLECULAR	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000220	INMUNOHISTOQUIMICA CITOKERATINA DE BAJO PESO MOLECULAR	CPA	\$ 1,024.26

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5317003002000230	INMUNOHISTOQUIMICA CROMOGRANINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000240	INMUNOHISTOQUIMICA DESMINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000250	INMUNOHISTOQUIMICA ENOLASA NEURONO ESPECIFICA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000260	INMUNOHISTOQUIMICA FACTOR VIII, VASCULAR	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000270	INMUNOHISTOQUIMICA FASCEINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000280	INMUNOHISTOQUIMICA HER-2 NEW CANCER DE MAMA	CPA	\$ 2,895.69
'5317003002000290	INMUNOHISTOQUIMICA LIPOZIMA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000300	INMUNOHISTOQUIMICA MIELOPEROXIDASA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000310	INMUNOHISTOQUIMICA PANQUERATINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000320	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE CA DE GLANDULA MAMARIA	CPA	\$ 5,290.90
'5317003002000330	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE LINFOMAS	CPA	\$ 5,087.51
'5317003002000340	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE TUMOR MALIGNO INDIFERENCIADO	CPA	\$ 5,290.90
'5317003002000350	INMUNOHISTOQUIMICA POR CADA ANTIGENO	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000360	INMUNOHISTOQUIMICA PROTEINA ACIDICA GLIAL FIBRILAR	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000370	INMUNOHISTOQUIMICA PROTEINA S100	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000390	INMUNOHISTOQUIMICA RECEPTOR ESTROGENO GLAN. MAMARIA	CPA	\$ 3,545.97
'5317003002000380	INMUNOHISTOQUIMICA RECEPTOR PROGESTERONA GLAN. MAMARIA	CPA	\$ 3,393.22
'5317003002000400	INMUNOHISTOQUIMICA SINAPTOFISINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317003002000410	INMUNOHISTOQUIMICA VIMENTINA	CPA	\$ 1,024.26
'5317013012000091	MARCADOR CROMOSOMICO TECNICA DE FISH	CPA	\$ 3,695.52
'5317013012000092	MARCADOR HER2NEU TECNICA DE FISH	CPA	\$ 5,111.76
'5317002001000010	PAPANICOLAOU (CITOLOGIA VAGINAL)	CPA	\$ 239.06
'5317001001000080	REVISION DE LAMINILLAS (BIOPSIA)	CPA	\$ 2,297.27
'5328000201000001	CARGO CONTROL REMOTO	CRE	\$ 350.68
'5328000201000007	CARGO CONTROL REMOTO MINISPLIT	CRE	\$ 630.28
'0090000101000001	HEMODIALISIS	DIA	\$ 4,481.91
'5309000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS HEMODIÁLISIS (1000000)	DIA	\$ 709.07
'5302000701000059	20% ADICIONAL CIRUGIA MAYOR DOS	DSA	\$ 1,645.24
'5302000701000058	20% ADICIONAL CIRUGIA MAYOR UNO	DSA	\$ 1,283.23
'5302000701000057	20% ADICIONAL CIRUGIA MEDIANA	DSA	\$ 855.55
'5302000701000056	20% ADICIONAL CIRUGIA MENOR	DSA	\$ 427.70
'5302000701000055	20% ADICIONAL CIRUGIA PEQUEÑA	DSA	\$ 257.08
'5302007211001004	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA MEDIANA	DSA	\$ 1,156.86
'5302007211001003	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA MENOR	DSA	\$ 1,156.86
'5302007211001002	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA PEQUEÑA	DSA	\$ 737.78
'5302007211000375	AMB. INSTRUMENTAL P/ CIRUGIA PEQUEÑA	DSA	\$ 432.69
'5302007211000001	AMB. MONITOR	DSA	\$ 297.00
'5302007211000130	AMB. RECUPERACION	DSA	\$ 113.16
'5302000701000054	DERECHO DE SALA MAYOR DOS	DSA	\$ 8,555.25
'5302000701000053	DERECHO DE SALA MAYOR UNO	DSA	\$ 6,416.34
'5302000701000052	DERECHO DE SALA MEDIANA	DSA	\$ 4,277.43
'5302000701000051	DERECHO DE SALA MENOR	DSA	\$ 2,138.78
'5302000701000050	DERECHO DE SALA PEQUEÑA	DSA	\$ 1,285.12
'5302000701000035	DERECHO DE SALA QUIROFANO CADA 1/2 HR	DSA	\$ 958.86
'5302000702000035	INSTRUMENTAL CARDIOVASCULAR POR 1/2 HORA	DSA	\$ 148.37
'5302000701000039	MINUTO EXCEDENTE CIRUGIA	DSA	\$ 37.90

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5302007907000005	USO DE ROPA QUIRURGICA P/ CIRUGIA PEQUEÑA	DSA	\$ 201.64
'5301005005000009	DOPPLER DE DISFUNCION ERECTIL	ECO	\$ 1,683.31
'5301005005000011	DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	ECO	\$ 2,639.53
'5301005005000012	DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	ECO	\$ 2,639.53
'5301003003000002	ECOCARDIOGRAMA-DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	ECO	\$ 2,592.66
'5301003003000003	ECOCARDIOGRAMA-DOPPLER TRANSTORACICO	ECO	\$ 1,555.87
'5301003003000006	ECOCARDIOGRAMA-STRESS TRANSTORACICO CON DOBUTAMINA	ECO	\$ 3,182.81
'5301002002000007	EJERCICIO CON TALIO	ECO	\$ 2,644.57
'5301002002000009	PRUEBA DE ESFUERZO CON MEDICAMENTO	ECO	\$ 2,644.57
'5320000402000104	ECO 3D ABD O PELVIS	ECOR	\$ 1,224.43
'5320000401000402	ECO DE ABDOMEN SUPERIOR	ECOR	\$ 1,224.43
'5320000401000403	ECO DE ABDOMEN TOTAL	ECOR	\$ 2,007.00
'5320000401000103	ECO DE ANTEBRAZO	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000404	ECO DE APENDICE	ECOR	\$ 1,196.24
'5320000401000104	ECO DE BRAZO	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000603	ECO DE CODO	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000201	ECO DE CUELLO	ECOR	\$ 1,468.29
'5320000401000501	ECO DE EMBARAZO	ECOR	\$ 1,337.47
'5320000401000105	ECO DE FEMUR	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000602	ECO DE HOMBRO	ECOR	\$ 1,430.93
'5320000401000303	ECO DE MAMA BILATERAL	ECOR	\$ 1,315.75
'5320000401000302	ECO DE MAMA UNILATERAL	ECOR	\$ 1,021.84
'5320000401000106	ECO DE MANO	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000107	ECO DE MUÑECA	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000102	ECO DE ORBITAS	ECOR	\$ 1,337.05
'5320000401000108	ECO DE PARED ABDOMINAL	ECOR	\$ 1,224.43
'5320000401000704	ECO DE PIE	ECOR	\$ 1,430.93
'5320000401000109	ECO DE PIERNA	ECOR	\$ 1,407.87
'5320000401000413	ECO DE PROSTATA TRANSRECTAL	ECOR	\$ 1,613.97
'5320000401000202	ECO DE REFLUJO O ESOFAGO	ECOR	\$ 1,468.29
'5320000401000416	ECO DE REGION INGUINAL	ECOR	\$ 1,430.93
'5320000401000401	ECO DE RIÑONES Y VIAS URINARIAS	ECOR	\$ 1,195.84
'5320000401000702	ECO DE RODILLA	ECOR	\$ 1,390.48
'5320000401000110	ECO DE TESTICULO	ECOR	\$ 1,196.24
'5320000401000703	ECO DE TOBILLO-TENDON AQUILES	ECOR	\$ 1,430.93
'5320000401000301	ECO DE TORAX O MEDIASTINO	ECOR	\$ 1,468.29
'5320000401000502	ECO DIAGNOSTICO FETAL 1 TRI	ECOR	\$ 1,337.47
'5320000401000503	ECO DIAGNOSTICO FETAL 2 TRI	ECOR	\$ 1,337.47
'5320000401000504	ECO DIAGNOSTICO FETAL 3 TRI	ECOR	\$ 1,337.47
'5320000403000402	ECO DOPPLER AORTA E ILIACAS	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000601	ECO DOPPLER ARTERIAL EXT INF	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000501	ECO DOPPLER ARTERIAL EXT SUP	ECOR	\$ 2,026.30
'5320000403000201	ECO DOPPLER CAROTIDA/ VERTEBRAL	ECOR	\$ 1,473.14
'5320000403000301	ECO DOPPLER CORAZON GDES VASOS	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000401000111	ECO DOPPLER DISFUNCION ERECTIL	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000406	ECO DOPPLER EMBARAZO	ECOR	\$ 2,639.53

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5320000403000407	ECO DOPPLER ESCROTO	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000404	ECO DOPPLER MESENTERICA	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000103	ECO DOPPLER ORBITAS	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000401000112	ECO DOPPLER PENE SIMPLE	ECOR	\$ 2,026.30
'5320000401000113	ECO DOPPLER POR REGION	ECOR	\$ 2,026.30
'5320000403000403	ECO DOPPLER RENAL	ECOR	\$ 1,430.93
'5320000403000401	ECO DOPPLER SISTEMA PORTAL	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000102	ECO DOPPLER TRANSFONTANELAR	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000401000115	ECO DOPPLER VENA CAVA/ILIACAS	ECOR	\$ 2,026.30
'5320000403000602	ECO DOPPLER VENOSO EXT INF	ECOR	\$ 2,025.49
'5320000403000502	ECO DOPPLER VENOSO EXT SUP	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000403000202	ECO DOPPLER YUGULAR SUBCLAVIA	ECOR	\$ 2,639.53
'5320000401000408	ECO ENDOVAGINAL	ECOR	\$ 1,368.49
'5320000401000116	ECO EXPLORACIÓN ABDOMINAL	ECOR	\$ 2,007.00
'5320000401000409	ECO MONITOREO FOLICULAR	ECOR	\$ 1,315.47
'5320000401000101	ECO TRANSFONTANELAR	ECOR	\$ 1,401.05
'5307000101000002	EEG ELECTROENCEFALOGRAMA	EEG	\$ 1,936.05
'5307000101000009	EEG MAPEO CEREBRAL	EEG	\$ 4,727.08
'5307000201000003	SERVICIOS TÉCNICOS NEUROFISIOLOGIA	EEG	\$ 709.07
'5301002002000008	ELECTROCARDIOGRAMA	EKG	\$ 497.98
'5310000200010002	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS Y VELOCIDAD DE CONDUCCION	EKG	\$ 4,027.09
'5310000200010001	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE 2 MIEMBROS	EKG	\$ 2,067.70
'5301002002000003	HOLTER DE CORAZON	EKG	\$ 1,090.63
'5307000202000009	POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES	EKG	\$ 5,026.15
'5301002002000005	PRUEBA DE ESFUERZO	EKG	\$ 1,740.46
'5308000706000007	ANOSCOPIA	END	\$ 1,506.88
'5308000908000412	CHOLANGIO-PANCRE RETROGRADA C/ ESFINCTER Y PAPILLO	END	\$ 6,430.52
'53080128483	CHOLANGIO-PANCREA RETROG C/ COLOCACION PROTESIS	END	\$ 8,526.52
'5308000908000404	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	END	\$ 2,278.25
'5308000908000409	ESCLEROSIS DE ULCERA SANGRANTE	END	\$ 4,405.56
'5308000504000014	ESCLEROSIS VARICES TRANSENDOSCOPICAS	END	\$ 3,631.91
'5308000504000011	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ESOFAGO	END	\$ 1,686.80
'5308000504000016	GASTROSCOPIA (PANENDOSCOPIA ALTA)	END	\$ 2,039.53
'5308000504000017	LIGADURA DE VARICES	END	\$ 5,713.35
'5308000807000008	SERVICIO LAVADO Y ESTERILIZACION DE EQ. QUIRURGICO	END	\$ 377.67
'5308000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS ENDOSCOPIA	END	\$ 709.07
'5300200000000001	USO SOLUCIÓN NON-RINSE	GEN	\$ 31.49
'5310000010010001	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA SELECTIVA BILATERAL	HEMO	\$ 10,530.28
'5310000010010002	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA SELECTIVA UNILATERAL	HEMO	\$ 7,373.72
'5310000010010003	ANGIOGRAFIA PULMONAR	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000010010004	ANGIOGRAFIA RENAL CON EMBOLIZACION DE ARTERIA	HEMO	\$ 18,908.31
'5310000010010005	ANGIOGRAFIA RENAL SELECTIVA	HEMO	\$ 12,553.61
'5310000020010001	ANGIOPLASTIA CORONARIA	HEMO	\$ 18,278.03
'5310000201000011	APLICACION DE MARCAPASO DEFINITIVO	HEMO	\$ 7,398.25
'5310000030010002	APLICACION DE MARCAPASO TEMPORAL	HEMO	\$ 3,696.38
'5310000040010001	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL	HEMO	\$ 12,605.54

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5310000040010003	ARTERIOGRAFIA ESPLENICA	HEMO	\$ 15,126.64
'5310000040010004	ARTERIOGRAFIA FEMORAL PERIFERICA BILATERAL	HEMO	\$ 12,101.91
'5310000040010005	ARTERIOGRAFIA FEMORAL PERIFERICA UNILATERAL	HEMO	\$ 8,416.74
'5310000040010007	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIA MESENTERICA INFERIOR	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000040010008	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000040010011	ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA BILATERAL	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000040010012	ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA UNILATERAL	HEMO	\$ 9,911.32
'5310000040010015	ARTERIOGRAFIA TRONCOS SUPRAAORTICOS	HEMO	\$ 11,564.27
'5310000050010001	BIOPSIA DE CORAZON	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000070010001	CATETERISMO B CARDIACO IZQUIERDO	HEMO	\$ 15,756.93
'5310000070010002	CATETERISMO CARDIACO / CORONARIOGRAFIA Y ANGIOPLASTIA	HEMO	\$ 34,665.23
'5310000070010003	CATETERISMO CARDIACO DER E IZQ / CORONARIOGRAFIA	HEMO	\$ 20,168.85
'5310000070010004	CATETERISMO CARDIACO DERECHO	HEMO	\$ 12,605.54
'5310000080010001	DERIVACION BILIAR (RX)	HEMO	\$ 15,126.64
'5320000001000003	HEMODIALISIS EXTERNA CON RESPIRADOR	HEMO	\$ 4,777.96
'5310000120010001	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	HEMO	\$ 20,504.75
'5310000010010007	PANANGIOGRAFIA 3 VASOS VERTEBRAL, CAROTIDA DER E IZQ	HEMO	\$ 12,605.53
'5310000110010002	SEPTOSTOMIA	HEMO	\$ 15,126.64
'5310000040010014	SERIE ADICIONAL DE ARTERIOGRAFIA	HEMO	\$ 3,545.85
'5310000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS HEMODINAMIA ()	HEMO	\$ 1.05
'5310000170010001	TERAPIA ENDOVASCULAR (EMBOLIZACION TUMORAL)	HEMO	\$ 36,241.12
'5310000101000005	USO BALON CONTRAPULSACION POR DIA	HEMO	\$ 9,765.26
'5310000180010001	USO DE SALA DE HEMODINAMIA	HEMO	\$ 3,848.24
'5310000180010002	USO SALA HEMODINAMIA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	HEMO	\$ 21,416.93
'5310000190010001	VALVULOPLASTIA	HEMO	\$ 34,847.14
'5312005001000010	ACIDO URICO EN ORINA	LAB	\$ 175.49
'5312005001000020	ACIDO URICO EN SANGRE (P)	LAB	\$ 175.49
'5312014001000230	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	LAB	\$ 657.77
'53120128988	ACS ANTI TRYPANOSOMA CRUZI IgG	LAB	\$ 2,696.97
'5312011001000010	AGLUTININAS FRIAS (CRIOAGLUTININAS)	LAB	\$ 935.27
'5312005001000030	ALBUMINA EN SANGRE	LAB	\$ 177.64
'5312007001000700	ALCOHOL EN SANGRE	LAB	\$ 1,071.08
'5312007001000020	ALFA FETO PROTEINA EN SUERO	LAB	\$ 746.43
'5312005001000040	AMILASA EN ORINA DE 2 HRS	LAB	\$ 283.52
'5312005001000050	AMILASA EN SANGRE (P)	LAB	\$ 221.48
'5312017001000090	AMNISURE	LAB	\$ 2,035.16
'5312001001000650	AMNISURE DETECCION DE RUPTURA DE MEMBRANA	LAB	\$ 2,035.16
'5312005001001020	AMONIO (AMONIAO EN SANGRE)	LAB	\$ 695.84
'5312014001000020	ANFETAMINAS EN ORINA	LAB	\$ 477.77
'5312004001000010	ANTICOAGULANTE LUPICO	LAB	\$ 928.51
'5312009001000470	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG IGM	LAB	\$ 1,053.94
'5312009001000040	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgG EN SUER	LAB	\$ 879.28
'5312009001000610	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgM EN SUERO	LAB	\$ 839.01
'5312009001000600	ANTICUERPOS ANTI DENGUE IGG IGM	LAB	\$ 1,347.63
'5312009001000580	ANTICUERPOS ANTI DENGUE IgM (ELISA)	LAB	\$ 2,562.23
'5312009001000080	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (DOBLE CADENA)	LAB	\$ 1,825.32

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5312009001000100	ANTICUERPOSANTI HELICOBACTER pylori IgG CUALI	LAB	\$ 784.75
'5312009001000110	ANTICUERPOSANTI HEPATITIS C	LAB	\$ 734.43
'5312007001000620	ANTICUERPOSANTI HERPES VIRUS I Y II IgM	LAB	\$ 631.94
'5312009001000120	ANTICUERPOSANTI HIV	LAB	\$ 476.66
'5312009001000260	ANTICUERPOSANTI JDI	LAB	\$ 1,727.23
'5312009001000240	ANTICUERPOSANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	LAB	\$ 1,388.63
'5312009001000140	ANTICUERPOSANTI NUCLEARES (ANA)	LAB	\$ 625.03
'5312007001000510	ANTICUERPOSANTI PEPTIDO CITRULINADO CICLICO IGG	LAB	\$ 1,497.96
'5312009001000280	ANTICUERPOSANTI RNP (SMIT)	LAB	\$ 907.34
'5312009001000190	ANTICUERPOSANTI RUBEOLO DE TIPO IGG	LAB	\$ 470.88
'5312009001000200	ANTICUERPOSANTI RUBEOLO DE TIPO IGM	LAB	\$ 633.65
'5312009001000370	ANTICUERPOSANTI SCL-70 (ESCLERODERMA)	LAB	\$ 1,174.53
'5312009001000380	ANTICUERPOSANTI Sjogren SSA/Ro SSB/La	LAB	\$ 2,747.61
'5312009001000300	ANTICUERPOSANTI SM (SMITH)	LAB	\$ 903.02
'5312009001000540	ANTICUERPOSANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI MICROSOMALES)	LAB	\$ 1,046.00
'5312009001000160	ANTICUERPOSANTI TOXOPLASMA DE TIPO IgG	LAB	\$ 579.98
'5312009001000220	ANTICUERPOSANTI TOXOPLASMA DE TIPO IGM	LAB	\$ 577.02
'53120127410	ANTICUERPOSANTI Treponema pallidum	LAB	\$ 524.00
'53120128987	ANTICUERPOSANTI VIH POR WESTERN BLOT	LAB	\$ 3,235.35
'5312011001000020	ANTICUERPOSHETEROFILOS (PAUL BUNNELL) PRUEBA DE	LAB	\$ 415.70
'5312009001000170	ANTICUERPOS IgG CONTRA HEPATITIS A	LAB	\$ 657.77
'5312009001000180	ANTICUERPOS IgM CONTRA HEPATITIS A	LAB	\$ 746.66
'5312011001000030	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	LAB	\$ 223.36
'5312010001000010	ANTIGENO CA 19-9	LAB	\$ 1,125.30
'5312010001000020	ANTIGENO CA-125	LAB	\$ 889.66
'5312010001000030	ANTIGENO CA-15-3 (MAMARIO ESPECIFICO)	LAB	\$ 1,140.71
'5312010001000040	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	LAB	\$ 1,172.39
'5312010001000050	ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIA) DE LA HEPATITIS B	LAB	\$ 381.70
'5312010001000060	ANTIGENO e DE LA HEPATITIS B (HBeAg)	LAB	\$ 565.01
'5312010001000070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	LAB	\$ 562.85
'5312010001000080	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL Y LIBRE	LAB	\$ 1,335.04
'5312005001000070	APOLIPOPROTEINA A Y B	LAB	\$ 1,420.69
'5312001001000030	BACILOSCOPIA (1) DE CUALQUIER SITIO (BAAR) ZIEHL NIELSE	LAB	\$ 413.68
'5312005001000860	BALANCE DE NITROGENO EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 570.90
'5312014001000040	BENZODIAZEPINA EN ORINA	LAB	\$ 431.35
'5312005001000090	BIIRRUBINA TOTAL (TOTAL, DIRECTA E IND.) (P)	LAB	\$ 228.87
'5312003001000010	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA (P)	LAB	\$ 227.00
'5312011001000050	BRUCELLA SP, ROSA BENGALA	LAB	\$ 508.90
'5312011002000120	BRUCELOSIS ROSA DE BENGALA Y 2 MERCAPTOETANOL	LAB	\$ 484.62
'5312005001000710	CALCIO EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 217.83
'5312005001000120	CALCIO SERICO	LAB	\$ 217.83
'5312007002001791	CARIOTIPO CON FOTO	LAB	\$ 7,210.65
'5312011001000240	CELULAS LE (CHIHUAHUA)	LAB	\$ 454.49
'5312005001000740	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	LAB	\$ 422.18
'5312005001000140	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES (P)	LAB	\$ 480.98
'5312005001000080	COLOR EN ORINA	LAB	\$ 172.58

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5312007001000050	COAGULININAS EN LCR, SUERO U ORINA	LAB	\$ 2,158.08
'5312014001000070	COCAINA EN ORINA	LAB	\$ 491.83
'5312007001000060	COCCIDIODINA, PRUEBA CUTANEA A LA:	LAB	\$ 384.41
'5312005001000160	COLESTEROL TOTAL	LAB	\$ 159.29
'5312007001000070	COMPLEMENTO C3 C4	LAB	\$ 824.12
'5312011001000080	COOMBS DIRECTO	LAB	\$ 162.26
'5312011001000090	COOMBS INDIRECTO	LAB	\$ 287.56
'5312001001000050	COPRO CULTIVO	LAB	\$ 663.33
'5312002001000020	COPROLOGICO	LAB	\$ 157.94
'5312002001000030	COPROPARASITOSCOPICO (TRES MUESTRAS)	LAB	\$ 279.33
'5312002001000040	COPROPARASITOSCOPICO (UNA MUESTRA)	LAB	\$ 169.27
'5312003001000390	CORRECCIONES DE TP O TPT	LAB	\$ 1,539.10
'5312008001000220	CORTISOL	LAB	\$ 430.49
'5312005001000950	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION M.B. (CPKMB)	LAB	\$ 397.36
'5312005001000180	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (P)	LAB	\$ 181.27
'5312005001000190	CREATININA EN ORINA	LAB	\$ 162.93
'5312011001000100	CRIOGLOBULINAS EN SUERO	LAB	\$ 1,225.85
'5312008001000020	CUANTIFICACION DE GONADOTROFINAS CORIONICAS EN SANGRE	LAB	\$ 616.13
'5312012001000100	CUERPOS GRASOS EN ORINA	LAB	\$ 174.35
'5312001001000060	CULTIVO DE ANAEROBIOS (CUALQUIER SITIO)	LAB	\$ 861.75
'5312001001000070	CULTIVO DE BAAR	LAB	\$ 1,458.86
'5312001001000440	CULTIVO DE HDA/ ANT (OMP)	LAB	\$ 803.61
'5312001001000080	CULTIVO DE HONGOS (CUALQUIER SITIO)	LAB	\$ 359.04
'5312001001000090	CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR)	LAB	\$ 861.75
'5312001001000460	CULTIVO DE LIQUIDOS (OMP)	LAB	\$ 861.75
'5312001001000450	CULTIVO ESPECIAL VAGINAL Y CHLAMYDIA (OMP)	LAB	\$ 1,361.22
'5312001001000100	CULTIVO ORDINARIO CUALQUIER SITIO (AEROBIO) (P)	LAB	\$ 586.86
'5312007001000690	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA S04)	LAB	\$ 495.76
'5312012001000010	DENSIDAD URINARIA (GRAVEDAD ESPECIFICA)	LAB	\$ 135.59
'5312005001000210	DEPURACION DE CREATININA	LAB	\$ 248.98
'5312005001000220	DESHIDROGENASA LACTICA EN SUERO (LDH) (P)	LAB	\$ 211.09
'5312014001000190	DIGOXINA NIVEL DE	LAB	\$ 496.48
'5312004001000020	DIMERO D	LAB	\$ 903.15
'5312007001000500	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	LAB	\$ 888.99
'5312005001000690	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 532.77
'5312005001000250	ELECTROLITOS EN SUDOR (METODO DE IONTOFORESIS)	LAB	\$ 3,036.40
'5312005001000260	ELECTROLITOS SERICOS (SODIO, POTASIO Y CLORO) (P)	LAB	\$ 506.60
'5312005001000270	ELECTROLITOS URINARIOS	LAB	\$ 505.79
'5312005001000280	ENZIMAS CARDIACAS	LAB	\$ 939.18
'5312003001000040	EOSINOFILOS NASAL	LAB	\$ 190.45
'5312014001000240	EPAMIN, NIVEL DEL	LAB	\$ 428.24
'5312007001000560	EPSTEIN BARR VIRUS (PANEL COMPLETO)	LAB	\$ 2,100.79
'5312001001000110	ESPERMATOBIOSCOPIA (ESPERMOGRAMA)	LAB	\$ 342.45
'5312008001000010	ESTRADIOL	LAB	\$ 392.10
'5312001001000120	ESTREPTOCOCCO BETA HEMOLITICO	LAB	\$ 368.71
'5312012001000020	EXAMEN GENERAL DE ORINA (PARCIAL) (P)	LAB	\$ 127.47

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5312005001000880	EXCRECION FRACCIONADA DE SODIO (FENa ó EFNa)	LAB	\$ 166.58
'5312011001000110	FACTOR REUMATOIDE (RA. TEST)	LAB	\$ 390.08
'5312007001000720	FENOBARBITAL, NIVEL SERICO	LAB	\$ 455.20
'5312007001000100	FERRITINA SERICA	LAB	\$ 687.07
'5312004001000040	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION	LAB	\$ 664.27
'5312004001000030	FIBRINOGENO, CUANTIFICACION DE (CLAUS)	LAB	\$ 758.17
'5312005001000290	FOSFATASA ALCALINA SERICA (P)	LAB	\$ 230.64
'5312005001000300	FOSFORO EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 267.87
'5312005001000310	FOSFORO EN SANGRE	LAB	\$ 155.64
'5312007001000520	FTA ABS (ANTICUERPOS ANTITREPONEMA POR FLUORESCENCIA)	LAB	\$ 976.39
'5312005001000320	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGTP)	LAB	\$ 395.46
'5312012001000060	GLUCOSA EN ORINA	LAB	\$ 138.39
'5312005001000330	GLUCOSA EN SANGRE (P)	LAB	\$ 112.08
'5312005010000760	GLUCOSA POST CARGA	LAB	\$ 431.57
'5312005001001030	GLUCOSA POST CARGA (TAMIZAJE PARA DM GESTACIONAL)	LAB	\$ 431.57
'5312005001000340	GLUCOSA POST-PRANDIAL DE 2 HRS	LAB	\$ 302.12
'5312005001000350	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 3 HRS	LAB	\$ 522.79
'5312005001000970	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 5 HORAS	LAB	\$ 438.36
'5312011001000120	GONADOTROFINAS CORIONICAS ORINA (CUALITATIVAS)	LAB	\$ 274.61
'5312011001000130	GONADOTROFINAS CORIONICAS SANGRE (CUALITATIVO)	LAB	\$ 399.36
'5312003001000060	GOTA GRUESA	LAB	\$ 245.90
'5312001001000130	GRAM, TINCION DE (P)	LAB	\$ 122.61
'5312011001000140	GRUPO SANGUINEO Y RH (P)	LAB	\$ 137.31
'5312002001000060	HELICOBACTER PYLORI EN HECESECALES	LAB	\$ 1,804.15
'5312001001000150	HEMO CULTIVO AEROBIO	LAB	\$ 947.38
'5312007001000120	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (GLICOHEMOGLOBINA)	LAB	\$ 559.21
'531201500200009	HEPATITIS B VIRUS CUALITATIVO PCR	LAB	\$ 7,261.77
'5312005001000360	HIERRO SERICO	LAB	\$ 422.98
'5312007001000130	HISTOPLASMINA, PRUEBA CUTANEA DE LA:	LAB	\$ 485.15
'5312008001000330	HOMOCISTEINA EN SUERO	LAB	\$ 2,435.38
'53120128475	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROFINA)	LAB	\$ 955.89
'5312008001000030	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	LAB	\$ 310.50
'5312008001000050	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE EN SANGRE	LAB	\$ 401.95
'5312008001000060	HORMONA LUTENIZANTE EN SANGRE	LAB	\$ 451.16
'5312002001000070	IAPC (AMIBASEN PLATINA CALIENTE)	LAB	\$ 128.13
'5312005001000890	INDICE HOMA	LAB	\$ 832.11
'5312013001000010	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	LAB	\$ 657.13
'5312007001000150	INMUNOGLOBULINA IgA	LAB	\$ 375.35
'5312007001000160	INMUNOGLOBULINA IgG	LAB	\$ 375.35
'5312007001000170	INMUNOGLOBULINA IgM	LAB	\$ 390.08
'5312007001000320	INSULINA	LAB	\$ 927.30
'5312005001000370	LACTATO (ACIDO LACTICO)	LAB	\$ 1,635.40
'5312005001000390	LIPASA	LAB	\$ 658.07
'5312005001000400	LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD (HDL)	LAB	\$ 413.83
'5312005001000410	LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD (LDL)	LAB	\$ 413.83
'5312005001000960	LITIO	LAB	\$ 809.67

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5312005001000780	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 241.70
'5312005001000420	MAGNESIO SERICO	LAB	\$ 221.47
'5312011001000300	MICROALBUMINA EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 482.08
'5312014001000210	NICOTINA EN ORINA	LAB	\$ 366.80
'5312005001000800	NITROGENO DE LA UREA EN ORINA DE 24 HRS	LAB	\$ 208.78
'5312005001000450	NITROGENO DE LA UREA EN SANGRE	LAB	\$ 146.06
'5312014001000110	OPIACEOS EN ORINA	LAB	\$ 384.83
'5312002001000090	OXIURAS (NIH), PRUEBA DE	LAB	\$ 110.35
'5312009001000670	PANEL AC. TIROIDEOS (ANTI TIROGLOBULINA Y TIROIDEOS PEROXIDASA)	LAB	\$ 1,041.41
'5312007001000310	PANEL AUTOINMUNE (ANA, DNA, SM, RNP, SSA/RO, SSB/LA, JO1, SCL70)	LAB	\$ 3,807.09
'5312014001000120	PANEL DE DROGAS (ANTIDOPING)	LAB	\$ 824.79
'5312007001000210	PANEL DE HEPATITIS "A"	LAB	\$ 1,186.26
'5312007001000220	PANEL DE HEPATITIS "B"	LAB	\$ 2,479.73
'5312007001000230	PANEL DE HEPATITIS AGUDA	LAB	\$ 3,290.65
'5312008001000400	PARATHORMONA INTACTA (PTH)	LAB	\$ 1,291.47
'5312007001000860	PEPTIDO C	LAB	\$ 999.99
'5312003001000220	PEPTIDO NATIURETICO TIPO B (PRO-BNP)	LAB	\$ 2,665.07
'5312005001000490	PERFIL BIOQUIMICO 15 (ELECTROLITOS)	LAB	\$ 479.77
'5312005001000500	PERFIL BIOQUIMICO 17 (ELECTROLITOS, CALCIO, FOSFORO)	LAB	\$ 836.92
'5312005001000930	PERFIL BIOQUIMICO 24 (CHIHUAHUA)	LAB	\$ 1,307.53
'5312007001000260	PERFIL DE DONADOR (BANCO DE SANGRE)	LAB	\$ 1,959.53
'5312006001000020	PERFIL DE GASES Y ELECTROLITOS ARTERIALES (P)	LAB	\$ 614.38
'5312008001000070	PERFIL DE HIERRO (HE, CAP. SAT, TRANSF, FERRI)	LAB	\$ 1,655.52
'5312005001000520	PERFIL DE LIPIDOS	LAB	\$ 510.25
'53120128238	PERFIL GRIPAL	LAB	\$ 1,328.70
'5312005001000530	PERFIL HEPATICO (PRUEBA DE FUNCION HEPATICO)	LAB	\$ 501.09
'5312017001000010	PERFIL HIPOFISARIO (LH, FCH, PROL, ACTH, HG, TSH) (CMP)	LAB	\$ 2,008.89
'53120126152	PERFIL HORMONAL 6 (AE)	LAB	\$ 1,798.61
'5312011001000150	PERFIL REUMATICO (PCR, FR, ANA, VSG, ASO)	LAB	\$ 1,037.52
'53120126144	PERFIL TIROIDEO (AE)	LAB	\$ 820.75
'5312003001000120	PLAQUETAS (RECuento PLAQUETARIO) CUENTA DE	LAB	\$ 219.71
'5312005001000540	POTASIO EN ORINA	LAB	\$ 246.13
'5312005001000550	POTASIO SERICO	LAB	\$ 255.86
'5312007001000710	PRE ALBUMINA SERICA	LAB	\$ 1,107.09
'5312011001000260	PRENATALES (CMP)	LAB	\$ 593.60
'5312011001000250	PRENUPCIALES (CMP)	LAB	\$ 472.61
'5312005001000920	PREOPERATORIO CHIHUAHUA	LAB	\$ 850.14
'5312008001000300	PROCALCTONINA SERICA	LAB	\$ 1,699.47
'5312008001000130	PROGESTERONA	LAB	\$ 494.21
'5312008001000140	PROLACTINA	LAB	\$ 382.12
'5312011001000290	PROTEINA C REACTIVA ALTA SENSIBILIDAD	LAB	\$ 426.22
'5312012001000040	PROTEINA DE BENGE JONES	LAB	\$ 258.43
'5312012001000050	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HRS (ALBUMINA)	LAB	\$ 441.60
'5312005001000570	PROTEINAS TOTALES (P)	LAB	\$ 259.64
'5312001001000490	PRUEBA RAPIDA DE INFLUENZA "A" Y "B"	LAB	\$ 745.38
'5312017002001410	PRUEBAS CRUZADAS POR CITOMETRIA DE FLUJO PARA TRANSPLANTE	LAB	\$ 3,403.50

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'53120125326	QUIMICA 12 PARAMETROS	LAB	\$ 316.20
'5312005001000580	QUIMICA SANG. (GLUC, UREA, CREA, A. URICO)	LAB	\$ 278.11
'5312005001001000	QUIMICA SANGUINEA COMPLETA(GLUCOSA, UREA, BUN, CREATININA, ACIDO URICO, TRIGLICERIDOS, COLESTEROL TOTAL)	LAB	\$ 388.80
'5312013001000020	RAST ALIMENTICIO	LAB	\$ 2,764.38
'5312013001000030	RAST INHALATORIO	LAB	\$ 2,764.38
'5312011001000170	REACCIONES FEBRILES (COMPLETAS)	LAB	\$ 386.55
'5312011002000080	REACCIONES FEBRILES X FIJACION (CMP)	LAB	\$ 626.37
'5312003001000130	RECuento CELULAR EN LIQUIDOS	LAB	\$ 210.95
'5312003001000140	RECuento DE RETICULOCITOS	LAB	\$ 176.28
'5312004001000060	RETRACCION DEL COAGULO	LAB	\$ 771.46
'5312010001000110	ROTAVIRUS EN HECEs	LAB	\$ 517.53
'5312001001000510	ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS EN HECEs	LAB	\$ 610.47
'5312002001000110	SANGRE OCULTA EN HECEs (GUAYACO) (P)	LAB	\$ 137.31
'5312003001000150	SERIE BLANCA (LEUCOCITOS Y DIFERENCIAL)	LAB	\$ 211.32
'5312003001000160	SERIE ROJA (HB, HCTO, VCM, HCM, CMHC)	LAB	\$ 211.32
'5312007001000760	SEROAMEBA	LAB	\$ 836.12
'5312007001000790	SIROLIMUS (RAPAMICINA)	LAB	\$ 2,450.06
'5312005001000590	SODIO EN ORINA	LAB	\$ 255.86
'5312001001000570	STREP GRUPO B VAGINAL	LAB	\$ 308.84
'5312008001000250	T3 TOTAL (CMP)	LAB	\$ 378.33
'5312008001000340	T4 CAPTACION	LAB	\$ 359.65
'5312007001000770	TACROLIMUS	LAB	\$ 1,263.69
'5312014001000250	TEGRETOL (CARBAMAZEPINA)	LAB	\$ 461.41
'5312008001000160	TESTOSTERONA TOTAL	LAB	\$ 494.21
'5312004001000070	TIEMPO DE COAGULACION	LAB	\$ 162.93
'5312004001000080	TIEMPO DE PROTROMBINA (P)	LAB	\$ 162.93
'5312004001000090	TIEMPO DE SANGRADO	LAB	\$ 162.92
'5312004001000100	TIEMPO DE TROMBINA	LAB	\$ 503.78
'5312004001000110	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LAB	\$ 162.93
'5312010001000150	TIROGLOBULINA	LAB	\$ 999.99
'5312008001000170	TIROXINA TOTAL (T4 TOT)	LAB	\$ 344.50
'5312000001000001	TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO	LAB	\$ 182.90
'5312007001000660	TORCH IgG (TOXO, RUBE, CITO, HERPES)	LAB	\$ 1,285.02
'5312007001000670	TORCH IgM (TOXO, RUBE, CITO, HERPES)	LAB	\$ 1,285.02
'5312001001000340	TOXINA A Y B DEL CLOSTRIDIUM DIFICILE	LAB	\$ 962.62
'5312005001000620	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (AST) (P)	LAB	\$ 200.70
'5312005001000630	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (ALT) (P)	LAB	\$ 211.49
'5312008001000320	TRANSFERRINA	LAB	\$ 577.54
'5312005001000640	TRIGLICERIDOS	LAB	\$ 170.62
'5312011001000230	TROPONINA T CUALITATIVA	LAB	\$ 602.37
'5312011001000200	TROPONINA T CUANTIFICACION	LAB	\$ 796.20
'5312008001000190	TSH NEONATAL	LAB	\$ 852.87
'5312007001000280	TUBERCULINA (PPD, MANTOUX) PRUEBA DE LA:	LAB	\$ 317.38
'5312001001000260	UROCULTIVO (CULTIVO DE ORINA)	LAB	\$ 595.09
'5312011001000190	V.D.R.L. (PRUEBAS LEPTICAS)	LAB	\$ 170.75
'5312003001000170	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG) (P)	LAB	\$ 120.05

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'53120127978	VIRUS DE LA INFLUENZA A (H1N1) Y B POR PCR EN TR	LAB	\$ 3,713.78
'53120122844	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR	LAB	\$ 3,961.44
'5312007001000300	VIRUS RESPIRATORIO SINCTIAL (VRS)	LAB	\$ 1,181.22
'5312017001000100	VITAMINA B12	LAB	\$ 1,110.72
'5320000301000102	MAMOGRAFIA BILATERAL	MAM	\$ 1,417.02
'5313000101000100	ANALISIS RENAL PERFUSION Y FUNCION	MNU	\$ 3,903.27
'5313000107001100	CISTERNOGAMMAGRAFIA	MNU	\$ 5,330.58
'5313000107001400	CISTOGAMMAGRAFIA	MNU	\$ 3,969.76
'5313000201000200	DOSISTX 131I-MIBG 100 mCi	MNU	\$ 67,106.48
'5313000201000300	DOSISTX 131I-MIBG 150 mCi	MNU	\$ 82,501.61
'5313000201000400	DOSISTX 131I-MIBG 200 mCi	MNU	\$ 45,610.77
'5313000107002500	ESOFAGOGAMMAGRAFIA	MNU	\$ 1,383.86
'5313000107000100	ESTUDIO CAPTACION I-131	MNU	\$ 1,833.41
'5313000107000400	FLEBOGAMMAGRAFIA	MNU	\$ 4,143.22
'5313000107002100	GAMAGRAMA VENTRICULO Y CISTERNAS	MNU	\$ 5,100.87
'5313000107002300	GAMMAGRAFIA DIVERT MECKEL	MNU	\$ 7,492.01
'5313000107000300	GAMMAGRAFIA BUSQ HEMANGIOMA	MNU	\$ 4,892.06
'5313000107002000	GAMMAGRAFIA BUSQUEDA STD	MNU	\$ 4,017.65
'5313000102000200	GAMMAGRAFIA CEREB F CAROTIDEO	MNU	\$ 4,142.95
'5313000102000500	GAMMAGRAFIA CEREB I-II RITALIN	MNU	\$ 19,057.10
'5313000102000600	GAMMAGRAFIA CEREB PAT TUMORAL	MNU	\$ 4,122.99
'5313000102000300	GAMMAGRAFIA CEREBRAL DIAMOX	MNU	\$ 13,103.51
'5313000102000400	GAMMAGRAFIA CEREBRAL ICTAL	MNU	\$ 13,103.51
'5313000102000100	GAMMAGRAFIA CEREBRAL NEUROLITE	MNU	\$ 19,853.72
'5313000107002600	GAMMAGRAFIA CON GALIO 67	MNU	\$ 12,097.72
'5313000107000800	GAMMAGRAFIA CON MIBG	MNU	\$ 19,819.37
'5313000107011600	GAMMAGRAFIA CON UBIQUICIDINA	MNU	\$ 7,069.84
'5313000107001900	GAMMAGRAFIA CORT SUPRARE NOR-I	MNU	\$ 6,959.36
'5313000107001000	GAMMAGRAFIA DE LINFATICOS	MNU	\$ 2,576.34
'5313000107001300	GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES	MNU	\$ 7,445.88
'5313000107001500	GAMMAGRAFIA DE TESTICULO	MNU	\$ 3,847.03
'5313000107002200	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	MNU	\$ 4,194.34
'5313000105000200	GAMMAGRAFIA FEVI	MNU	\$ 4,205.66
'5313000107000500	GAMMAGRAFIA GANGLIO CENTINELA	MNU	\$ 5,864.30
'5313000107000901	GAMMAGRAFIA GLAND SALIVALES	MNU	\$ 4,135.13
'5313000107000900	GAMMAGRAFIA GLANDULAS MAMARIAS	MNU	\$ 2,333.41
'5313000107001700	GAMMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	MNU	\$ 3,447.91
'5313000107000700	GAMMAGRAFIA LEUCOS MARCADOS	MNU	\$ 3,844.59
'5313000107000600	GAMMAGRAFIA OCTREOSCAN-IN-III	MNU	\$ 27,230.78
'5313000107001800	GAMMAGRAFIA OSEA	MNU	\$ 4,039.37
'5313000105000100	GAMMAGRAFIA PERF CARD TL-MIBI	MNU	\$ 8,612.45
'5313000103000300	GAMMAGRAFIA PULMO PERFUSORIA	MNU	\$ 3,888.85
'5313000103000100	GAMMAGRAFIA PULMO VENTILATORIA	MNU	\$ 3,785.51
'5313000103000200	GAMMAGRAFIA PULMO VENT-PERF	MNU	\$ 6,402.04
'5313000101000300	GAMMAGRAFIA RENAL C/ CAPTOPRIL	MNU	\$ 5,134.32
'5313000101000500	GAMMAGRAFIA RENAL CON LAXIS	MNU	\$ 4,059.46

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5313000101000600	GAMMAGRAFIA RENAL CON MAG III	MNU	\$ 7,587.45
'5313000101000200	GAMMAGRAFIA RENAL DTPA	MNU	\$ 5,134.32
'5313000104000100	GAMMAGRAFIA TIROIDEA NAI-131I	MNU	\$ 2,767.86
'5313000104000200	GAMMAGRAFIA TIROIDEA Tc 99m	MNU	\$ 2,116.39
'5313000107000200	GAMMAGRAFIA VAC GASTRESOFAG	MNU	\$ 3,217.93
'5313000106000100	RASTREO CON TALIO	MNU	\$ 8,425.91
'5313000106000200	RASTREO CORPORAL CON SESTAMIBI	MNU	\$ 15,246.56
'5313000106000300	RASTREO TIROIDEO	MNU	\$ 6,627.16
'5313000107002400	SALIVOGRAMA DIN DEGLUCION	MNU	\$ 3,429.72
'5313000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS MEDICINA NUCLEAR	MNU	\$ 709.07
'5313000202000300	TRATAMIENTO I-131 11-30 mCi	MNU	\$ 6,965.44
'5313000201000100	TRATAMIENTO 100 mCi I-131 MIBG	MNU	\$ 67,106.48
'5313000202000200	TRATAMIENTO CON I-131 1-10 mCi	MNU	\$ 6,402.04
'5313000203000300	TRATAMIENTO DE FOSFORO -32	MNU	\$ 14,275.23
'5313000203000400	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	MNU	\$ 14,919.81
'5313000202000100	TRATAMIENTO I-131 101-200 mCi	MNU	\$ 12,864.38
'5313000202000400	TRATAMIENTO I-131 31 - 50 mCi	MNU	\$ 8,660.33
'5313000202000500	TRATAMIENTO I-131 51 - 100 mCi	MNU	\$ 9,675.97
'5313000203000201	TRATAMIENTO YTRIO-90 1-10 mCi	MNU	\$ 15,533.96
'5313000203000202	TRATAMIENTO YTRIO-90 11-20 mCi	MNU	\$ 31,067.94
'5313000203000203	TRATAMIENTO YTRIO-90 21-29 mCi	MNU	\$ 46,601.89
'5313000601000100	VIAL NEUROLITE (PREPARACION)	MNU	\$ 13,677.02
'5318005005000001	CAPNOGRAFO (USO)	MPER	\$ 1,447.17
'5318001001000001	PRUEBA SIN ESTRES (PSS)	MPER	\$ 477.47
'5305001604000004	INCUBADORA DE TRASLADO POR HORA	NEO	\$ 1,658.17
'5305002101000001	MONITOR DATASCOPE (12 HRS)	NEO	\$ 850.83
'5305002102000002	MONITOR DATASCOPE (24 HRS)	NEO	\$ 594.38
'5307000202000005	NFC POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	NFC	\$ 1,675.88
'5307000202000004	NFC POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	NFC	\$ 1,675.88
'5307000202000006	NFC POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	NFC	\$ 1,611.40
'5314001001000001	DERECHO DE SALA (1/2 HORA)	OBS	\$ 1,981.84
'5314001001000002	DERECHO DE SALA PARTO	OBS	\$ 2,415.16
'5302007201001006	FORCEPS USO	OBS	\$ 164.42
'5314011011000015	PINZA EXT. MONOPOLAR DEX. 42 USO	OBS	\$ 1,121.65
'5314003003000006	SALA DE LABOR (USO X HORA)	OBS	\$ 423.11
'5314011011000002	USO DE CUNA TERMICA	OBS	\$ 399.52
'5314011011000005	USO DE MASCARILLA LARINGEA CLASICA	OBS	\$ 269.22
'5314011011000006	USO DE MASCARILLA LARINGEA FRASTRACH	OBS	\$ 1,605.61
'5314011011000007	USO DE MASCARILLA LARINGEA REFORZADA FLEXIBLE	OBS	\$ 402.47
'5314011011000003	USO DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	OBS	\$ 609.94
'5314011011000022	USO KIT TROCAR 10/12MM CAT TKD12	OBS	\$ 1,288.90
'5314011011000008	USO MASCARILLA PROSEAL	OBS	\$ 629.90
'5316010001000005	APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA X SESION (aplicación medica quio	ONC	\$ 1,217.83
'5316000101000007	RADIOTERAPIA CADA SESION	ONC	\$ 457.11
'5328000151000111	AMBULATORIO 50% CUIDADOS CORONARIOS	RCTO	\$ 1,752.48
'5305001601000201	AMBULATORIO 50% INCUBADORA (IN)	RCTO	\$ 530.07

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5328000154000104	AMBULATORIO 50% PRIVADO (PR)	RCTO	\$ 1,128.80
'5328000154000107	AMBULATORIO 50% QUINTO PRIVADO (QPR)	RCTO	\$ 1,485.15
'5328000154000103	AMBULATORIO 50% QUINTO SEMI PRIVADO	RCTO	\$ 1,039.51
'5328000154000102	AMBULATORIO 50% SEMI PRIVADA (SP)	RCTO	\$ 901.54
'5328000154000109	AMBULATORIO 50% SUITE (QTO-MATER)	RCTO	\$ 1,743.46
'5328000151000102	AMBULATORIO 50% TERAPIA INTENSIVA	RCTO	\$ 2,716.47
'5328000101000001	DIFERENCIA DE CTO. A J.R SUITE	RCTO	\$ 2,179.43
'5328000102000002	DIFERENCIA DE CTO. A SUITE	RCTO	\$ 3,236.92
'5328000105000007	DIFERENCIA DE SEMI-PRIVADO A PRIVADO	RCTO	\$ 906.52
'5328004601000001	ESTANCIA AMBULATORIA NORMAL (1 A 6 HRS)	RCTO	\$ 1,008.44
'5328004701000001	ESTANCIA AMBULATORIA PROLONGADA (6 A 12 HRS)	RCTO	\$ 1,764.77
'5328000154000007	HABITACION CUARTO PISO AREA 1	RCTO	\$ 3,021.81
'5328000701000102	HABITACION CUARTO PISO AREA2	RCTO	\$ 3,021.81
'5328000901000001	HABITACION CUARTO PISO AREA4	RCTO	\$ 3,021.81
'5328001001000001	HABITACION QUINTO PISO AREA1	RCTO	\$ 3,021.81
'5328001101000001	HABITACION QUINTO PISO AREA2	RCTO	\$ 3,021.81
'5328000154000001	HABITACION SALA GENERAL	RCTO	\$ 1,508.64
'5328000154000004	HABITACION SEGUNDO PISO AREA 1	RCTO	\$ 3,021.81
'5328000154000002	HABITACION SEMI-PRIVADA	RCTO	\$ 2,115.29
'5328000154000003	HABITACION SEMI-PRIVADA-QUINTO PISO	RCTO	\$ 2,115.18
'5328000401000001	HABITACION TERCER PISO AREA1	RCTO	\$ 3,021.81
'5328001601000001	JRSUITE CUARTO PISO AREA2	RCTO	\$ 3,663.17
'5328001401000001	JRSUITE TERCER PISO AREA1	RCTO	\$ 3,663.17
'5328002001000001	SUITE CUARTO PISO AREA4	RCTO	\$ 4,720.65
'5328000154000008	SUITE QUINTO PISO AREA 1	RCTO	\$ 4,720.65
'5328000154000006	SUITE TERCER PISO AREA 1	RCTO	\$ 4,720.65
'5328000151000003	TERAPIA INTENSIVA (SOBRE PRECIO CIR. CORAZON Y TRANSP. RIÑON)	RCTO	\$ 3,087.13
'5328002101000001	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO (P)	RCTO	\$ 5,778.09
'5328002301000001	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	RCTO	\$ 3,781.66
'5328002201000001	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	RCTO	\$ 4,909.61
'5328002401000001	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS	RCTO	\$ 2,332.03
'5302002201000110	RECUPERACION POST-ESTUDIO DE HEMODINAMIA	REC	\$ 561.70
'5302002203000111	RECUPERACION X HORA	REC	\$ 285.40
'5302004004000002	USO SALA RECUPERACION Y APLICACIÓN DE OZONO	REC	\$ 1,260.56
'5320000601000100	ARTRORESONANCIA	RMA	\$ 7,540.39
'5320000601000403	RM ABDOMEN INFERIOR	RMA	\$ 7,269.45
'5320000601000402	RM ABDOMEN SUPERIOR	RMA	\$ 6,956.12
'5320000601000404	RM ABDOMEN TOTAL	RMA	\$ 7,269.45
'5320000601000111	RM AMBAS CADERAS	RMA	\$ 7,339.32
'5320000602000401	RM ANGIO AORTA ILIACA RENAL	RMA	\$ 9,109.76
'5320000602000101	RM ANGIO CRANEO O CEREBRO	RMA	\$ 9,109.76
'5320000602000302	RM ANGIO DE CORAZON-CORONARIA	RMA	\$ 9,153.03
'5320000602000501	RM ANGIO DE PELVIS	RMA	\$ 7,688.79
'5320000602000301	RM ANGIO DE TORAX AORTA	RMA	\$ 8,759.34
'5320000602000201	RM ANGIO DE VASOS DE CUELLO	RMA	\$ 9,109.76
'5320000602000701	RM ANGIO EXTREMIDAD INFERIOR	RMA	\$ 7,688.79

VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

22

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5320000101000703	RX ART SACROILIACA 2 POS	RX	\$ 841.77
'5320000101000110	RX ART SACROILIACA 3 POS	RX	\$ 1,116.66
'5320000202000108	RX ARTROGRAFIA X REGION	RX	\$ 3,131.50
'5320000102000201	RX BRAZO 1 POSICION	RX	\$ 549.36
'5320000102000202	RX BRAZO 2 POSICIONES	RX	\$ 839.34
'5320000102000203	RX BRAZO 4 POSICIONES	RX	\$ 1,093.75
'5320000102001206	RX CALCANEO / TALON 1 POS	RX	\$ 699.22
'5320000102001207	RX CALCANEO/ TALON 2 POS	RX	\$ 839.34
'5320000102001208	RX CALCANEO/ TALON 4 POS	RX	\$ 1,194.35
'5320000102000101	RX CLAVICULA 1 POSICION	RX	\$ 874.43
'5320000102000102	RX CLAVICULA 2 POSICIONES	RX	\$ 994.12
'5320000102000301	RX CODO 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000102000302	RX CODO 2 POSICIONES	RX	\$ 846.35
'5320000102000303	RX CODO 4 POSICIONES	RX	\$ 1,175.88
'5320000202000103	RX COLANGIOGRAFIA Sonda EN "T"	RX	\$ 1,868.90
'5320000201000109	RX COLON POR ENEMA	RX	\$ 2,581.99
'5320000101000506	RX COLUMNA LUMBAR 6 POS	RX	\$ 1,409.35
'5320000101000302	RX COLUMNA CERVICAL 1 POS	RX	\$ 874.43
'5320000101000303	RX COLUMNA CERVICAL 2 POS	RX	\$ 900.19
'5320000101000304	RX COLUMNA CERVICAL 3 POS	RX	\$ 900.19
'5320000101000305	RX COLUMNA CERVICAL 4 POS	RX	\$ 1,396.82
'5320000101000306	RX COLUMNA CERVICAL 6 POS	RX	\$ 1,409.35
'5320000101000401	RX COLUMNA DORSAL 1 POS	RX	\$ 874.43
'5320000101000402	RX COLUMNA DORSAL 2 POS	RX	\$ 959.13
'5320000101000404	RX COLUMNA DORSAL 4 POS	RX	\$ 1,440.12
'5320000101000501	RX COLUMNA LUMBAR 1 POS	RX	\$ 531.29
'5320000101000502	RX COLUMNA LUMBAR 2 POS	RX	\$ 959.13
'5320000101000503	RX COLUMNA LUMBAR 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000101000504	RX COLUMNA LUMBAR 4 POS	RX	\$ 1,502.41
'5320000101000118	RX COMPLEMENTO	RX	\$ 839.34
'5320000101000102	RX CRANEO 1 POS	RX	\$ 570.26
'5320000101000103	RX CRANEO 2 POS	RX	\$ 839.34
'5320000101000104	RX CRANEO 3 POS	RX	\$ 965.20
'5320000102001210	RX DEDOS DEL PIE MULTIVISTA	RX	\$ 807.19
'5320000101000602	RX ESCOLIOSIS 14X36 2 POS	RX	\$ 836.52
'5320000101000603	RX ESCOLIOSIS 14X36 4 POS	RX	\$ 1,256.02
'5320000101000601	RX ESCOLIOSIS 14X36 X REGION	RX	\$ 1,846.63
'5320000201000102	RX ESOFAGOGRAMA	RX	\$ 1,324.23
'5320000101000808	RX ESTERNON 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000101000809	RX ESTERNON 2 POSICIONES	RX	\$ 1,171.83
'5320000102000801	RX FEMUR 1 POSICIONES	RX	\$ 699.22
'5320000102000802	RX FEMUR 2 POSICIONES	RX	\$ 874.43
'5320000102000803	RX FEMUR 4 POSICIONES	RX	\$ 1,502.41
'5320000202000107	RX FISTULOGRAFIA	RX	\$ 2,613.69
'5320000801000306	RX FLUOROSCOPIA 2 MINUTOS	RX	\$ 691.30
'5320000201000104	RX HIPOFARINGOGRAFIA	RX	\$ 3,357.96

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO NI	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5320000202000211	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA	RX	\$ 2,775.82
'5320000102000103	RX HOMBRO 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000102000104	RX HOMBRO 2 POSICIONES	RX	\$ 874.43
'5320000102000105	RX HOMBRO 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000102000106	RX HOMBRO 4 POSICIONES	RX	\$ 1,148.37
'5320000102000601	RX MANO 1 POSICION	RX	\$ 549.36
'5320000102000602	RX MANO 2 POSICIONES	RX	\$ 847.44
'5320000102000603	RX MANO 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000102000604	RX MANO 4 POSICIONES	RX	\$ 1,194.35
'5320000101000106	RX MASTOIDES 2 POS	RX	\$ 839.34
'5320000101000107	RX MASTOIDES 4 POS	RX	\$ 909.50
'5320000101000206	RX MAXILAR 1 POS	RX	\$ 1,065.41
'5320000101000207	RX MAXILAR 2 POS	RX	\$ 1,424.86
'5320000101000208	RX MAXILAR 3 POS	RX	\$ 1,284.99
'5320000101000209	RX MAXILAR 4 POS	RX	\$ 1,194.35
'5320000201000101	RX MECANISMO DEGLUCION	RX	\$ 2,088.19
'5320000102001303	RX MED MIEMBRO SEJE MECANICO	RX	\$ 1,440.12
'5320000102001301	RX MED MIEMBROS INF 14 X 17	RX	\$ 1,229.43
'5320000102000501	RX MUÑECA 1 POSICION	RX	\$ 775.01
'5320000102000502	RX MUÑECA 2 POSICIONES	RX	\$ 874.43
'5320000101000112	RX MUÑECA 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000102000503	RX MUÑECA 4 POSICIONES	RX	\$ 1,502.41
'5320000101000706	RX PELVIMETRIA	RX	\$ 1,023.86
'5320000101000701	RX PELVIS 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000101000702	RX PELVIS 2 POSICIONES	RX	\$ 1,096.97
'5320000101000213	RX PERFILOGRAMA	RX	\$ 839.34
'5320000102000108	RX PERFILOGRAMA Y WATERS	RX	\$ 1,239.39
'5320000102001201	RX PIE 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000102001202	RX PIE 2 POSICIONES	RX	\$ 839.34
'5320000101000114	RX PIE 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000102001203	RX PIE 4 POSICIONES	RX	\$ 1,023.34
'5320000101000115	RX PIE 6 POSICIONES	RX	\$ 1,409.35
'5320000102001001	RX PIERNA 1 POSICION	RX	\$ 699.22
'5320000102001002	RX PIERNA 2 POSICIONES	RX	\$ 839.34
'5320000102001003	RX PIERNA 4 POSICIONES	RX	\$ 1,194.35
'5320000102001204	RX PIES CON APOYO 1 POSICION	RX	\$ 839.34
'5320000102001205	RX PIES CON APOYO 2 POSICIONES	RX	\$ 1,409.35
'5320000101000116	RX PIES CON APOYO 4 POSICIONES	RX	\$ 1,023.34
'5320000102000901	RX RODILLA 1 POSICION	RX	\$ 699.22
'5320000102000902	RX RODILLA 2 POSICIONES	RX	\$ 882.78
'5320000101000117	RX RODILLA 3 POSICIONES	RX	\$ 1,116.66
'5320000102000904	RX RODILLA 4 POSICIONES	RX	\$ 1,194.35
'5320000102000903	RX ROTULA 3 POS 30° 60° 90°	RX	\$ 1,116.66
'5320000102000905	RX ROTULA 6 POS BILATERAL	RX	\$ 1,409.35
'5320000101000704	RX SACRO-COCIX 1 POS	RX	\$ 531.29
'5320000101000705	RX SACRO-COCIX 2 POS	RX	\$ 875.49

25

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5320000501000601	TAC DE BRAZO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000106	TAC DE CARA-MACIZO FACIAL	TAC	\$ 2,403.82
'5320000501000603	TAC DE CODO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000201	TAC DE COLUMNA CERVICAL	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000301	TAC DE COLUMNA DORSAL	TAC	\$ 2,403.82
'5320000501000401	TAC DE COLUMNA LUMBAR	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000304	TAC DE CORONARIAS-INDICIE CALCIO	TAC	\$ 6,172.62
'5320000501000101	TAC DE CRANEO	TAC	\$ 2,403.82
'5320000501000202	TAC DE CUELLO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000602	TAC DE HOMBRO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000113	TAC DE IMPLANTES DENTALES	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000604	TAC DE MANO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000114	TAC DE MUÑECA	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000701	TAC DE MUSLO	TAC	\$ 2,169.93
'5320000501000105	TAC DE OIDO-MASTOIDES	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000104	TAC DE ORBITAS	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000501	TAC DE PELVIS-CADERA	TAC	\$ 2,392.36
'5320000502000802	TAC DE PERFUSION CEREBRO O CUERPO	TAC	\$ 2,403.82
'5320000501000119	TAC DE PIE	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000703	TAC DE PIERNA	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000120	TAC DE RODILLA	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000107	TAC DE SENOS PARANASALES	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000704	TAC DE TOBILLO	TAC	\$ 2,392.36
'5320000501000303	TAC DE TORAX	TAC	\$ 2,415.42
'5320000501000502	TAC DENSITOMETRIA OSEA	TAC	\$ 2,180.56
'5320000501000406	TAC POLITRAUMATIZADO	TAC	\$ 10,246.10
'5320000501000405	TAC UROLOGICO	TAC	\$ 2,426.87
'5322000401000002	ESPIROMETRIA SIMPLE	TER	\$ 664.16
'5322000702000003	MICRONEBULIZACION CON AIRE (POR SESION)	TER	\$ 365.39
'5322000601000001	MICRONEBULIZACIONES POR SESION	TER	\$ 407.87
'5322000601000005	MICRONEBULIZADOR ULTRASONICO (POR HORA)	TER	\$ 723.36
'5322000702000004	NEBULIZACION CON OXIGENO (POR 15 MIN.)	TER	\$ 498.77
'5322000702000005	NEBULIZACION ULTRASONICA (USO X SESION)	TER	\$ 384.94
'5322000702000006	NEBULIZADOR CON AIRE X SESION	TER	\$ 489.34
'5322000802000007	OXIGENO C/ PRESION 10 LTS (HORA)	TER	\$ 60.74
'5322000802000008	OXIGENO C/ PRESION 12 LTS (HORA)	TER	\$ 71.57
'5322000802000009	OXIGENO C/ PRESION 15 LTS (HORA)	TER	\$ 93.43
'5322000802000010	OXIGENO C/ PRESION 2 LTS / HORA)	TER	\$ 12.09
'5322000802000005	OXIGENO C/ PRESION 3 LTS (HORA)	TER	\$ 21.36
'5322000802000011	OXIGENO C/ PRESION 4 LTS (HORA)	TER	\$ 24.31
'5322000802000012	OXIGENO C/ PRESION 5 LTS (HORA)	TER	\$ 30.37
'5322000802000006	OXIGENO C/ PRESION 6 LTS (HORA)	TER	\$ 42.74
'5322000802000013	OXIGENO C/ PRESION 7 LTS (HORA)	TER	\$ 42.60
'5322000802000014	OXIGENO C/ PRESION 8 LTS (HORA)	TER	\$ 48.66
'5322000802000015	OXIGENO C/ PRESION 9 LTS (HORA)	TER	\$ 55.21
'5322000802000020	OXIGENO CILINDRO TRASLADO	TER	\$ 724.93

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5322000802000018	OXIGENO EMPOTRADO LTS(12 HRS)	TER	\$ 1,793.41
'5323019002007350	OXIGENO EN URGENCIAS	TER	\$ 186.81
'5322000802000003	OXIGENO POR HORA (P)	TER	\$ 324.78
'5322000802000019	OXIGENO PRN CADA 12 HRS	TER	\$ 448.34
'5322000802000021	OXIGENO RECUPERACION	TER	\$ 298.89
'5322001001000001	PRESION POSITIVA INTERMITENTE POR TRATAMIENTO	TER	\$ 315.49
'5322001301000001	TERAPIA PERCUSIVA POR SESIÓN	TER	\$ 251.02
'5322000703000001	TRATAMIENTO CON GENERADOR BIPAP MAS OXIG.	TER	\$ 235.09
'5322001401000001	VENTILACION CPAP NASAL 335 (12 HORAS)	TER	\$ 235.09
'5322001402000001	VENTILACION DE TRASLADO POR HORA	TER	\$ 611.18
'5322001405000003	VENTILACION DE TRASLADO POR HORA INCLUYE OXIG.	TER	\$ 635.55
'5364000001000001	TRASLADO EN AMBULANCIA AL AEROPUERTO	TRAS	\$ 1,467.20
'5364000001000002	TRASLADO EN AMBULANCIA LOCAL	TRAS	\$ 628.80
'53640129528	TRASLADO FORANEO (KM)	TRAS	\$ 16.77
'53640129530	TRASLADO NEONATAL	TRAS	\$ 2,257.98
'53640129529	TRASLADO PACIENTE CRITICO (LOCAL)	TRAS	\$ 2,934.40
'53640129527	TRASLADO REDONDO	TRAS	\$ 890.80
'5323000100200024	BIOPSIA+S	URG	\$ 811.84
'5323000100200027	APLICACION DE ENEMA	URG	\$ 205.43
'5323000100200026	APLICACION I.M	URG	\$ 59.08
'5323000100200102	CAMBIO DE SONDA (PAQ.) +S	URG	\$ 275.96
'5365019002000520	CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA	URG	\$ 472.08
'5323000100200025	CONSULTA PACIENTE EXTERNO	URG	\$ 304.82
'5323000100200104	CURACION MAYOR (SIN MATERIAL)	URG	\$ 237.80
'5323000100200105	CURACION MENOR (SIN MATERIAL)	URG	\$ 195.59
'5323000100200031	DILATACION URETRAL (PAQ.) +S	URG	\$ 748.71
'5323000100200006	EXTRACCION DE UÑA	URG	\$ 312.28
'5323000100200022	HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 A 7.5 cm. (CHICA)	URG	\$ 713.92
'5323000100200023	HERIDAS SUPERFICIALES DE 7.6 A 12.5 cm (GRANDE)	URG	\$ 908.14
'5323000100200106	LAVADO GASTRICO (PAQ.) +S	URG	\$ 479.76
'5323000100200107	LAVADO VAGINAL (PAQ.)	URG	\$ 533.17
'5323000100200108	MEDICION DE T.A	URG	\$ 47.61
'5323000100200110	PERFORACION DE PABELLON AURICULAR	URG	\$ 162.93
'5323000100200033	PUNCION +S	URG	\$ 458.58
'5323000100200111	RETIRO DE PUNTOS (PAQ.)	URG	\$ 175.34
'5323000100200112	RETIRO DE YESO	URG	\$ 187.15
'5323000100200032	SONDEO VESICAL (PAQ.) +S	URG	\$ 205.28
'5319001104000006	SUERO APLICACION (PAQ)	URG	\$ 635.95
'5323000100200113	TAPONAMIENTO NASAL (PAQ.) +S	URG	\$ 366.19
'5302000701000060	USO SALA EXTERNOS (15 MINUTOS)	URG	\$ 205.17
'5302000701000061	USO SALA EXTERNOS (30 MINUTOS)	URG	\$ 407.60
'5302000701000062	USO SALA EXTERNOS CIRUGIA (1 HORA)	URG	\$ 678.71
'5323000100200101	APLICACION DE YESO+S	URGE	\$ 620.58
'5323000100100019	CONSULTA DE NUTRICION	URGE	\$ 239.01
'5323000100200109	MEDULA OSEA (PAQ.) +S	URGE	\$ 772.18
'5323000100200116	VALORACION MEDICA X ADMISION	URGE	\$ 211.63

LISTA DE PRECIOS HOSPITAL DEL PARQUE
VIGENTE A PARTIR DEL 1 DE ENERO DEL 2015

CODIGO N1	DESCRIPCION	GPO PROD	PRECIO
'5330000230900904	USO TERMOMETRO CLINICO	USOS	\$ 31.17

ANEXO NUMERO 3
RED DE MÉDICOS
IMPE




GUARDIAS DE ESPECIALIDAD IMPE 2015

ESPECIALIDAD / MEDICO	TEL. CONSULTORIO	CELULAR	DIAS
ALERGOLOGIA			
DR. JAIME MONTELONGO	416-63-64	427-55-08	1 AL 30
ANGIOLOGIA			
DR. MARIO ARROYO	439-28-11	427-25-59	1 AL 15
DR. ALEJANDRO LUJAN GOMEZ	439-86-75	227-90-81	16 AL 30
CARDIOLOGIA			
DR. RODOLFO CEDEÑO	416-20-89	427-02-86	1 AL 15
DR. CARLOS A. AGUIRRE	439-87-95	103-02-57	16 AL 30
CIRUGIA GENERAL			
DR. FERNANDO OROZCO	426-04-29	235-61-24	1 AL 10
DR. JAVIER WONG CASTAÑEDA		215-25-07	11 AL 20
DR. ARMANDO SOTO PEREZ	439-27-21	184-57-75	21 AL 30
CIRUGIA MAXILOFACIAL			
DR. VLADIMIR DE LA RIVA	410-10-82	100-90-35	1 AL 15
DR. JOSE A. MARTINEZ MARTINEZ	411-12-45	427-53-33	16 AL 30
CIRUGIA ONCOLOGICA			
DR. PORFIRIO ACOSTA RANGEL	410-29-04	406-72-52	1 AL 30
CIRUGIA PEDIATRICA			
DR. LUIS GARCIA VAZQUEZ	439-86-53	184-68-86	1 AL 15
DR. ALBERTO CHAVEZ CAZARES	410-21-95	502-23-54	16 AL 30
CIRUGIA PLASTICA			
DR. JAIME E. CHACON GONZALEZ	439-27-92	431-24-89	1 AL 15
DRA. MARISELA ANTILLON BUSTAMANTE	411-91-40	163-30-72	16 AL 30
DERMATOLOGIA			
DR. LUIS GOMEZ REZA	415-30-44	138-99-81	1 AL 30
ENDOCRINOLOGIA			
DR. JUAN M. GRANILLO	416-42-40	427-46-25	1 AL 30
HEMATOLOGIA			
DR. BENJAMIN BATISTA	439-28-02	142-35-35	1 AL 15
DR. JESUS RIVERA	415-35-00	233-26-70	16 AL 30
INFECTOLOGIA			
DR. ARTURO JAUREGUI CRUZ	439-28-52	427-92-09	1 AL 30
MEDICINA DEL DOLOR			
DR. JESUS RODRIGUEZ ERIVES	439-27-82	196-43-63	1 AL 15
DRA. GRISELDA ARAGON	259-32-12	184-43-41	16 AL 30
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION			
DRA. ANA RODRIGUEZ	414-14-21	196-30-95	
DRA. ELVIA AGUIRRE	410-23-99		
MEDICINA INTERNA			
DR. JORGE RUVALCABA	418-55-00	178-61-84	1 AL 30

ESPECIALIDAD / MEDICO	TEL. CONSULTORIO	CELULAR	DIAS
NEFROLOGIA			
DR. ALFONSO LUJAN REYES	414-93-37	142-69-90	1 AL 30
NEUMOLOGIA			
DR. MARCO HUGO SANCHEZ BUSTILLOS	430-30-91	187-82-64	1 AL 30
NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA			
DR. MANUEL OJEDA	416-10-12	406-93-91	1 AL 10
DR. FEDERICO REY ARMENTA	418-36-32	194-96-20	11 AL 20
DR. CARLOS HOLGUIN R.	426-04-24	142-26-44	21 AL 30
OFTALMOLOGIA			
DR. JESUS FLORES MONTANA	413-69-97	169-18-01	1 AL 15
DR. JUAN C. CANTU	413-75-55	142-45-69	16 AL 30
ONCOLOGIA			
DR. JUAN CRUZ BACA	412-00-17	427-53-87	1 AL 30
OTORRINOLARINGOLOGIA			
DR. JAIME SIMENTAL	439-86-29	427-47-10	1 AL 15
DR. JOSE LOPEZ SISNIEGA	439-28-71	427-72-40	16 AL 30
PEDIATRIA			
DR. CESAR MORALES	439-27-90	215-28-59	1 AL 15
DR. OTTO MULLER	439-27-90	444-89-42	16 AL 30
PROCTOLOGIA			
DR. RODOLFO CHAVEZ CHAVEZ	439-28-83	427-56-48	1 AL 30
REUMATOLOGIA			
DR. CESAR PACHECO TENA	415-50-12	196-12-78	1 AL 30
PSIQUIATRIA			
DR. OSCAR GUTIERREZ NEVAREZ	415-01-39	160-63-77	1 AL 30
UROLOGIA			
DR. MIGUEL A. FLORES FERNANDEZ	415-27-54	488-81-42	1 AL 15
DR. FIDEL FRANCO GALLEGOS	439-28-19	174-46-11	16 AL 30

A) LAS GUARDIAS INICIAN A LAS 8:00 A.M.

B) EN ENERO, MARZO, MAYO, JULIO, AGOSTO, OCTUBRE Y DICIEMBRE, LAS CUARDIAS DE LA SEGUNDA QUINCENA CUBREN EL DIA 31.

GUARDIAS IMPE 2015
GINECOLOGIA

ENERO

5 AL 12	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
12 AL 19	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
19 AL 26	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
26 AL 2	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES

FEBRERO

2 AL 9	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
9 AL 16	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
16 AL 23	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
23 AL 2	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA

MARZO

2 AL 9	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
9 AL 16	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
16 AL 23	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
23 AL 30	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS

ABRIL

30 AL 6	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
6 AL 13	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
13 AL 20	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
20 AL 27	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
27 AL 4	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA

MAYO

4 AL 11	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
11 AL 18	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
18 AL 25	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
25 AL 01	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS

JUNIO

1 AL 8	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
8 AL 15	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
15 AL 22	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
22 AL 29	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
29 AL 06	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA

JULIO

6 AL 13	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
13 AL 20	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
20 AL 27	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
27 AL 3	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS

AGOSTO

3 AL 10	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
10 AL 17	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
17 AL 24	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
24 AL 31	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES

SEPTIEMBRE

31 AL 07	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
7 AL 14	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
14 AL 21	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
21 AL 28	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
28 AL 5	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS

OCTUBRE

5 AL 12	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
12 AL 19	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
19 AL 26	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
26 AL 2	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES

NOVIEMBRE

2 AL 9	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
9 AL 16	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
16 AL 23	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
23 AL 30	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA

DICIEMBRE

30 AL 7	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
7 AL 14	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
14 AL 21	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
21 AL 28	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
28 AL 04	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES

LAS GUARDIAS INICIAN A LAS 8:00 A.M.

ENERO 2016

4 AL 11	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA
11 AL 18	DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS
18 AL 25	DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES
25 AL 01	DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA

	CONSULTORIO	CELULAR
DRA. ANAYANZIN RODRIGUEZ HICKS		133-19-32
DR. RODOLFO SALDAÑA FLORES	426-04-35	488-17-95
DR. GUILLERMO HERNANDEZ GUERRA	418-18-75	142-12-85

GUARDIAS IMPE 2015
TRAUMA-ORTOPEDIA

ENERO

5 AL 12	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
12 AL 19	DR. MANUEL TERAN BARRERA
19 AL 26	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
26 AL 02	DR. MAURICIO ORDOÑEZ

JULIO

6 AL 13	DR. MANUEL TERAN BARRERA
13 AL 20	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
20 AL 27	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
27 AL 3	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ

FEBRERO

2 AL 9	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
9 AL 16	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
16 AL 23	DR. MANUEL TERAN BARRERA
23 AL 2	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES

AGOSTO

3 AL 10	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
10 AL 17	DR. MANUEL TERAN BARRERA
17 AL 24	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
24 AL 31	DR. MAURICIO ORDOÑEZ

MARZO

2 AL 9	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
9 AL 16	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
16 AL 23	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
23 AL 30	DR. MANUEL TERAN BARRERA

SEPTIEMBRE

31 AL 7	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
7 AL 14	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
14 AL 21	DR. MANUEL TERAN BARRERA
21 AL 28	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
28 AL 5	DR. MAURICIO ORDOÑEZ

ABRIL

30 AL 6	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
6 AL 13	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
13 AL 20	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
20 AL 27	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
27 AL 4	DR. MANUEL TERAN BARRERA

OCTUBRE

5 AL 12	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
12 AL 19	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
19 AL 26	DR. MANUEL TERAN BARRERA
26 AL 2	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES

MAYO

4 AL 11	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
11 AL 18	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
18 AL 25	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
25 AL 1	DR. JUAN CAMPOS TOVAR

NOVIEMBRE

2 AL 9	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
9 AL 16	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
16 AL 23	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
23 AL 30	DR. MANUEL TERAN BARRERA

JUNIO

1 AL 8	DR. MANUEL TERAN BARRERA
8 AL 15	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
15 AL 22	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
22 AL 29	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
29 AL 6	DR. JUAN CAMPOS TOVAR

DICIEMBRE

30 AL 7	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
7 AL 14	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
14 AL 21	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
21 AL 28	DR. JUAN CAMPOS TOVAR
28 AL 4	DR. MANUEL TERAN BARRERA

LAS GUARDIAS INICIAN A LAS 8:00 A.M.

ENERO 2016

4 AL 11	DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES
11 AL 18	DR. MAURICIO ORDOÑEZ
18 AL 25	DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ
25 AL 01	DR. JUAN CAMPOS TOVAR

CONSULTORIO

CELULAR

DR. MANUEL TERAN BARRERA	411-25-11	103-67-98
DR. EDUARDO MENDOZA FUENTES	426-04-23	488-06-58
DR. LEOPOLDO DIAZ HERNANDEZ		244-09-13
DR. JUAN CAMPOS TOVAR	415-32-48	488-23-41
DR. MAURICIO ORDOÑEZ	439-87-96	247-49-15

ANEXO NUMERO 4
CUADRO BÁSICO
IMPE

The bottom right corner of the page contains several handwritten marks. There is a blue ink signature that appears to be 'A' with a crossbar. Below it, there are two black ink signatures. One is a simple, stylized signature, and the other is more complex, with a large loop and a vertical stroke. There are also some smaller, less distinct black marks.

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1	ACON 50000 U	VITAMINA A	2 ML	FRASCO	40	CAPSULAS
6	ADALAT RETARD	NIFEDIPINA	20 MG	CAJA	28	TABLETA
8	AKINETON	BIPERIDENO	2 MG	CAJA	30	TABLETA
10	ALDACTONE	ESPIRONOLACTONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
13	ALIN AMPULA	DEXAMETASONA	8 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
14	ALTRULINE	SERTRALINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
19	ANAFRANIL	CLOMIPRAMINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
20	ANAPSIQUE	AMITRIPTILINA	50 MG	CAJA	20	TABLETA
21	ANAPSIQUE	AMITRIPTILINA	25 MG	CAJA	50	TABLETA
22	ANGIOTROFIN	DILTIAZEM	30 MG	CAJA	30	TABLETA
28	ASPIRINA PROTECT	ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	CAJA	28	TABLETA
29	ATARAX	HIDROXICINA	25 MG	CAJA	25	TABLETA
30	ATEMPERATOR	VALPROATO DE MAGNESIO	200 MG	CAJA	40	TABLETA
31	ATEMPERATOR	VALPROATO DE MAGNESIO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
42	BENTYL	DICICLOVERINA	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS
45	BETNOVATE	BETAMETASONA	.10% 40G	TUBO	1	CREMA
51	BONADOXINA	MECLIZINA	25 MG	CAJA	25	TABLETA
52	BONADOXINA	MECLIZINA	25 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
53	BONADOXINA	MECLIZINA	.297 G 120 ML	FRASCO	1	JARABE
54	BONADOXINA	MECLIZINA	.833 GR 20 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
55	BRAXAN	AMIODARONA	200 MG	CAJA	20	TABLETA
61	BUSCAPINA COMPO N GTS	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL	0.2/10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
64	CALCORT	DEFLAZACORT	6 MG	CAJA	20	TABLETA
66	CANESTEN CREMA	CLOTRIMAZOL	30 G	TUBO	1	CREMA
67	CANESTEN CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL VAG	20 G	TUBO	1	CREMA
72	CARNOTPRIM	METOCLOPRAMIDA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
74	CELESTAMINE PEDIATRICO	LORATADINA MAS BETAMETASONA	100 MG 60 ML	FRASCO	1	SOLUCION INFANTIL
75	CELESTONE PED	BETAMETASONA	0.5 MG 60 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
76	CELESTONE SOLUSPAN HYPACK	BETAMETASONA	2.71 MG/3 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
80	CERVILAN	LOMIFILINA	80 MG	CAJA	30	TABLETA
93	CLOTOTRIMETON	CLORFENAMINA	4 G	CAJA	20	TABLETA
98	CLIANE	ESTRADIOL Y NORESTITERONA	3 MG	CAJA	28	TABLETA
99	CLIMENE	ESTRADIOL Y CIPROTERONA	5 MG	CAJA	21	TABLETA
100	COLCHIQUEIM	COLCHICINA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
103	COSOPT	DORZOLAMIDA/TIMOLOL	5 ML/ 20 MG /5 MG	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
104	COZAAR	LOSARTAN	50 MG	CAJA	30	TABLETA
109	DABEX	METFORMINA	850 MG	CAJA	30	TABLETA
111	DAKTARIN	MICONAZOL	78 G	SOBRE	1	GEL
112	DEFLOX	DICLOFENACO POTASICO	15 MG 20ML	FRASCO	1	SUSPENSION
114	DIANE	CIPROTERONA Y ETINIL ESTRADIOL	2000/.35 MG	CAJA	21	CAPSULAS
116	DILACORAN RETARD	VERAPAMILO	180 MG	CAJA	15	TABLETA
117	DILACORAN	VERAPAMILO	80 MG	CAJA	30	TABLETA
118	DILACORAN RETARD	VERAPAMILO	120 MG	CAJA	30	TABLETA
120	DILARMIINE	PARAMETASONA	1 G	CAJA	25	TABLETA
121	DIMACOL INF	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA INF	150 ML	FRASCO	1	JARABE
122	DIMACOL PED	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA PED	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
123	DIMETAPP	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	150 ML	FRASCO	1	JARABE
124	DIMETAPP PED	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
126	DOLO-NEUROBION FORTE	DICLOFENACO VIT BI, B6 Y B12	50/50 MG	CAJA	30	TABLETA
137	EFFORTIL	CLORHIDRATO DE ETILEFRINA	7.5 MG/20 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
138	ELOMET	MOMETASONA	30 MG	TUBO	1	UNGUENTO
140	EPAMIN ADULTO	DIFENILHIDANTOINA	100 MG	CAJA	50	CAPSULAS
141	EPAMIN INFANTIL	DIFENILHIDANTOÍNA -	150 ML	FRASCO	1	SOLUCION INFANTIL
143	EUTIROX	LEVOTIROXINA	25 MCG	CAJA	50	TABLETA
144	EVOREL	ESTROGENOS	50 MG	CAJA	8	PARCHE
145	EVOREL CONTI	ESTROGENOS NORETISTERONA	3.2/11.2 MG	CAJA	8	PARCHE
146	EVRA	NORELGESTROMINA / ETINILESTRADIOL	6 MG / 600	CAJA	3	PARCHE
150	FASIGYN	TINIDAZOL	500 MG	CAJA	8	TABLETA
152	FEBRAX	NAPROXENO/PARACETAMOL	100/200 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
153	FENABBOTT	FENOBARBITAL	100 MG	CAJA	40	TABLETA
154	FERRANINA	HIERRO	100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
157	FLAGENASE 400 PED	METRONIDAZOL CON DIYODOHIDROXIQUINOLEINA PED	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
158	FLAGYL	METRONIDAZOL	500 MG	CAJA	30	TABLETA
159	FLAGYL V	METRONIDAZOL	500 G	CAJA	10	OVULOS
161	FOSFOCIL	FOSFOMICINA	60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
165	GARAMICINA OFTALMICO	GENTAMICINA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
168	GYNOVIN	GESTODENO Y ETINILESTRADIOL	75/20 MG	CAJA	21	TABLETA
170	HEMOSIN K	CARBAZOCROMO	25/5MG	CAJA	32	TABLETA
171	HIDEX	HIERRO DEXTRAN	100 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
173	HUMULIN N	INSULINA NPH	100 ML/UI	CAJA	1	AMPOLLETAS

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
177	ICADEN V	ISOCONAZOL	600 MG	CAJA	1	OVULOS
179	ILOSONE	ERITROMICINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
181	INDERALICI	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	10 MG	CAJA	42	TABLETA
182	INDERALICI	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	40 MG	CAJA	30	TABLETA
183	ISORBID	ISOSORBIDE	10 MG	CAJA	40	TABLETA
184	ISORBID	ISOSORBIDE	5 MG	CAJA	40	TABLETA
185	KALIOLITE	CLORURO DE POTASIO	500 MG	CAJA	50	GRAGEAS
189	KEFLEX	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	21	TABLETA
193	LANOXIN	DIGOXINA	0.25 MG	CAJA	60	TABLETA
198	LASIX	FUROSEMIDE	40 MG	CAJA	24	TABLETA
199	LASSAR PASTA	OXIDO DE ZINC	60 G	TUBO	1	UNGUENTO
201	LEXOTAN	BROMAZEPAM	3 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
202	LIBERTRIM	TRIMEBUTINA	100 MG	CAJA	20	TABLETA
203	LIVIAL	TIBOLONA	2.5 MG	CAJA	28	TABLETA
206	LUTORA	CLORMADINONA	5 MG	CAJA	20	TABLETA
207	LUTORAL ESTROGENOS	CLORMADINONA	2 MG	CAJA	20	TABLETA
208	MACRODANTINA	NITROFURANTOINA	100 MG	CAJA	40	CAPSULAS
209	MALIVAL	INDOMETACINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
210	MATERNA	POLIVITAMINAS	60 MG	FRASCO	30	TABLETA
217	MESIGYNA	NORESTITERONA ESTRADIOL	50/5 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
218	METICORTEN	PREDNISONA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
219	METICORTEN	PREDNISONA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
220	METRIGEN FUERTE	BENZOATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA	1 ML	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
221	MINIPRES	PAZOSIN	1 MG	CAJA	30	CAPSULAS
222	MINODIAB	GLIPIZIDA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
225	NAXODOL	NAPROXEN/CARISOPRODOL	250/200 MG	CAJA	30	CAPSULAS
226	NEO-MELUBRINA	METAMIZOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
229	NEO-MELUBRINA INF	METAMIZOL	300 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
230	NEO-MELUBRINA	METAMIZOL	100 ML	FRASCO	1	JARABE
232	NEUROBION	COMPLEJO B	100 MG	CAJA	60	TABLETA
237	NIZORAL	KETOCONAZOL	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION
239	NORFENON	PROPAFENONA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
240	NORVAS	AMLODIPINO	5 MG	CAJA	30	TABLETA
242	NUMENCIAL	SULPIRIDE DIAZEPAM	50/2.5 MG	CAJA	30	TABLETA
245	OVESTIN CREMA	ESTRIOL	15 G	TUBO	1	CREMA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
250	PENPROCLINA	PENICILINA PROCAÍNICA 800 000 U.FA	2 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
260	PROGYLUTON	ESTRADIOL Y NORGESTREL	2/.5 MG	CAJA	21	GRAGEAS
262	QUADRIDERM NF	BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA	50 MG/1/.100 GR	TUBO	1	CREMA
264	RANISEN	RANITIDINA	200 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
266	RIFADIN	RIFAMPICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
269	RINELON	MOMETASONA	0.5 MG 18 ML	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
271	RITALIN	METILFENIDATO	10 MG	CAJA	30	TABLETA
272	RIVOTRIL	CLONAZEPAM	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
273	RIVOTRIL	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	TABLETA
277	SCABISAN PLUS EMULSION	PERMETRINA	120 ML	FRASCO	1	SOLUCION
278	SEBRYL PLUS SHAMPOO	ALQUITRAN DE HULLA	150 G	BOLSA	1	SHAMPOO
279	SENOKOT	SENOSIDOS	15 MG	CAJA	60	TABLETA
280	SERTIDE	SALMETEROL/ FLUTICASONA	25/250 MCG	FRASCO	1	SPRAY
286	SOLDRIN OTICO	HIDROCORTISONA, CLORANFENICOL Y BENZOCAÍNA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
289	SPORANOX D	ITRACONAZOL	100 MG	CAJA	15	CAPSULAS
290	SPORASEC	ITRACONAZOLE Y SECNIDAZOLE	33/166 MG	CAJA	12	TABLETA
291	STUGERON FORTE	CINARIZINA	75 MG	CAJA	60	TABLETA
293	SURGAM	ACIDO TIAPROFÈNICO	300 MG	CAJA	30	TABLETA
294	SYDOLIL	ERGOTAMINA, ACETILSALICILICO ACIDO Y CAFEINA	1/400/50 M	CAJA	36	TABLETA
295	SYNALAR OTICO 0.025%	FLUCINOLONA, POLIMIXINA B Y NEOMICINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OTICA
297	TAPAZOL	TIAMAZOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
299	TEMPRA	PARACETAMOL	100 MG	CAJA	10	SUPOSITORIO
300	TEMPRA GOTAS	PARACETAMOL	30 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
301	TEMPRA JARABE	PARACETAMOL	120 ML	FRASCO	1	JARABE
302	TENORETIC	ATENOLOL/ CLORTALIDONA	100/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
306	TERRAMICINA	OFTALMICA	10 G	TUBO	1	UNGUENTO
307	TESALON	BENZONATATO	100 MG	CAJA	20	PERLAS
308	TETREX	TETRACICLINA	500 MG	CAJA	20	CAPSULAS
312	TONOPAN	CAFEINA ERGOTAMINA PROPIFENAZONA	40/.5/125 MG	CAJA	30	TABLETA
313	TRADOL	TRAMADOL	50 MG	CAJA	10	CAPSULAS
317	TRILEPTAL	OXCARBAZEPINA	300 MG	CAJA	20	TABLETA
322	UNAMOL	CISAPRIDA	60 ML / 1 MG/ ML	FRASCO	1	SUSPENSION
324	UNIVAL	SUCRALFATO	1 G	CAJA	40	TABLETA
326	VAGITROL	METRONIDAZOL NISTATINA FLUOCINOLONA	500/100/.5 MG	CAJA	10	OVULOS
327	VALIUM	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	20	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
329	VENTOLIN	SALBUTAMOL	100 MCG	FRASCO	1	SPRAY
330	VENTOLIN	SALBUTAMOL	200 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
331	VERISAN TRIPLEX	RUTINA, CASTAÑO DE INDIAS, MIROTON	300/100/10 MG	CAJA	20	TABLETA
332	VIBRAMICINA	DOXICICLINA	100 MG	CAJA	10	CAPSULAS
333	VIBRAMICINA	DOXICICLINA	50 MG	CAJA	28	CAPSULAS
334	VIOFORMO CORT	CLIOQUINOL E HIDROCORTISONA	20 G	SOBRE	1	UNGUENTO
337	VONTROL	DIFENIDOL	25 MG	CAJA	25	TABLETA
341	ZENTEL	ALBENDAZOL	200 MG	CAJA	10	TABLETA
342	ZOVIRAX	ACICLOVIR	200 MG	CAJA	25	TABLETA
347	ALDACTONE A	ESPIRONOLACTONA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
349	APRESOLINA	HIDRALAZINA	10 MG	CAJA	100	TABLETA
350	AS COR	CLORHIDRATO DE NORFENEFrina	10 ML 24 ML	FRASCO	1	SOLUCION
353	ATEMPERATOR	VALPROATO DE MAGNESIO	1 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
356	BETNOVATE	BETAMETASONA	50 ML	FRASCO	1	LOCION CAPILAR
358	BINODIAN DEPOT	ENANTATO DE PRATERONA	1 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
361	CEFURACET	CEFUROXIMA	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
362	CELESTONE	BETAMETASONA	.5 MG	CAJA	50	TABLETA
365	CICLOFERON	ACICLOVIR	2 G	TUBO	1	CREMA
366	CLORAMFENI OFTEN	CLORANFENICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
367	CLORAMFENI UNGENA	CLORANFENICOL	5 G	TUBO	1	UNGUENTO
370	CONAZOL K	KETOCONAZOL	40 G	TUBO	1	CREMA
373	DALACIN V	CLINDAMICINA	100 MG	CAJA	3	OVULOS
375	DALACIN C	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
376	DALACIN C	CLINDAMICINA	600 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
380	DEPAKENE	ACIDO VALPROICO	250 MG	CAJA	30	TABLETA
382	DEXAFRIN	DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
389	ENALADIL	ENALAPRIL	10 MG	CAJA 1+1	60	TABLETA
391	ESKAPAR	NIFUROXAZINA	90 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
392	ESPAVEN PEDIATRICO	DIMETICONA	100 MG	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
393	EUTIROX	LEVOTIROXINA	100 MCG	CAJA	50	TABLETA
394	EVOREL	ESTROGENOS	25 MG	CAJA	8	PARCHE
396	FOLIVITAL	ACIDO FOLICO	4 MG	CAJA	90	TABLETA
400	HALCION	TRIAZOLAM	.25 MG	CAJA	30	TABLETA
404	ILOSONE SUSP	ERITROMICINA	250 MG 120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
410	LEPTOPSIQUE	PERFENAZINA	4 MG	CAJA	30	TABLETA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
412	LUTORAL	CLORMADINONA	2 MG	CAJA	20	TABLETA
414	MENSIFEM	CIMICIFUGA RACEMOSA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
415	METICEL OFTEN 0.5%	HIPROMELOSA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
419	NAPHACEL OFTEN 0	NAFAZOLINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
422	NEO-BACIGRIN	DEXAMETASONA-POLIMIXINA B Y NEOMICINA	5 G	SOBRE	1	UNGUENTO
424	OBRYDEX	TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION
425	OTO ENI	CIPROFLOXACINO	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OTICA
426	PARLODEL	BROMOCRIPTINA	2.5 MG	CAJA	28	TABLETA
430	PIRIMIR	FENAZOPIRIDINA	100 MG	CAJA	24	TABLETA
431	PONSTAN	ACIDO MEFENAMICO	500 MG	CAJA	15	TABLETA
432	PREMARIN V	ESTROGENOS	62.5 MG 43G	SOBRE	1	CREMA
437	RESPICIL ADUL	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA	500 MG / 1.5ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
438	RESPICIL INF	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA INF	200 MG / 2ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
440	ROFUCAL	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
441	SELOKEN ZOK	SUCCINATO DE METOPROLOL	95 MG	CAJA	20	TABLETA
442	SEPTILISIN	POLIMIXINAB-NEOMICINA Y GRAMICIDINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
443	SINOGAN	LEVOMEPRIMAZINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
445	SPRIVA 10	BROMURO DE TIOTROPIO (CON DISPOSITIVO)	18 MCG	CAJA	- 10	CAPSULAS
449	TAFIL	ALPRAZOLAM	.25 MG	CAJA	30	TABLETA
450	TAVOR	OXIBUTININA	10 MG	CAJA	10	TABLETA
452	TENALIF AD	AMBROXOL Y OXELADINA ADULTO	150 ML	FRASCO	1	JARABE
455	TENORMIN	ATENOLOL	50 MG	CAJA	28	TABLETA
458	TRAZIL	TOBRAMICINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
459	TRITACE	RAMIPRIL	5 MG	CAJA	16	TABLETA
464	UTROGESTAN	PROGESTERONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
469	ZENTEL	ALBENDAZOL	200/400 MG 10ML	FRASCO	1	SUSPENSION
472	SELOPRESZOK	SUCCINATO DE METOPROLOL/HCTZ	95 MG/12.5	CAJA	20	TABLETA
476	ALERCROM AL 4%	CROMOGLICATO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION
478	ZOVIRAX PED	ACICLOVIR	4 G	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
479	RANITIDINA	RANITIDINA	30 ML	FRASCO	1	SOLUCION
482	NUTRACORT	HIDROCORTISONA	1 G	TUBO	1	CREMA
487	FLUOXAC	FLUOXETINA	20 MG	CAJA	10	TABLETA
490	DETRUSITOL	TOLTERODINA	2 MG	CAJA	28	TABLETA
494	MELOX	ALUMINIO-MAGNESIOY DIMACONA	360 ML	FRASCO	1	SOLUCION
496	LERTUS	DICLOFENACO CON COLESTERAMINA	140 MG	CAJA	20	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
497	ZINTREPID	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	10/40 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
501	ANGIOTROFIN AP	DILTIAZEM	90 MG	CAJA	20	TABLETA
504	CELEBREX	CELECOXIB	200 MG	CAJA	10	CAPSULAS
507	LAMICTAL	LAMOTRIGINA	100 MG	CAJA	28	TABLETA
513	DILATREND	CARVEDILOL	25 MG	CAJA	14	TABLETA
515	DAXON	NITAZOXAMINA	500 MG	CAJA	6	GRAGEAS
516	DAXON	NITAZOXAMINA	2 MG/60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
524	ADEPSIQUE	AMITRIPTILINA DIAZEPAM PERFENAZINA	10/3/2MG	CAJA	30	TABLETA
528	CO-DIOVAN	VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA	160/12.5MG	CAJA	14	TABLETA
541	COMBIVENT UDV	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	0.5/2.5 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
542	ELANTAN	MONONITRATO DE ISOSORBIDA	40 MG	CAJA	30	TABLETA
550	CARBOLIT	CARBONATO DE LITIO	300 MG	CAJA	50	TABLETA
554	XALATAN	LATANOPROST	2.5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
555	NEUGERON	CARBAMAZEPINA	400 MG	CAJA	10	TABLETA
556	TOPAMAX	TOPIRAMATO	25 MG	CAJA	20	TABLETA
557	PROSCAR	FINASTERIDA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
560	LYRICA	PREGABALINA	75 MGRS	CAJA	14	CAPSULAS
563	CERAZETTE	DESOGESTREL	.075 MG	CAJA	28	TABLETA
578	ACLORAL	RANITIDINA	150 MG	CAJA X 3	60	TABLETA
580	ADALAT OROS	NIFEDIPINA	30 MG	CAJA	30	TABLETA
582	CILOXAN	CIPROFLOXACINO	15 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
583	SOPHIPREN	PREDNISOLONA	15 MG/5 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
584	3-A	DICLOFENACO	15 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
588	IMOT	TIMOLOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
593	FOSFOCIL	FOSFOMICINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
599	ALUPENT	ORCIPRENALINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
611	AZULFIDINA	SULFASALAZINA	500 MG	CAJA	60	GRAGEAS
614	DOLO-NEUROBION	DICLOFENACO VIT BI, B6 Y B12	50/50/50	CAJA	30	TABLETA
625	URSOFALK	ÁCIDO URSODEOIXICÓLICO	250 MG	CAJA	50	CAPSULAS
627	SINERGIX	KETOROLACO TRAMADOL	10/25 MG	CAJA	10	CAPSULAS
629	CALADRYL	CALAMINA	100 ML	FRASCO	1	SOLUCION
632	CATAPRESAN	CLONIDINA	100 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
642	BETOPTIC	BETAXOLOL	5 ML	BOTE	15	SOLUCION
643	NATURALAG LUB	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION
647	LARGACTIL	CLORPROMAZINA	25 MG	CAJA	50	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
652	EPIVAL	VALPROATO SEMISODICO	500 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
655	ZOVIRAX	ACICLOVIR	4.5 G	TUBO	1	UNGUENTO OFTALMICO
656	CONTUMAX	MACROGOL 3350	255 G	FRASCO	1	POLVO
671	MICARDIS PLUS	TELMISARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA	80/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
672	BLOTEX	ATENOLOL	50 MG	CAJA	28	TABLETA
680	ZINNAT	CEFUROXIMA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
685	VASODIL	GINKGO BILOBA	40 MG	CAJA	24	COMPRIMIDO
688	ISORBID AP	ISOSORBIDE	20 MG	CAJA	40	CAPSULAS
709	FLIXOTIDE	FLUTICASONA	50 MG	FRASCO	1	SUSPENSION EN AEROSO
726	AFRIN	OXIMETAZOLINA	15 ML	FRASCO	20	SPRAY
727	NEOSPORIN D	POLIMIXINA NEOMICINA BACITRACINA	30 G	TUBO	30	CREMA
728	DIPROSPAN	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/ FOSFATO DE BETAMETASONA	2 ML/5 MG/2 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
734	XATRAL	ALFUZOSINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
736	SERETIDE DISKUS	SALMETEROL/FLUTICASONA	50/100 MCG	FRASCO	1	POLVO
738	AUGMENTIN 12H SUSP	AMOXICILINA CLAVULANATO	400 MG	LATA	1	POLVO
739	TAFIL	ALPRAZOLAM	.50 MG	CAJA	30	TABLETA
742	DENVAR	CEFIXIMA	400 MG	CAJA	6	CAPSULAS
754	DENVAR	CEFIXIMA	100 ML /100 MG/5 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
757	FLAGYL	METRONIDAZOL	100 ML	BOLSA	1	AMPOLLETAS
764	AUGMENTIN 12H	AMOXICILINA CLAVULANATO	875 MG	CAJA	10	TABLETA
776	INDOCID	INDOMETACINA	100 MG	CAJA	15	SUPOSITORIO
780	DACTIL OB	PIPERIDOLATO	100 MG	CAJA	30	GRAGEAS
781	TP OFTENOL	TROPICAMIDA FENILEFRINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
782	PLIDAN	PARGEVERINA	10 MG	CAJA	20	GRAGEAS
788	PANCLASA	FLUROGLUCINOL	80 MG	CAJA	20	CAPSULAS
804	DEPAKENE	ACIDO VALPROICO	120 ML	FRASCO	1	JARABE
818	PREMID	PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
820	AMLIBON	AMLODIPINO	5 MG	CAJA 1+1	60	TABLETA
824	FERRIVAX F	HIERRO ACIDO FOLICO	250 MG	CAJA	36	CAPSULAS
825	TAFIROL FLEX	PARACETAMOL CLORZOXAZONA	30/250 MG	CAJA	30	TABLETA
832	TREXEN DUO	FOSFATO DE CLINDAMICINA KETOCONAZOL	100/400 MG	CAJA	7	OVULOS
841	CELESTAMINE NS	LORATADINA / BETAMETASONA	5/.25 MG	CAJA	10	TABLETA
852	VARITON	DIOSMINA/ HESPERIDINA	450/50 MG	CAJA	20	TABLETA
855	ANTIFLUDES	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	50/3/300 MG	CAJA	24	CAPSULAS
858	MOTILIUM	DOMPERIDONA	20 MG	FRASCO	1	SUSPENSION

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
859	CLOTRIMETON	CLORFENAMINA	50 MG	FRASCO	1	JARABE
865	APRESOLINA	HIDRALAZINA	50 MG	CAJA	50	TABLETA
868	SERETIDE EVOHALER	SALMETEROL/ FLUTICASONA	25/125 MCG	FRASCO	1	SUSPENSION EN AEROSO
869	CONCOR	FUMARATO DE BISOPROLOL	5 MG	CAJA	30	TABLETA
870	DOLONEUROBION RETARD	DICLOFENACO/ TIAMINA/PIRIDOXINA	100 MG	CAJA	20	TABLETA
879	ZALDIAR	TRAMADOL / PARACETAMOL	37.5/325	CAJA	20	TABLETA
880	ZINNAT	CEFUROXIMA	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
888	ANGELIQ	ESTRADIOL DROSPIRENONA	1/2 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
889	RITALIN LA	METILFENIDATO	30 MG	CAJA	30	CAPSULAS
891	MUGASIN	PLANTAGO	230 G	BOTE	1	POLVO
899	KINESTREL	AMANTADINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
907	TEMPRA	PARACETAMOL	500 MG	CAJA	20	TABLETA
908	CO DIOVAN	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	160/12.5MG	CAJA	30	TABLETA
909	TEMPRA FORTE	PARACETAMOL	650 MG	CAJA	24	GRAGEAS
914	ALEVIAN DUO	PINAVERIO DIMETICONA	100/300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
917	CIPROXINA	CIPROFLOXACINO	500 MG	CAJA	8	TABLETA
920	VYTORIN	SIMVASTATINA/EZETIMIBA	10/20 MG	CAJA	14	TABLETA
922	GLUCOVANCE	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	500/5 MG -	CAJA	60	TABLETA
924	ZYRTEC	CETIRIZINA	10 MG	CAJA	10	TABLETA
925	AZOMYR	DESLOMATADINA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
927	RIOPAN	MAGALDRATO	100 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
934	DALACIN	CLINDAMICINA	75 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
936	UROCLASIO	CITRATO DE POTASIO/ACIDO CITRICO	30/5 G 150 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
937	ELOVENT TWIST HALER BUCAL	MOMETASONA FUROATO	240MG 60 D	TUBO	1	SPRAY
940	CYMBALTA 60	CLORHIDRATO DE DULOXETINA	60 MG	CAJA	28	TABLETA
944	FACTIVE5	GEMIFLOXACINO	320 MG	CAJA	5	TABLETA
945	TAVOR	OXIBUTININA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
958	SENSIBIT	LORATADINA	60 ML	FRASCO	1	JARABE
960	GLUCOVANCE	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	500/2.5 MG	CAJA	60	TABLETA
963	RHINOCORT	BUDESONIDA	64 MCG	FRASCO	1	SUSPENSION EN AEROSO
966	SOYALOID	SOYA POLIVINILPIRROLIDONA	90 G	SOBRE	10	SOBRES
967	DILATREND	CARVEDILOL	6.25 MG	CAJA	14	TABLETA
972	PLIDAN COMPUESTO	PARGEVERINA CLONIXINATO DE LISINA	10/125 MG	CAJA	20	TABLETA
973	MILEVA 35	CIPROTERONA/ETENIL ESTRADIOL	2/.35 MG	CAJA	21	COMPRIMIDO
975	OSTERAL	PIROXICAM	20 MG	CAJA	20	CAPSULAS

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
976	SUFISAL	PENTOXIFILINA	400 MG	CAJA	30	TABLETA
978	DIMEFOR 500	METFORMINA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
979	DIMEFOR 850	METFORMINA	850 MG	CAJA	30	TABLETA
985	CLENDIX	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	21	CAPSULAS
993	METICORTELONE	PREDNISOLONA	3 MG	CAJA	1	JARABE
997	CIPRO XR	CIPROFLOXACINO	1 G	CAJA	7	TABLETA
1004	VERMOX	MEBENDAZOL	30 ML	FRASCO	1	JARABE
1005	SECNIDAL	SECNIDAZOL	900 MG 30ML	FRASCO	1	SOLUCION
1013	SINOGAN	LEVOMEPRIMAZINA	1 ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
1031	GLIOTENZIDE	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA	10/25 MG	CAJA	20	TABLETA
1033	ADECUR	TERAZOSINA	2 MG	CAJA	30	TABLETA
1034	ADECUR	TERAZOSINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
1036	MICTASOL	FENAZOPIRIDINA-NORFLOXACINO	400/100 MG	CAJA	16	TABLETA
1037	PRESCOL	TRIMEBUTINA	200 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
1039	MAGNOL	METAMIZOL	100 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
1044	BUSCAPINA COMPO	BUTILHIOSCINA, METAMIZOL	10/250 MG	CAJA	20	GRAGEAS
1045	MACRODANTINA	NITROFURANTOINA INF	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1046	SEKRETOVIT EX INF	AMBROXOL, CLENBUTEROL	750/0.5 100 ML	CAJA	1	SOLUCION
1049	BACTRIM	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL	40-200 MG / 5ML	CAJA	1	SUSPENSION
1050	AVAPRO	IRBESARTAN	150 MG	CAJA	28	TABLETA
1053	NEO-PULMONIER	DEXTROMETORFANO GUAIFENESINA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
1055	NEO-MELUBRINA ADULTO	METAMIZOL	100 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
1061	CEFABIOT	CEFUROXIMA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
1062	LASSAR	ZINC, OXIDO DE	60 G	TARRO	1	PASTA
1064	FENIDANTOIN S	FENITOINA SODICA	100 MG	CAJA	50	TABLETA
1070	LACIKEN	ACICLOVIR	200 MG	CAJA	25	TABLETA
1077	CLONACEPAM G.I.	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
1084	OPHAVIR	ACICLOVIR	4.5 G	TUBO	1	UNGUENTO OFTALMICO
1099	ITRACONAZOL	ITRACONAZOL	100 MG	CAJA	15	TABLETA
1100	RANITIDINA (G.I)	RANITIDINA	100 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1119	HYZAAR	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	50/12.5 MG	CAJA	30	TABLETA
1126	SINTROM	ACENOCUMARINA	4 MG	CAJA	30	TABLETA
1127	SERETIDE EVOHALER	SALMETEROL/ FLUTICASONA	25/500 MCG	CAJA	1	SPRAY
1130	OVELQUIN	LEVOFLOXACINO	750 MG	CAJA	7	TABLETA
1132	KINEX	BIPERIDENO	2 MG	CAJA	30	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1159	RANTUDIL	ACEMETACINA	90 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1161	TENALIF INF. FRESA	AMBROXOL Y OXELADINA INF	150 ML	FRASCO	1	JARABE
1162	BUSCAPINA COMPO N	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL	10/500	CAJA	36	COMPRIMIDO
1163	MICCIL	BUMETANIDA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
1176	SENOSIAIN SUPOSITORIOS	GLICERINA	1 MG	CAJA	20	SUPOSITORIO
1177	ROCAVIT	POLIVITAMINAS	1 MG	CAJA	30	TABLETA
1180	ZERPICO	BROMURO DE PINAVERIO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
1182	ENTEROGERMINA	LACTOBACILOS	20 MG	CAJA	20	SOLUCION INGERIBLE
1185	PLANTABEN	PLANTAGO	5 G	CAJA	30	SOBRES
1186	SUPRA	LIDAMIDINA	4 MG	CAJA	30	TABLETA
1188	VYTORIN	SIMVASTATINA/EZETIMIBA	10/80 MG	CAJA	14	COMPRIMIDO
1190	CRESTOR	ROSUVASTATINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
1191	RHINOCOTR AQUA	BUDESONIDA	32 MCG 6 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1192	MADECASSOL C	CENTELLA ASIATICA METRONIDAZOL NITROFURAL	15/300/6 M	CAJA	12	OVULOS
1194	TOTELLE	ESTRADIOL TRIMEGESTONA	1/.125 MG	CAJA	28	GRAGEAS
1197	MADECASSOL	CENTELLA ASIATICA	20 G	TUBO	1	CREMA
1202	LIBERTRIM	TRIMEBUTINA	30 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1205	JANUMET	SITAGLIPTINA/METFORMINA	50/850 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
1207	LOPID	GEMFIBROCILO	600 MG	CAJA	14	TABLETA
1208	TRILEPTAL SUSP	OXCARBAZEPINA	100 ML	FRASCO	1	JARABE
1213	GOTINAL PUMPSPRAY	CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA ADULTO	15 ML	FRASCO	1	SPRAY
1219	ALDOMET	METILDOPA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
1223	AFUMIX	FLUCONAZOL/TINIDAZOL	37.5/500 MG	CAJA	4	TABLETA
1226	EUTIROX	LEVOTIROXINA	75 MCG	CAJA	50	TABLETA
1229	CYMBALTA	CLORHIDRATO DE DULOXETINA	30 MG	CAJA	7	TABLETA
1230	PRAMIGEL	METOCLOPRAMIDA ALUMINIO MAGNESIO	180 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1238	HALDOL	HALOPERIDOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
1240	FERRANINA GOTAS	ACIDO FOLICO PED	50 MG	FRASCO	1	SOLUCION
1241	GEX	ALUMINIO-MAGNESIOY DIMETICONA	200 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1243	AMOBAY	AMOXICILINA	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
1244	AMOBAY	AMOXICILINA	500 MG	CAJA	15	CAPSULAS
1249	OTEDRAM	BROMAZEPAM	3 MG	CAJA	30	TABLETA
1254	DORIXINA	CLONIXINATO DE LISINA	125 MG	CAJA	10	TABLETA
1255	CLORAN	CLORANFENICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1256	CLORAN	CLORANFENICOL	5 G	TUBO	1	CREMA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1259	KLONAZA	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL/LISINA	80/80/125 MG	CAJA	20	TABLETA
1261	PRAMOTIL	METOCLOPRAMIDA	2 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
1263	NOVO-HERKLIN	PERMETRINA	100 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1265	MICARDIS	TELMISARTAN	40 MG	CAJA	14	TABLETA
1266	FUNGISTAT DUAL	TERCONAZOL	20 MG	CAJA	20	UNGUENTO
1267	TETRA ATLANTIS	TETRACICLINA	500 MG	CAJA	20	CAPSULAS
1270	GALVUS MET	VIDAGLIPTINA METFORMINA	50/500 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
1280	AMIKACINA	AMIKACINA	100 MG	CAJA	1	JERINGA
1290	CAPTOPRIL G.I.	CAPTOPRIL	25 MG	CAJA	30	TABLETA
1326	LEVOFLOXACINA G.I.	LEVOFLOXACINA	500 MG	CAJA	7	TABLETA
1345	PARACETAMOL G.I.	PARACETAMOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
1356	DAFLOXEN F	NAPROXENO SODICO CON PARACETAMOL	2.5/2.5 G	CAJA	1	SUSPENSION
1360	BROXOL	AMBROXOL ADULTO	120 ML	FRASCO	1	JARABE
1361	TRIBEDOCE COMPUESTO	COMPLEJO B	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
1386	FERRIVAX	HIERRO	120 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1387	VIRLIX	CETIRIZINA	50 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1391	AVIANT	DES Loratadina	60 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1392	KRYTANTEK	DORSOLAMIDA BRIMONIDINA TIMOLOL	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
1393	ROCAVIT	POLIVITAMINAS	240 ML	FRASCO	1	JARABE
1403	ANTI FLUDES	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	.5/.02/3 G	FRASCO	1	JARABE
1404	AVIANT	DES Loratadina	5 MG	CAJA	10	TABLETA
1417	COMBIGAN D	BRIMONIDINA TIMOLOL	.2/.5 % 10 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1418	VENOFERRUM	OXIDO FERRICO	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
1431	TEXIS	AZITROMICINA	600 MG	CAJA	1	SUSPENSION
1432	ATACAND PLUS	CANDESARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA	16/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
1433	SOPHIXIN DX	CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA	3/1 MG	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
1435	GAVINDO	GABAPENTINA VIT B1, B6 Y B12	300/100 MG	CAJA	30	TABLETA
1436	NOVORAPID FLEX PEN	INSULINA RAPIDA	100 U/ML	CAJA	1	CARTUCHOS
1437	LEVEMIR FLEX PEN	INSULINA DETEMIR BASAL	3 ML	CAJA	5	PLUMAS
1438	NOVOMIX 30 FLEX PEN	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA	3 ML	CAJA	5	CARTUCHOS
1439	BIPROFENID	KETOPROFENO	150 MG	CAJA	20	TABLETA
1451	ZOFILIP	FENOFIBRATO/ SIMVASTATINA	200/20 MG	CAJA	15	TABLETA
1452	FLUMETOL	FLUOROMETOLONA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1456	NEUGERON	CARBAMAZEPINA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
1474	TRADEA	METILFENIDATO	10 MG	CAJA	30	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1475	RASILLES HCT	ALISKIRENO HIDROCLOROTIAZIDA	300/12.5	CAJA	14	COMPRIMIDO
1476	PANCLASA GOTAS	FLUROGLUCINOL	30 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
1477	NOVAXEN	NAPROXENO	500 MG	CAJA	45	TABLETA
1490	ADEL PED	CLARITROMICINA	250/60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1493	ALLEGRA	FEXOFENADINA	160/60 MG	CAJA	1	SUSPENSION
1494	AMARYL	GLIMEPIRIDA	4 MG	CAJA	15	TABLETA
1495	AMOXIL	AMOXICILINA	500 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
1496	AMOXIL	AMOXICILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
1499	ASA PROTEC	ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
1501	AVAMYS	FUROATO DE FLUTICASONA	27.5/50 UL	CAJA	120	SPRAY
1507	CAUDALINE	CILOSTAZOL	100 MG	CAJA	30	TABLETA
1508	CEVALIN	ACIDO ASCORBICO	500 MG	CAJA	100	TABLETA
1514	COMBIVENT RESPIMAT	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	1.68/8.77 MG 1 ML	FRASCO	1	SPRAY
1529	HALOPERIL	HALOPERIDOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
1533	ISMIGEN	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO	50 MG	CAJA	10	TABLETA
1536	LANTUS SOLOSTAR	INSULINA GLARGINA	3 ML	CAJA	5	CARTUCHOS
1540	MOMATE	MOMETASONA /ACIDO ACETILSALICILICO	0.1/5 MG	TUBO	1	POMADA
1541	MOTRIN	IBUPROFENO	15/50 MG	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
1543	NEO MELUFEN	IBUPROFENO	100 ML	FRASCO	5	SUSPENSION
1544	NO SPA	DROTAVERINA	40 MG	CAJA	20	TABLETA
1549	PENBRITIN T-5	AMPICILINA	250 MG/5 ML 100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
1552	PROCTOACID	POLICRESULENO\CINOCAINA	30 G	CAJA	1	UNGUENTO
1553	PROCTOACID	POLICRESULENO\CINOCAINA	100/2.5 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
1559	SHEMOL	TIMOLOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1560	SOPHIXIN	CIPROFLOXACINO	3.5 G	CAJA	1	CREMA
1561	SOPHIXIN	CIPROFLOXACINO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1562	SURXTOP	TOPIRAMATO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
1563	SURXTOP	TOPIRAMATO	25 MG	CAJA	20	TABLETA
1564	TECTA	PANTOPRAZOL	20 MG	CAJA	14	TABLETA
1565	TEGRETOL	CARBAMAZEPINA	400 MG	CAJA	10	TABLETA
1566	TEGRETOL	CARBAMAZEPINA	200 MG	CAJA	30	TABLETA
1570	TRIBEDOCE 50000	HIDROXICOBALAMINA TIAMINA	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
1571	UNICLAR PED	MOMETASONA	10 ML	FRASCO	1	SPRAY
1575	XUZAL	LEVOCETIRICINA	5 MG	CAJA	10	TABLETA
1580	CYNTELLE O3	POLIVITAMINAS OMEGA 3	MG	CAJA	60	CAPSULAS

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1582	SANDRENA	ESTRADIOL GEL	1 MG	CAJA	28	GEL
1584	CLAVULIN 12H	AMOXICILINA CLAVULANATO	875/125 MG	CAJA	10	TABLETA
1588	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	20 MG	CAJA	60	TABLETA
1589	METOPROLOL	METOPROLOL	100 MG	CAJA	20	TABLETA
1591	TRIMETROPRIM	TRIMETROPRIM	800/400 12ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1595	BEZAFIBRATO NEPTALIP	BEZAFIBRATO	400 MG	CAJA	10	TABLETA
1596	DUPHALAC	LACTULOSA	150 ML	CAJA	1	JARABE
1598	NIEMEPIS	NIMESULIDE	100 MG	CAJA	10	TABLETA
1601	ROGASTRIL	CINITAPRIDA	1 MG	CAJA	25	TABLETA
1602	GABANTIN	GABAPENTINA	300 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1603	ALEVAL	SERTRALINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
1606	NAXIFELAR	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
1610	HUMALOG NIX 25 KWIKPEN	INSULINA LISPRO-LISPRO PROTAMINA	100 UI/ 3 ML	CAJA	1	PLUMAS
1612	HUMALOG KWIKPEN	INSULINA LISPRO	100 UI/ 3 ML	CAJA	1	PLUMAS
1613	DILARMINE	PARAMETASONA CLORFENIRAMINA	20/40 MG/100 ML	FRASCO	1	JARABE
1616	TYLENOL	PARACETAMOL	100 MG	FRASCO	1	JARABE
1619	CORDARONE	AMIODARONA	200 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
1625	KEFLEX LIQUIDO	CEFALEXINA	250 MG 100 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1641	CLAVULIN 12H	AMOXICILINA CLAVULANATO	600/42.9 MG 50ML	CAJA	1	SUSPENSION
1651	FLUVIATOL	AMANTADINA/FENILEFRINA/CLORFENIRAMINA/ACIDO SALICILICO	.5/ .05 G	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
1653	FENOCOL	GUAFENESINA Y OXALAMINA	2/1 G 100 ML	FRASCO	1	JARABE
1654	ALVESCO	CICLESONIDA	200 MG	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
1655	ANGIOTROFIN RETARD	DILTIAZEM	180 MG	CAJA	10	TABLETA
1656	CARNOTPRIM	METOCLOPRAMIDA	100 ML	CAJA	1	SOLUCION
1657	FLUMIL	AMINOFENAZONA, BUFENINA, DIFENILPIRALINA	25 ML	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
1659	JANUVIA	SITAGLIPTINA	100 MG	CAJA	28	TABLETA
1666	ZYRTEC	CETIRIZINA	50 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1667	CITRACAL D	CALCIO CON VITAMINA D	1495/2 MG	CAJA	60	TABLETA
1677	ILISIKEN	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
1681	CITOKEN	PIROXICAM	20 MG	CAJA	20	TABLETA
1682	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	250 MG	FRASCO	1	SOLUCION
1683	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
1684	RAMIPRIL	RAMIPRIL	5 MG	CAJA	16	TABLETA
1685	RAMIPRIL	RAMIPRIL	2.5 MG	CAJA	16	TABLETA
1686	DESLOTRATADINA	DESLOTRATADINA	5 MG	CAJA	10	TABLETA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1695	IRBESARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA	IRBESARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA	150/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
1812	DOLONEUROBION DC	DICLOFENACO VIT BI, B6 Y B12	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
1814	APROVASC	AMLODIPINO/IRBERSARTAN	150/5 MG	CAJA	14	TABLETA
1815	APROVASC	AMLODIPINO/IRBERSARTAN	300/5 MG	CAJA	14	TABLETA
1816	AVALA	CIMICIFUGA RACEMOSA	42.5 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1819	CUTACLIN	CLINDAMICINA	30 G	CAJA	1	GEL
1823	VALGION CLT	LISINA/TRAMADOL	125/25 MG	CAJA	14	TABLETA
1824	SINPEBAC	MUPIROCINA	15 G	CAJA	1	UNGUENTO
1827	RISOTOR	RISPERIDONA	1 MG	CAJA	30	TABLETA
1828	ORELOX	CEFPODOXIMA	40/5 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
1832	VEXTOR	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1833	ILIMIT	DROSPIRENON/ ETNILESTRADIOL	3/.03 MG	CAJA	28	TABLETA
1841	MOTILIUM	DOMPERIDONA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
1843	XATRAL OD	ALFUZOSINA	100 MG	CAJA	14	TABLETA
1844	SOLIAN	AMISULPRIDA	200 MG	CAJA	14	TABLETA
1845	SOLIAN	AMISULPRIDA	400 MG	CAJA	7	TABLETA
1853	METAMIZOL	METAMIZOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
1854	ACTRON	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	10	CAPSULAS
1855	ALGITRIN	IBUPROFENO/PARACETAMOL	325/200 MG	CAJA	12	TABLETA
1858	VALPROATO DE MAGNESIO	VALPROATO DE MAGNESIO	200 MG	CAJA	40	TABLETA
1862	MADRILCAN	MAGALDRATO	250 ML	FRASCO	1	GEL ORAL
1865	UPROSOL	TAMSULOSINA	.4 MG	CAJA	20	CAPSULAS
1868	AUGMENTIN SUSP JUNIOR	AMOXICILINA CLAVULANATO	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
1872	CEPOREX	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	21	TABLETA
1873	OPTO CEF	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	15	CAPSULAS
1874	OPTO CEF	CEFALEXINA	250/75 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1880	ERITROMICINA	ERITROMICINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
1882	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	800/160 MG	CAJA	14	TABLETA
1887	TOPUMATE	TOPIRAMATO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
1893	PAXIL	PAROXETINA	20 MG	CAJA	20	TABLETA
1897	VENLAFAXINA	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	20	CAPSULAS
1899	LOPERAMIDA	LOPERAMIDA	2 MG	CAJA	12	TABLETA
1900	CARBAMAZEPINA	CARBAMAZEPINA	200 MG	CAJA	20	TABLETA
1902	GABAPENTINA	GABAPENTINA	300 MG	CAJA	15	CAPSULAS
1903	BUTILHIOSCINA	BUTILHIOSCINA	10 MG	CAJA	10	GRAGEAS

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1905	EDARBI	AZILSARTAN	80 MG	CAJA	28	TABLETA
1906	EDARBI	AZILSARTAN	40 MG	CAJA	28	TABLETA
1913	ALMETEC	OLMESARTAN MEDOXOMILO	20 MG	CAJA	14	TABLETA
1915	MICARDIS	TELMISARTAN	40 MG	CAJA	28	TABLETA
1923	KERAL	DEXTETOPROFENO	25 MG	CAJA	10	TABLETA
1926	VOTRIPAX	DICLOFENACO CON B1 B6 B12	1 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
1928	ESKAFLAM	NIMESULIDE	100 MG	CAJA	10	TABLETA
1930	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA	8 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1931	NAPROXEN CON PARACETAMOL	NAPROXEN CON PARACETAMOL	275/300 MG	CAJA	15	TABLETA
1932	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	150 MG	CAJA	1	CAPSULAS
1935	RISOTOR	RISPERIDONA	2 MG	CAJA	30	TABLETA
1936	DEXTROMETORFANO GUAIFENESINA	DEXTROMETORFANO GUAIFENESINA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
1937	DIFENIDOL	DIFENIDOL	25 MG	CAJA	30	TABLETA
1942	SERETIDE DISKUS	SALMETEROL/ FLUTICASONA	50/500 MCG	FRASCO	1	POLVO
1945	VASCULFLOW	DIOSMINA/HESPERIDINA/DOBESILATO DE CALCIO	225/25/250 MG	CAJA	20	TABLETA
1947	KOMBIGLYZE XR	SITAGLIPTINA/METFORMINA	5 /1000 MG	CAJA	28	TABLETA
1950	VASCOL	ATORVASTATINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
1960	CUBRAXIS M	MONTELUKAST	4 MG	CAJA	10	TAB MASTICABLES
1961	CUBRAXIS M	MONTELUKAST	5 MG	CAJA	20	TAB MASTICABLES
1966	ARRAMPLOR	ALOPURINOL	300 MG	CAJA	20	TABLETA
1967	NATELE	POLIVITAMINAS (VIT. A, B, C, ZINC, HIERRO, CALCIO)	C 125 A 2.664 UI AC	CAJA	28	CAPSULAS
1968	FERRANINA FOL	HIERRO/ ACIDO FOLICO	368 MG	CAJA	30	GRAGEAS
1970	GARAMICINA G U	GENTAMICINA	160 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1971	VENALOT DEPOT	CUMARINA TROXERUTINA	180/30 MG	FRASCO	30	GRAGEAS
1982	BLEMIL PLUS ARROZ 1	FORMULA DE PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO	400 G	LATA	1	POLVO
2020	AVALIDE	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	150/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
2022	AVAPRO	IRBESARTAN	300 MG	CAJA	28	TABLETA
2025	AZITROMICINA	AZITROMICINA	500 MG	CAJA	3	TABLETA
2048	CIPROFLOX	CIPROFLOXACINO	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
2054	COMENTER	MIRTAZAPINA	30 MG	CAJA 1+1	28	TABLETA
2059	CREON	PANCREATINA	150 MG	CAJA	20	CAPSULAS
2063	DAGLA	ITOPRIDA	50 MG	CAJA	30	TABLETA
2088	EFFORTIL	CLORHIDRATO DE ETILEFRINA	5 MG	CAJA	2	COMPRIMIDO
2095	EUTIROX	LEVOTIROXINA	137 MCG	CAJA	50	TABLETA
2101	FLUVIATOL INF.	FENILEFRINA, CLORFENAMINA,PARACETAMOL	1/2/100 15 ML	FRASCO	1	SOLUCION

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2132	JANUMET	SITAGLIPTINA/METFORMINA	50/1000 MG	CAJA	56	TABLETA
2138	KETOROLACO	KETOROLACO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
2139	KETOROLACO GI KN	KETOROLACO	30 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
2162	MICOSTATIN INF	NISTATINA	60 ML	CAJA	1	SUSPENSION
2167	MOTRIN	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	45	CAPSULAS
2173	NAPROXENO	NAPROXENO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
2174	NASALUB ADULTO	CLORURO DE SODIO/GLICEROL	0.65/1 G C	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
2185	NORFLEX PLUS	ORFENADRINA	120 ML	CAJA	50	TABLETA
2192	ONEMER	KETOROLACO TROMETAMINA	10 MG	CAJA	10	TABLETA
2201	PENTREXIL	AMPICILINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
2202	PENTREXYL	AMPICILINA	500 MG	CAJA	28	CAPSULAS
2236	SEDALMERCK FLU	PARACETAMOL, CAFEINA Y BROMFENIRAMINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
2240	SIBELIUM	FLURANIZINA	5 MG	CAJA	40	CAPSULAS
2260	TALPRAMIN	IMIPRAMINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
2262	TESALON	BENZONATATO	100 MG	CAJA	10	PERLAS
2267	TOBRADEX OFT	TOBRAMICINA/ DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
2291	ZINTREPID	EZETIMIBA/SIMVASTATINA	10/20 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
2303	ADALAT	NIFEDIPINO	10 MG	CAJA	24	CAPSULAS
2358	BROXOL	AMBROXOL	30 MG	CAJA	20	CAPSULAS
2375	DICLOFENACO	DICLOFENACO SODICO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
2377	ESPAVEN ENZIMATICO	PANCREATINA/DIMETICONA/EXTRACTO BILIS BUEY	130/40/25 MG	CAJA	50	GRAGEAS
2379	HYDERGINA	MESILATO DE CODERGOCRINA	4.5 MG	CAJA	12	TABLETA
2380	MICARDIS DUO	TELMISARTAN/AMLODIPINA	80/5 MG	CAJA	28	TABLETA
2381	MINIPRES	PRAZOSIN	2 MG	CAJA	30	CAPSULAS
2385	PROESSE FORTE	ISOFLAVONAS	100 MG	CAJA	30	TABLETA
2390	STADIUM	DEXKETORPOFENO TROMETAMOL	50 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
2393	VODELAN	CIPROFLOXACINO / FENAZOPIRIDINA	500/100 MG	CAJA	14	TABLETA
2399	EPAMIN	FENITOINA	37.5/5 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
2401	AMOXIL	AMOXICILINA	250 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
2402	ANARA	PICOSULFATO DE SODIO	7.5 MG/ML	FRASCO	1	SOLUCION
2403	ANEREX	HIERRO/COMPLEJO B	115 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2432	CONCOR	FUMARATO DE BISOPROLOL	2.5 MG	CAJA	30	TABLETA
2435	DAFLOXEN	NAPROXENO SODICO	550 MG	CAJA	12	TABLETA
2442	TENORETIC	ATENOLOL/ CLORTALIDONA	50 MG	CAJA	28	TABLETA
2445	SUPRADOL	KETOROLACO	10 MG	CAJA	10	TABLETA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2449	MOTRIN	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	10	GRAGEAS
2455	FERRANINA COMPLEX	HIERRO/ ACIDO FOLICO/VITAMINA C	368 MG	CAJA	30	GRAGEAS
2456	FLIXOTIDE NEB	FLUTICASONA	2 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
2459	AXOL	AMBROXOL	300 MG	CAJA	120	SOLUCION
2460	BENCELIN	BENZATINA BENCILPENICILINA	1200000U	CAJA	1	AMPOLLETAS
2461	AMIKACINA	AMIKACINA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
2465	DEXIVANT	DEXLANDSOPRAZOL	30 MG	CAJA	14	CAPSULAS
2466	ULSEN	OMEPRAZOL	40 MG 10ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2467	RUPILIP	ROSUVASTATINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
2468	LIPITOR	ATORVASTATINA	40 MG	CAJA 1+1	30	TABLETA
2506	FLUCOXAN	FLUCONAZOL	150 MG	CAJA 1+1	2	TABLETA
2507	GLUPROPAN	GLIMEPIRIDA	2 MG	CAJA	15	TABLETA
2508	VICAFIDT	CLOPIDOGREL	75 MG	CAJA	28	TABLETA
2514	BLAXITEC	BILASTINA	20 MG	CAJA	20	TABLETA
2515	CEFTRIAXONA IM	CEFTRIAXONA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
2516	CINARIZINA	CINARIZINA	75 MG	CAJA	60	TABLETA
2519	DICLOFENACO	DICLOFENACO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
2520	DICLOFENACO	DICLOFENACO	75 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
2521	POSIPEN 12H	DICLOXACILINA	1 G	CAJA	10	TABLETA
2523	ESCOLAM	ESCITALOPRAM	10 MG	CAJA	30	TABLETA
2524	GLIBENCLAMIDA	GLIBENCLAMIDA	5 MG	CAJA	50	TABLETA
2525	ENCONTROPINA	KETOROLACO / BUTILHIOSINA	10/20 MG	CAJA	30	TABLETA
2526	EUTIROX	LEVOTIROXINA	112 MCG	CAJA	50	TABLETA
2527	SENSIBIT	LORATADINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
2528	SENSIBIT DNF	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL	2.5/5/120 MG	CAJA	12	CAPSULAS
2529	SENSIBIT D NF PED	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL PED	120 ML	CAJA	1	SOLUCION
2530	DABEX XR	METFORMINA	750 MG	CAJA	30	TABLETA
2532	ILIADIN LUB	CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL	.025% 20 ML	FRASCO	1	SPRAY INFANTIL
2533	DUNOX PRO	ACIDO FOLICO/HIERRO POLIMALTOSADO	100/800 MG	CAJA	30	TABLETA
2534	ACD POLIVITAMINAS NEONATOS	POLIVITAMINAS	1000 MG	FRASCO	1	SOLUCION PEDIATRICA
2535	KIDDY PHARMATON INF	POLIVITAMINAS	200 ML	CAJA	1	JARABE
2536	NORFENON	PROPAFENONA	300 MG	CAJA	30	TABLETA
2537	TRANSENDIS	TELMISARTAN	80 MG	CAJA	28	TABLETA
2547	CATAFLAM	DICLOFENACO	1.8 ML 120 ML	FRASCO	1	JARABE
2549	SINCRONIUM	RAMIPRIL / SIMVASTATINA / ACIDO ACETILSALICILICO	5/40/100MG	CAJA	28	CAPSULAS

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2553	BACLOFEN	ACECLOFENACO	20MG	CAJA	100	TABLETA
2557	TOQUES A MEZQUINOS	ACIDO SALICILICO, AC. LACTICO Y COLODION FLEXIBLE	30 ML	TUBO	1	SOLUCION
2559	FOSAMAX PLUS	ALENDRONATO/COLECALCIFEROL	70 MG/5600UI	CAJA	4	TABLETA
2562	AEROFLUX 0.040	AMBROXOL/ SALBUTAMOL	.040 G 120 ML	CAJA	1	JARABE
2564	SVINDEL	BETAHISTINA	16 MG	CAJA	30	TABLETA
2565	FIBROXOL	BEZAFIBRATO	200 MG	CAJA	30	TABLETA
2567	LIBONIDE	BUDESONIDA	.125 MG/ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
2568	BUSCAPINA	BUTILHIOSCINA	20 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
2572	CHAT	CANDESARTAN	8 MG	CAJA	28	TABLETA
2573	CHAT	CANDESARTAN	16 MG	CAJA	28	TABLETA
2574	BLOPRESS	CANDESARTAN CILEXETILO	8 MG	CAJA	14	TABLETA
2575	BLOPRESS	CANDESARTAN CILEXETILO	16 MG	CAJA	14	TABLETA
2576	HEMOSIN K	CARBAZOCROMO	10/10 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
2577	ARBISTIN	CARBOCISTEINA	150 ML 5.0%	FRASCO	1	JARABE
2578	CLAUTER	CILOSTAZOL	100 MG	CAJA	30	TABLETA
2579	UNAMOL	CISAPRIDA	10 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
2580	SEROPHENE	CITRATO DE CLOMIFENO	50 MG	CAJA	30	TABLETA
2581	KRIADEx	CLONAZEPAM	2.5 MG/1ML 10ML	FRASCO	1	SOLUCION
2583	AVIANT	DESLOLATADINA	120 ML/ 0.5 MG/ML	FRASCO	1	JARABE
2584	DEXABION	DEXAMETASONA, LIDOCAINA /VIT B1, B6, BA12	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
2586	ORTOPSIQUE	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	20	TABLETA
2587	SOLEIL EXTREME FPS 45	DIOXIDO DE TITANIO, AVOBENZONA	70 GR	CAJA	20	GEL
2588	SOLEIL EMULSION FPS 50+	DIOXIDO DE TITANIO, ECTOINA, AVOBENZONA	70 GR	CAJA	20	CREMA
2589	ERITROMICINA Y AC. GLICOLICO	ERITROMICINA 4% Y AC. GLICOLICO 6% LOCION	30 G	TUBO	20	CREMA
2590	SELECTIVE	ESCITALOPRAM	10 MG	CAJA	28	TABLETA
2591	FLORGYNAL	ESTRIOL, PROGESTERONA, BACILOS DE DODERLAIN	.2/2 MG	FRASCO	14	CAPSULAS
2592	EPAMIN	FENITOINA	500MG	CAJA	50	TABLETA
2593	LIPIDIL	FENOFIBRATO	200 MG	CAJA	28	CAPSULAS
2596	VUMINIX	FLUVOXAMINA	50 MG	CAJA	10	TABLETA
2597	FOSFOCIL	FOSFOMICINA	120 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
2598	AMARYL XM	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	4 MG/850	CAJA	16	TABLETA
2599	HALOPERIL	HALOPERIDOL	10 MG	CAJA	20	TABLETA
2601	HIRUAN PLUS	HIALURONATO DE SODIO	10 MG/ML 2 ML	CAJA	3	JERINGA PRECARGADA
2602	PANOTOS	HIEDRA DESECADA (HEDERA HELIX)	1.4 G	FRASCO	200	JARABE
2604	REBIF	INTERFERON BETA 1A REC (R IFN-B 1A)	44 MCG 12 MUI	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2605	AVALIDE	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	300/25	CAJA	28	TABLETA
2606	AVALIDE	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	300/12.5	CAJA	28	TABLETA
2607	ESMISEN	KETOROLACO , TIAMINA , PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA	5/50/50/1 MG	CAJA	10	TABLETA
2608	ESMISEN	KETOROLACO , TIAMINA , PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA	5/50/50/1 MG	CAJA	30	TABLETA
2609	ESMISEN	KETOROLACO , TIAMINA , PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA	5/50/50/1 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
2610	PROTALGINE	LAMOTRIGINA	25 MG	CAJA	28	TABLETA
2611	ZANIDIP	LERCANIDIPINO	10 MG	CAJA	30	TABLETA
2613	LEVIPIL	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	60	TABLETA
2614	BREDELIN	LEVOFLOXACINO	750 MG	CAJA	7	TABLETA
2615	LINICIN	LOCION CONTRA PIOJOS	100 ML	FRASCO	1	LOCION CAPILAR
2617	LOZAM	LORAZEPAM	2 MG	CAJA	40	TABLETA
2619	LOSE	MAZINDOL	1 MG	CAJA	30	TABLETA
2620	DABEX XR	METFORMINA CLORHIDRATO	1000 MG	CAJA	30	TABLETA
2621	DABEX XR	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
2622	CONCERTA	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	54 MG	CAJA	30	TABLETA
2623	ZAPEX	MIRTAZAPINA	30 MG	CAJA	20	TABLETA
2624	RENOPROTEC	MOEXIPRIL	7.5 MCG	CAJA	28	TABLETA
2625	RENOPROTEC	MOEXIPRIL	15 MCG	CAJA	14	TABLETA
2626	MONTIPIEDIA	MONTELUKAST	10 MG	CAJA	20	TABLETA
2627	SENOVITAL	MONTELUKAST	10 MG	CAJA	30	TABLETA
2628	SENOVITAL	MONTELUKAST	5 MG	CAJA	30	TAB MASTICABLES
2629	SENOVITAL	MONTELUKAST	4 MG	CAJA	15	SOBRES
2630	NAXEN*	NAPROXENO	500 MG	CAJA	15	TABLETA
2635	ILTUX2HCT	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCOLROTIAZIDA	40 MG/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
2636	DUOALMETEC	OLMESARTAN/AMLODIPINO	40/5 MG	CAJA	14	TABLETA
2638	FLEXAGIL REGENERATE 3	OMEGA 3 MAS VITAMINA A,D Y E	MG	CAJA	30	CAPSULAS
2639	INHIBITRON DUAL	OMEPRAZOL	20 MG	FRASCO	14	CAPSULAS
2640	LEBEN	ORLISTAT	120 MG	CAJA	21	CAPSULAS
2641	DEPRECTAL	OXCARBAZEPINA	6G/100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
2643	HELICOBILIS	PANTOPAZOL AMOXICILINA CLARITROMICINA	40/500/500 MG	CAJA	7	TABLETA
2644	ZOLTUM	PANTOPRAZOL	40 MG	CAJA 1+1	28	COMPRIMIDO
2645	SEDALMERCK PED	PARACETAMOL	20 ML 100MG	CAJA	1	JARABE
2646	FEBRAXITO*	PARACETAMOL	100 MG 15 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2648	LEPTOPIQUE	PERFENAZINA	5 MG/1 ML	CAJA	3	SOLUCION INYECTABLE
2649	PEROXIDO DE BENZOILO Y CLINDAMICINA	PEROXIDO DE BENZOILO 5% Y CLINDAMICINA 1% GEL	30 ML	FRASCO	1	GEL

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2650	PEROXIGEL 10%	PEROXIDO DE BENZOILO AL 10 % GEL	60 GR	CAJA	1	GEL
2651	PEROXIGEL 5%	PEROXIDO DE BENZOILO AL 5% GEL	60 GR	CAJA	1	GEL
2655	TIM ASF	QUETIAPINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
2656	RANISEN	RANITIDINA	4 MG 30 ML	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
2657	LIMBIK	RISPERIDONA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
2658	LIMBIK	RISPERIDONA	2 MG	CAJA	40	TABLETA
2659	FLORATIL	SACHAROMISES BOULARDI	200 MG	CAJA	12	CAPSULAS
2660	LINICIN SHAMPOO	SHAMPO CONTRA PIOJOS	100 ML	FRASCO	1	SHAMPOO
2661	ANEPIGRAN	TOPIRAMATO	25 MG	CAJA	20	TABLETA
2662	ANEPIGRAN	TOPIRAMATO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
2665	ITALDERMOL	TRITRICUM VULGARE	10 GR	CAJA	1	CREMA
2666	CRAM	VALPROATO DE MAGNESIO	4G/100ML	CAJA	1	SUSPENSION
2667	CRAM	VALPROATO DE MAGNESIO	200 MG	CAJA	40	TABLETA
2668	CRAM LP	VALPROATO DE MAGNESIO	600 MG	CAJA	30	TABLETA
2670	TINTURA ANTIMICOTICA	YODO OFICINAL, AC. SALICILICO, AC. BENZOICO	50 ML	CAJA	1	SOLUCION
2671	BREDELIN	LEVOFLOXACINO	500 MG	CAJA	7	TABLETA
2672	LACTULAX	LACTULOSA	125 ML	FRASCO	1	JARABE
2673	RANISEN	LACTULOSA	150 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
2674	SIES	HIDROSMINA	200 MG	CAJA	20	CAPSULAS
24	ARALEN	CLOROQUINA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
63	CALCORT	DEFLAZACORT	30 MG	CAJA	10	TABLETA
130	DOLOCAM PLUS	MELOXICAM Y METOCARBAMOL	15 MG	CAJA	10	TABLETA
133	DOSTINEX	CABERGOLINA	500 MG	CAJA	4	TABLETA
134	DUOFILM SOL	ACIDO LACTICO Y AC. SALICILICO	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION
156	FISOPRED	PREDNISOLONA	100 ML	CAJA	1	SUSPENSION
192	LADOGAL	DANAZOL	100 MG	CAJA	60	CAPSULAS
200	LAXOBERON	PICOSULFATO DE SODIO	100 MG 125 ML	CAJA	1	SOLUCION
228	NEO-MELUBRINA GOTAS	METAMIZOL	15 ML	CAJA	1	SOLUCION EN GOTAS
234	NIMOTOP	NIMODIPINA	30 MG	CAJA	30	TABLETA
238	NOOTROPIL	PIRACETAM	800 MG	CAJA	30	TABLETA
241	NOVOTIRAL	TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA	100/20 MC	CAJA	50	TABLETA
243	OMIFIN	CLOMIFENO	50 MG	CAJA	30	TABLETA
304	TEOLONG	TEOFILINA	200 MG	CAJA	20	CAPSULAS
314	TRADOL	TRAMADOL	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
343	ZYLOPRIM	ALOPURINOL	300 MG	CAJA	30	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
377	DALACIN T	CLINDAMICINA	10 MG 30ML	FRASCO	1	SOLUCION
388	EFEXOR XR	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	20	GRAGEAS
390	ERGOTRATE	ERGONOVINA	.2 MG	CAJA	20	TABLETA
433	PREMASTAN	PROGESTERONA	80 G	SOBRE	1	GEL
436	PROVERA	MEDROXIPROGESTERONA	5 MG	CAJA	24	TABLETA
466	VITAMINA E	VITAMINA E	400 MG	CAJA	30	TABLETA
491	NAN 1	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA	400 G	BOTE	1	POLVO
495	PRIMOTESTON	TESTOSTERONA	250 MG	CAJA	1	SOLUCION
503	DEPOPROVERA	MEDROXIPROGESTERONA	150 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
518	NAN AR	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA	400 G	LATA	1	POLVO
525	SINEMET	CARBIDOPA Y LEVODOPA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
540	CLEXANE	ENOXAPARINA SODICA	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
551	ATIVAN	LORAZEPAM	2 MG	CAJA	40	TABLETA
562	CONAZOL K	KETOCONAZOL	200 MG	CAJA	20	TABLETA
564	STRATTERA 10	ATOMOXETINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
572	SALOFALK	MESALAZINA	250 MG	CAJA	60	GRAGEAS
573	SKIN-CAP	PIRITIONATO DE ZINC	100 ML	CAJA	1	SPRAY
576	STRATTERA 18	ATOMOXETINA	18 MG	CAJA	14	TABLETA
592	FOSFOCIL INYECTABLE	FOSFOMICINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
601	SNELVIT	LUTEINA	10000 U	CAJA	90	CAPSULAS
633	PLAQUENIL	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	CAJA	20	TABLETA
636	MADOPAR	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	125 MG	CAJA	100	TABLETA
638	PROVIRON	MESTEROLONA	25 MG	CAJA	10	TABLETA
657	AVELOX	MOXIFLOXACINO	400 MG	CAJA	7	TABLETA
660	PULMICORT	BUDESONIDA	.125 MG/2 ML	CAJA	5	SOLUCION P/NEBULIZAR
661	NEXIUM MUPS	ESOMEPRAZOL	40 MG	CAJA	14	TABLETA
662	NASACORT AQ	TRIAMCINOLONA	56.1 MG	FRASCO	100	SPRAY
675	VICTAN	LOFLAZEPATO	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
677	COUMADIN	WARFARINA SODICA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
689	STELAZINE	TRIFLUOPERACINA	5 MG	FRASCO	30	GRAGEAS
729	NOLVADEX	CITRATO DE TAMOXIFENO	20 MG	CAJA	15	TABLETA
731	SYMBYAX	OLANZAPINA/FLUOXETINA	6/25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
746	TRUSOPT	DORSOLAMIDA	5 ML	FRASCO	5	SOLUCION OFTALMICA
749	LECHE NAN SOYA	LECHE NAN SOYA	450 G	LATA	1	POLVO
750	LECHE NAN SIN LACTOSA	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA	400 G	LATA	1	POLVO

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
774	ATRO OFTEN	ATROPINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
777	METICORTEN	PREDNISONA	50 MG	CAJA	20	TABLETA
787	RISPERDAL	RISPERIDONA	1 MG/ML 60 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
794	NEFRYL	OXIBUTININA	120 ML	FRASCO	1	JARABE
799	PK MERZ	AMANTADINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
802	STRATTERA 25	ATOMOXETINA	25 MG	CAJA	14	TABLETA
803	STRATTERA 40	ATOMOXETINA	40 MG	CAJA	14	TABLETA
809	EVISTA	RALOXIFENO	60 MG	CAJA	28	TABLETA
823	EUTEBROL	MEMANTINA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
839	TEMGESIC	BUPRENORFINA	.2 MG	CAJA	10	TABLETA
846	HEPA MERZ	ASPARTATO ORNITINA	3 G	CAJA	10	SOBRES
867	DESPAMEN	TESTOSTERONA ESTRADIOL	5/100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
874	WARTEC	PODOFILINA	5 G	TUBO	1	CREMA
898	DICYNONE	ETAMSILATO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
915	NIAR	SELEGILINA	5 MG	CAJA	20	TABLETA
932	ROACCUTAN	ISOTRETINOINA	20 MG	CAJA	30	CAPSULAS
942	ALVESCO	CICLESONIDA	100 MG	FRASCO	1	SPRAY
950	PATANOL -	OLOPATADINA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
951	SYSTANE	POLIETILENGLICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
955	HYZAAR	LOSARTAN / HTC	100 MG/25 MG	CAJA	30	TABLETA
969	K 50	VITAMINA K SOLUBLE	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
970	DIAMIN	DIHIDROERGOCRIPTINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
984	LOPRESOR R	METOPROLOL	95 MG	CAJA	20	TABLETA
986	STRATTERA 60	ATOMOXETINA	60 MG	CAJA	14	TABLETA
991	NAN HA 1	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA	400 G	LATA	1	POLVO
996	CYNOMEL	LIOTIRONINA	25 MCG	CAJA	100	TABLETA
1001	MELOSTERAL	MELOXICAM	15 MG	CAJA 1+1	20	TABLETA
1056	CLEXANE	ENOXAPARINA	60 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
1129	DETRUSITOL SR	TOLTERODINA	4 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1193	ALDARA 5%	IMIQUIMOD	12.5 MG 250 MG	CAJA	6	SOBRES
1200	FUCIDIN	ACIDO FUCIDICO	15 G	TUBO	1	CREMA
1222	CARTIGEN	DIACEREINA	50 MG	CAJA	30	TABLETA
1234	ORATANE	ISOTRETINOINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
1376	REMERON	MIRTAZAPINA	30 MG	CAJA	12	TABLETA
1383	ZUNUN	CITICOLINA	500 MG	CAJA	10	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1397	AVIANT	DESORATADINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
1398	GRAVIDINONA	ESTRADIOL HIDROXIPROGESTERONA	5/250 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1400	OPTIVE	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA GLICERINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1401	TRAVATAN	TRAVOPROST	2.5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1429	NOVAMIL AE	LECHE AE	400 G	LATA	1	POLVO
1446	ITALDERMOL	TRITRICUM VULGARE	600 MG	CAJA	6	OVULOS
1457	PULMICORT	BUDESONIDA	.25 MG/2 ML	CAJA	5	SOLUCION P/NEBULIZAR
1461	SAFINOS	BETAHISTINA	16 MG	CAJA	30	TABLETA
1471	ARCOXIA	ETORICOXIB	90 MG	CAJA	7	COMPRIMIDO
1473	SIFROL	PRAMIPEXOL	0.25 MG	CAJA	30	TABLETA
1492	AFUNGIL	FLUCONAZOL	150 MG	CAJA 1+1	2	CAPSULAS
1504	BLOPRESS PLUS	CANDESARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA	16/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
1505	CAPTRAL	CAPTOPRIL	50 MG	CAJA 1+1	60	TABLETA
1517	DERMABON	ALQUITRANDE HULLA/ACIDO SALICILICO	90 G	CAJA	1	JABON
1520	ERGOTRATE	ERGONOVINA	.2 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
1525	FLUPAZINE	TRIFLUOPERACINA	5 MG	CAJA	30	GRAGEAS
1528	GLUMETAL	GLIMEPIRIDA/METFORMINA	4/1000MG	CAJA	16	TABLETA
1532	ISOX 15D	ITRACONAZOL	100 MG	CAJA	15	CAPSULAS
1569	TRAZINAC	TOBRAMICINA DICLOFENACO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1579	ARCOXIA	ETORICOXIB	120 MG	CAJA	7	COMPRIMIDO
1583	TRAYENTA	LINAGLIPTINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
1609	TABITRAL	PROPIONATO DE HALOBETASOL	0.0005 ML	CAJA	1	CREMA
1611	CEDAX	CEFTIBUTEN	180 MG/5ML 60 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
1632	ZYMAR	GATIFLOXACINO	0.003 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1658	FRISIUM	CLOBAZAM	10 MG	CAJA	30	TABLETA
1662	PRISTIQ	DESVENLAFAXINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
1663	STRATTERA 100	ATOMOXETINA	100 MG	CAJA	14	TABLETA
1664	STRATTERA 80	ATOMOXETINA	80 MG	CAJA	14	TABLETA
1759	ASOFLON	TAMSULOSINA	0.4 MG	CAJA	30	TABLETA
1813	BICARTIAL	AMLODIPINA / LOSARTAN	5/100 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1831	EKEN XP	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	20	CAPSULAS
1836	REMINYL ER	BROMHIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1837	REMINYL ER	BROMHIDRATO DE GALANTAMINA	16 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1839	REMINYL	BROMHIDRATO DE GALANTAMINA	400 MG	CAJA	1	SOLUCION
1850	ORELOX	CEFPODOXIMA	200 MG	CAJA	10	COMPRIMIDO

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1885	EFFIENT	PRASUGREL	10 MG	CAJA	14	TABLETA
1912	ALMETEC CO	OLMESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	40/12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
1916	EXFORGE HCT 160	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	160 MG/12.5	CAJA	28	COMPRIMIDO
1917	EXFORGE HCT 320	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	320 MG/25/1	CAJA	28	COMPRIMIDO
1941	ONBRIZE	INDACATEROL	150 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1946	OMNARIS	CICLESONIDA	50 MCG 60 PUFF	CAJA	1	SPRAY
1954	EXELON	RIVASTIGMINA	4.6 MG	CAJA	30	PARCHE
1956	DEXIVANT	DEXLANDSOPRAZOL	60 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1959	NEXIUM SACHETS	ESOMEPRAZOL GRANULADO	10 MG	CAJA	28	SOBRES
1963	MARZOTEN F	TAZAROTENO 0.1%	15 G	TUBO	1	CREMA
1974	SERMION	NICERGOLINA	30 MG	CAJA	20	GRAGEAS
1977	TRILEPTAL	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	20	GRAGEAS
2083	DORSAL	MELOXICAM / CARISOPRODOL	15/200 MG	CAJA	7	TABLETA
2106	GANFORTI	BIMATOPROST CON TIMOLOL	0.3/5 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
2112	GESTAGENO	PROGESTERONA	100 MG	CAJA	30	CAPSULAS
2121	HYDERGINA	DIHIDROERGOTOXINA	1.5 MG	CAJA	24	COMPRIMIDO
2126	IMODIUM	LOPERAMIDA	2 MG	CAJA	12	TABLETA
2128	INDOXYL GEL -	PEROXIDO DE BENZOILOCLINDAMICINA	30 G	TUBO	1	GEL -
2151	LUMIGAN	BIMATOPROST	0.3 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
2152	LUMIGAN RC	BIMATOPROST	3 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2184	NOOTROPIL 20%	PIRACETAM	120 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2213	PRIDONA	PRIMIDONA	250 MG	CAJA	50	TABLETA
2221	RELPAK	ELETRIPTAN	40 MG	CAJA	2	TABLETA
2232	SALOFALK	MESALAZINA	500 MG	CAJA	40	GRAGEAS
2234	SAMYR	ADEMETIONINA	500 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
2270	TRANSTEC PARCHE 2II	BUPRENORFINA	20 MG	CAJA	2	PARCHE
2271	TRANSTEC PARCHE 4II	BUPRENORFINA	30 MG	CAJA	4	PARCHE
2278	VALVULAN	DIGOXINA	0.005 G/100 ML	FRASCO	1	ELIXIR
2294	ZYPREXA ZYDIS	OLANZAPINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
2326	LUVOX	FLUVOXAMINA	100 MG	CAJA	15	TABLETA
2369	AVODART	DUTASTERIDA	.5 MG	CAJA	20	CAPSULAS
2370	BENEXAFRINA OD	OLANZAPINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
2371	BENEXAFRINA OD	OLANZAPINA	5 MG	CAJA	14	TABLETA
2372	CALCIUM	CALCIO LACTOGLUCONATO/CARBONATO DE CALCIO	500 MG	CAJA	12	COMPRIMIDOS EFERVEC
2373	CLIO BETNOVATE	BETAMETASONA/CLIOQUINOL	40 G	CAJA	1	CREMA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2376	EPIVAL SPRINKLE	VALPROATO SEMISÓDICO	125 MG	CAJA	60	COMPRIMIDO
2382	NEVANAC	NEPAFENACO	1 MG	CAJA	1	SOLUCION OFTALMICA
2387	RISPERDAL CONSTA	RISPERIDONA	25 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
2388	RISPERDAL CONSTA	RISPERIDONA	37.5 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
2404	AZARGA	BRINZOLAMIDA CON TIMOLOL	10/6.83 MG	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
2407	LANOXIN	DIGOXINA	.500 MG/ 2	FRASCO	1	ELIXIR
2408	OSMOROL	MANITOL	250 ML	FRASCO	1	JARABE
2409	ZYPRED	GATIFLOXACINO CON PREDNISOLONA	3/10 MG	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
2431	COMPETACT	PIOGLITAZONA/METFORMINA	15/850 MG	CAJA	28	TABLETA
2440	TAFITRAM	TRAMADOL / PARACETAMOL	37.5/325 MG	CAJA	20	TABLETA
2444	SOMAZINA	CITICOLINA	500 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
2464	SERC	BETAHISTINA	24 MG	CAJA	30	TABLETA
2502	NOVOVARTALON	GLUCOSAMINA / MELOXICAM	1500/15 MG	CAJA	30	TABLETA
2510	ALLEMAR	AGUA DE MAR	125 ML	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
2518	FORXIGA	DAPAGLIFOXINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
2538	TRESIBA	DEGLUDED	1500 U	CAJA	5	AMPOLLETAS
2539	VITAMINA K -50	VITAMINA K	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2542	CARDINIT	TRINITRATO DE GLICERILO	10 MG	CAJA	7	PARCHE
2546	TORANTSITA	ALPRAZOLAM	.25 MG	CAJA	30	TABLETA
2554	AC. RETINOICO CREMA 0.025	ACIDO RETINOICO CREMA 0.025%	30 G	TUBO	20	CREMA
2555	AC. RETINOICO CREMA 0.05	ACIDO RETINOICO CREMA 0.05%	30 G	TUBO	20	CREMA
2556	AC. RETINOICO CREMA 0.1	ACIDO RETINOICO CREMA 0.1%	30 G	TUBO	20	CREMA
2561	TORANTSITA	ALPRAZOLAM	.50 MG	CAJA	30	TABLETA
2563	INNOVAIR	BECLOMETASONA / FORMOTEROL	100/6 UG	FRASCO	1	SPRAY
2566	SPIRIVA REFILL	BROMURO DE TIOTROPIO	18 MCG	CAJA	30	CAPSULAS
2582	ILIADIN LUB ADULTO	CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL	20 ML SOL (0.05%)	FRASCO	1	SPRAY
2594	SPASMOPRIV	FENOVERINA	200 MG	CAJA	24	CAPSULAS
2595	ACXION AP	FENTERMINA	30 MG	CAJA	30	TABLETA
2600	PANOTOS*	HEREDA HELIX	100 ML	FRASCO	1	JARABE
2612	TIRAPROB	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	60	TABLETA
2616	DIMEGAN PED	LORATADINA	10/100 ML 30 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2618	ARA 2	LOSARTAN	50 MG	CAJA 1+1	30	TABLETA
2631	TEMERIT	NEBIVOLOL	5 MG	CAJA	14	TABLETA
2632	OLAPREXA	OLANZAPINA	5 MG	CAJA	14	TABLETA
2637	ALMETEC CO	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	40/12.5 MG	CAJA	14	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2642	DEPRECTAL	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	20	TABLETA
2654	SUNAM	PRAMIPEXOL	.25 MG	CAJA	30	TABLETA
2663	BACTRIM F	TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL	80 MG/ 160 MG	CAJA	14	TABLETA
2664	CARDINIT	TRINITRATO DE GLICERIO	5 MG	CAJA	7	PARCHE
2669	ESCLEROVITAN	VITAMINAS Y MINERALES	MG	CAJA	30	CAPSULAS
62	BUSCAPINA COMPO	BUTILHIOSCINA, METAMIZOL	20 MG/2.5 G	CAJA	3	AMPOLLETAS
149	FACICAM	PIROXICAM	5 MG	TUBO	1	GEL
163	GARAMICINA	GENTAMICINA	80 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
227	NEO-MELUBRINA AMP	METAMIZOL	500 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
248	PANCLASA INY	FLUROGLUCINOL TRIMETILFLUROGLUCINOL	40/.04 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
274	ROCALTROL	CALCITRIOL	0.25 MG	CAJA	30	TABLETA
315	TRAMACET	TRAMADOL / PARACETAMOL	37.5/325 MG	CAJA	20	TABLETA
336	VONTROL	DIFENIDOL	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
381	DEPOMEDROL	METILPREDNISOLONA	2 ML/40 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
387	DURACEF	CEFADROXILO	250 MG/5 ML	FRASCO	1	SUSPENSION
401	HALDOL	HALOPERIDOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
434	PRINIVIL	LISINOPRIL	20 MG	CAJA	30	TABLETA
465	VANTAL BUCOFARINGEO	BENECIDAMINA	360 ML	FRASCO	1	SOLUCION
492	DYNASTAT	PARECOXIB	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
500	PRESERVATIVOS	PRESERVATIVOS	PIEZA	CAJA	1	SOBRES
514	DORMICUM	MIDAZOLAM	7.5 MG	CAJA	30	TABLETA
521	LEDERTREXATE (PAST. SUELTAS)	METOTREXATO	2.5 MG	CAJA	1	TABLETA
529	DORMICUM	MIDAZOLAM	15 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
530	LASIX INY	FUROSEMIDA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
531	KALIOLITE	CLORURO DE POTASIO	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
532	SOLU-MEDROL	METILPREDNISOLONA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
533	EPAMIN	FENITOINA	250 MG 5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
535	FLEBOCORTID	HIDROCORTISONA	500 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
536	SUFREXAL V	KETANSERINA	100 G	TUBO	1	GEL
537	ULCODERMA	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA	15 G	TUBO	1	GEL
538	CARNOTPRIM	METOCLOPRAMIDA	2 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
539	CIPROFLOX INY	CIPROFLOXACINO	400 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
547	AVAPENA	CLOROPIRAMINA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
549	BUSCAPINA	BUTILHIOSCINA	10 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
571	STILNOX	ZOLPIDEM	10 MG	CAJA	10	TABLETA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
595	KEPPRA	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	60	TABLETA
603	LIBERTRIM INY	TRIMEBUTINA	5 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
606	MVI	COMPLEJO B IV	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
623	ENSURE	ALIMENTO EN POLVO	400 G	LATA	1	POLVO
630	IMURAN	AZATIOPRINA	50 MG	CAJA	25	TABLETA
631	ZOFRAN	ONDANSETRON	8 MG	CAJA	10	TABLETA
669	VENTOLIN SOLUCION	SALBUTAMOL	10 ML	FRASCO	10	SOLUCION P/NEBULIZAR
674	RUBIDEXOL	METADONA	5 MG	CAJA	100	TABLETA
690	LERTUS CD	DICLOFENACO CODEINA	50/50 MG	CAJA	20	TABLETA
712	ARGENTAFIL	SULFADIAZINA DE PLATA	160 G	TUBO	1	CREMA
714	ARAVA	LEFLUNOMIDA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
715	PONTI	TETRACAINA	10 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
744	DECADURABOLIN	DECANOATO DE NANDROLONA	50 MG/1 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
753	IVEXTERM	IVERMECTINA	6 MG	CAJA	2	TABLETA
785	TRIMEXAZOL	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	160 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
806	LANOXIN	DIGOXINA	0.5 MG/2 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
808	GLUCONATO DE CALCIO	GLUCONATO DE CALCIO	10 ML	PIEZA	1	AMPOLLETAS
810	ADRENALINA	ADRENALINA	1 MG	PIEZA	1	AMPOLLETAS
813	ATROPINA	ATROPINA	1 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
817	TEMGESIC	BUPRENORFINA	.3 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
847	PRE NAN	LECHE PRE NAN	400 G	LATA	1	POLVO
875	KEFLIN	CEFALOTINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
896	PIL OFTEN 4%	PILOCARPINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
919	MEGION	CEFTRIAXONA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
938	NUTRAMIGEN	LECHE	454 G	LATA	1	POLVO
952	SEROQUEL	QUETIAPINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
987	PEDIASURE PLUS	COMPLEMENTO ALIMENTICIO	400 G	LATA	1	POLVO
1009	ORECIL NF	LIDOCAINA/OFLOXACINO/HIDROCORTISONA	3 MG 10 ML	CAJA	1	SOLUCION OTICA
1054	NEO-MELUBRINA	METAMIZOL	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
1067	KETOROLACO G.I.	KETOROLACO	30 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
1106	INHEPAR	HEPARINA SODICA	10 ML	FRASCO	1	AMPOLLETAS
1107	RANISEN INYECTABLE	RANITIDINA	50 MG/2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
1173	LIBERAXIM	HIDROMORFONA	2 MG	CAJA	100	TABLETA
1201	NAN PRO	LECHE	400 G	LATA	1	POLVO
1330	METAMIZOL (G.I)	METAMIZOL	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1375	VIAGRA	SILDENAFIL	50 MG	CAJA	4	TABLETA
1377	DIPRIVAN	PROPOFOL	200 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1378	NORCURON	VECURONIO	4 MG	PIEZA	1	AMPOLLETAS
1380	CLOROTRIMETON	CLORFENAMINA	15 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1385	NAROPIN	ROPIVACAINA	7.5 MG/MIL	CAJA	5	AMPOLLETAS
1388	RENAGEL	SEVELAMER	1 MG	FRASCO	180	TABLETA
1390	SINERGIX	KETOROLACO TRAMADOL	10/25 MG 1 ML	CAJA	2	AMPOLLETAS
1413	CHORAGON	GONADOTROFINA CORIONICA	5000 U	CAJA	1	AMPOLLETAS
1420	ZOFRAN	ONDANSETRON	8 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
1422	EFEDRINA	EFEDRINA	1 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
1423	SEVORANE	SEVOFLURANO	250 ML	FRASCO	1	SOLUCION
1425	BONVIVA	IBANDRONATO	150 MG	CAJA	1	TABLETA
1427	BUVACAINA	BUPIVACAINA PESADA	15 MG 3 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
1428	BUPIVACAINA	BUPIVACAINA	150 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
1448	XARELTO	RIVAROXABAN	10 MG	CAJA	10	TABLETA
1460	ELESTAT	EPINASTINA	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
1462	GRATEN	MORFINA	30 MG	CAJA	100	TABLETA
1466	ALTHERA	LECHE	450 G	LATA	1	POLVO
1469	KALETRA	LOPINAVIR RITONAVIR	20/50	CAJA	120	CAPSULAS
1470	TRUVADA	EMTRICITABINA TENOFOVIR	200/300	CAJA	30	TABLETA
1472	REGIVAS	DRONEDARONA	400 MG	CAJA	20	TABLETA
1479	PROSTIGMINE	NEOSTIGMINA	.5 MG 1 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
1502	BICARSOL	BICARBONATO DE SODIO	9 MEQ	FRASCO	1	AMPOLLETAS
1515	CORDARONE	AMIODARONA	150 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
1516	DEBRISAN	DEXTRANOMERO	60 G	FRASCO	1	POLVO
1523	FIRAC	CLONIXINATO DE LISINA	100 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1539	MICCIL	BUMETANIDA	1 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1546	NOVORAPID	INSULINA RAPIDA	10 ML	FRASCO	1	AMPOLLETAS
1551	PRADAXAR	ETEXILATO DE DABIGATRAN	110 MG	CAJA 1+1	60	TABLETA
1554	PROTAMINA 1000	PROTAMINA	5000 UI	AMPOLLETA	1	AMPOLLETAS
1556	RECOVERON	ACEXAMATO	40 G	TUBO	1	CREMA
1567	TENDRIN	EFEDRINA	50 MG/2 ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
1572	VALIUM	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1573	VICTOZA	LIRAGLUTIDE	.2 MG	CAJA	2	PLUMAS
1574	VOLTAREN	DICLOFENACO SÓDICO	75 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1578	VIDA SUERO ORAL	SUERO	27.9 G	CAJA	25	SOBRES
1614	HALDOL	HALOPERIDOL	5 MG/1ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
1621	MAGNEFUSIN	SULFATO DE MAGNESIO	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
1635	VANCOMYCIN	VANCOMICINA	500 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
1646	RECOVERON	ACEXAMATO	5 G	TUBO	1	POMADA
1648	APRESOLINA	HIDRALAZINA	5 MG	CAJA	30	AMPOLLETAS
1660	NUCLEO C.M.P. FORTE	CITIDIN/ URIDIN	5/3 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1668	CONCERTA	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	18 MG	CAJA	30	TABLETA
1669	CONCERTA	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	27 MG	CAJA	30	TABLETA
1670	CONCERTA	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	36 MG	CAJA	30	TABLETA
1779	BIOYETIN	ERITROPOYETINA	4000 UI	CAJA	6	AMPOLLETAS
1780	ERLAN	ERITROPOYETINA	4000 UI	CAJA	6	AMPOLLETAS
1786	HT-BLOC	ONDANSTERON	8 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
1795	FEMULAN	ACIDO MICOFENOLICO	360 MG	CAJA	120	GRAGEAS
1825	SUPACID	PANTOPRAZOL (DUAL)	40 MG	CAJA	14	TABLETA
1857	TRAMACET	TRAMADOL / PARACETAMOL	18.75/162.5 MG	CAJA	10	TABLETA
1888	FRAXIPARINE	NADROPARINA CALCICA	.04 ML	CAJA	2	AMPOLLETAS
1889	FRAXIPARINE	NADROPARINA CALCICA -	.06 ML	AMPOLLETA	2	AMPOLLETAS
1890	XARELTO	RIVAROXABAN	20 MG	CAJA	28	TABLETA
1904	ONDANSETRON	ONDANSETRON	8 MG	CAJA	10	TABLETA
1972	VIMPAT	LACOSAMINA	100 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
1976	ATEMPERATOR	VALPROATO DE MAGNESIO	300 MG	CAJA	20	TABLETA
1985	EVIPRESS	LERCANIDIPINO	10 MG	CAJA	30	TABLETA
2102	FORTEO	TERIPARATIDA	250 MCG/2.4	CAJA	1	PLUMAS
2103	FOSFOCIL INTRAVENOSO	FOSFOMICINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
2149	LONOL NEBUL	CLORHIDRATO BENCIDAMINA	.15G 30 ML	FRASCO	1	SPRAY
2356	TIENAM	IMIPENEM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
2362	VIMPAT	LACOSAMINA	50 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
2363	VIMPAT	LACOSAMINA	15 MG 200ML	CAJA	1	JARABE
2383	NIMBEX	BESILATO DE CISATRACURIO	5 MG/2.5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2389	SPECTRABAN	FACTOR DE PROTECCION SOLAR 55	125 G	CAJA	1	CREMA
2395	ZOMIG	ZOLMITRIPTANO	2.5 MG	CAJA	3	TABLETA
2396	ALVESCO	CICLESONIDA	0.714 MG	FRASCO	1	SOLUCION NASAL
2406	GERMISIN	IDOPOVIDONA	8 G/100 ML	FRASCO	1	SOLUCION
2450	NEBIDO	TESTOSTERONA	1000 MG/4 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2451	NEO MELUFEN	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	10	CAPSULAS
2452	KETOROLACO	KETOROLACO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
2463	PROBITOR	ANASTROZOL	1 MG	CAJA	28	TABLETA
2469	ANDANZA	ORLISTAT	120 MG	CAJA	30	TABLETA
2470	TERFAMEX	FENTERMINA	15 MG	CAJA	30	TABLETA
2471	MZ1	MAZINDOL	1 MG	CAJA	30	TABLETA
2472	OBECLX	CLORHIDRATO DE CLOBENZOREX	30 MG	CAJA	30	TABLETA
2512	ELICUIS	APIXABAN	5 MG	CAJA	20	TABLETA
2517	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
2531	MODIODAL	MODIODAL	100 MG	CAJA	30	TABLETA
2540	VERAPAMILO	VERAPAMILO	2 ML/5 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
2541	DOPAMINA	DOPAMINA	250GR/5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2543	ANGLIIX	TRINITRATO DE GLICERILO	1.8 MG	FRASCO	24	TABLETA
2544	AMINOFILINA	AMINOFILINA	250 MG/10 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2545	SOLHIDROL	HIDROCORTISONA	500 MG/5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2548	DICYNONE 250	ETAMSILATO SOL	250 MG	CAJA	4	SOLUCION INYECTABLE
2551	RELACUM	MIDAZOLAM	15MG/3ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
2552	RELAZEPAM	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
2558	DEPAKENE	ACIDO VALPROICO	500 MG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
2569	BUSCAPINA	BUTILHIOSCINA	10 MG	CAJA	24	GRAGEAS
2603	INDOCID	INDOMETACINA	25 MG	CAJA	60	CAPSULAS
2647	SEDALMERCK MAX	PARACETAMOL Y CAFEINA	650 / 65 MG	CAJA	24	TABLETA
39	BACTROBAN UNG 2 %	MUPIROCINA	15 G	TUBO	1	GEL
178	ILIADIN ADULTO	OXIMETAZOLINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS
339	XYLOPROCT PLUS	LIDOCAINA HIDROCORTISONA	60/5 MG	CAJA	12	SUPOSITORIO
340	XYLOPROCT PLUS UNG	LIDOCAINA HIDROCORTISONA	30 G	CAJA	1	UNGUENTO
403	ILIADIN INF	OXIMETAZOLINA	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION INFANTIL
609	REDOXON	VITAMINA C	1 G	CAJA	10	TABLETA EFERVECENTE
702	NUTRAPLUS	EMOLIENTE	120 ML	FRASCO	1	LOCION DERMICA
762	ZADITEN OFT	KETOTIFENO	5 ML	FRASCO	1	SOLUCION OFTALMICA
849	PLEXICODIN	OXICODONA PARACETAMOL	5 MG	CAJA	100	TABLETA
892	XYLODERM	HIDROCORTISONA CLOTRIMAZOL NEOMICINA LIDOCAINA	25 G	TUBO	1	CREMA
912	EMLA	LIDOCAINA	1 G	CAJA	2	PARCHE
977	RISPOLUX	RISPERIDONA	1 MG	CAJA	30	TABLETA
988	SABRIL	VIGABATRINA	500 MG	CAJA	60	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
995	WOBENZYM	AMILASA LIPASA BROMELINA PANCREATINA	10 MG	CAJA	60	GRAGEAS
1041	XALYN	AMOXICILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
1057	NEO-PERCODAN	DEXOTROPROPOXIFENO,PARACETAMOL	500/65 MG	CAJA	10	TABLETA
1218	MERREM	MEROPENEM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
1527	GYNOCLIN V	CLINDAMICINA/FLOUCINOLONA	100 MG	CAJA	3	OVULOS
1568	TIENAM	IMIPENEM CILASTINA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1661	PRADAXAR	ETEXILATO DE DABIGATRAN	150 MG	CAJA	30	CAPSULAS
1699	ACCOCIT // BLASTOLEM	CISPLATINO	10 MG/10ML	FRASCO	1	SOLUCION INYECTABLE
1700	ACCOCIT // BLASTOLEM	CISPLATINO	50 MG/50ML	FRASCO	1	SOLUCION INYECTABLE
1701	ALIMTA	PEMETREXED	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1702	ALKERAN	MELFALAN	2 MG	CAJA	25	TABLETA
1703	ANTHRACORD	EPIRUBICINA	10 MG/5 ML	FRASCO	1	SOLUCION INYECTABLE
1704	ANTHRACORD	EPIRUBICINA	50 MG/25 M	FRASCO	1	SOLUCION INYECTABLE
1705	FARMORUBICIN	EPIRUBICINA	50 MG/25 M	FRASCO	1	SOLUCION INYECTABLE
1706	ANZEMET	MESILATO DE DOLASETRON	100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1707	ANZEMET	MESILATO DE DOLASETRON	74 MG	CAJA	3	TABLETA
1709	AROMASIN	EXEMESTANO	25 MG	CAJA	30	GRAGEAS
1710	AVASTIN FA	BEVACIZUMAB	100 MG/4 M	CAJA	1	AMPOLLETAS
1711	AVASTIN F.A	BEVACIZUMAB	400 MG/16	CAJA	1	AMPOLLETAS
1712	BIOYETIN	ERITROPOYETINARECOMBINANTE HUMANA	50000 UI	CAJA	1	AMPOLLETAS
1713	BLEOLEM F.A	SULFATO DE BLEOMICINA	15 U	CAJA	1	AMPOLLETAS
1714	BONEFOS	CLODRONATO DISODICO	800 MG	CAJA	60	TABLETA
1715	CALUTOL	BICALUTAMIDA	150 MG	CAJA	28	TABLETA
1716	CASODEX	BICALUTAMIDA	150 MG	CAJA	28	TABLETA
1717	CALUTOL	BICALUTAMIDA	150 MG	CAJA	14	TABLETA
1718	CALUTOL// ADVANPRO	BICALUTAMIDA	50 MG	CAJA	28	TABLETA
1719	CASODEX	BICALUTAMIDA	50 MG	CAJA	28	TABLETA
1720	CARBOPLAT F.A	CARBOPLATINO	150 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1721	CARBOPLAT F.A	CARBOPLATINO	450 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1722	CARDIOXANE F.A	DEXRAZOXANO	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1723	LANFETIL 500	MICOFENOLATO DE MOFETILO	500 MG	CAJA	50	COMPRIMIDO
1725	DOXOLEM// CESIUS	DOXORRUBICINA	10 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1726	DOXOLEM// CESIUS	DOXORRUBICINA	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1728	ERBITUX F.A	CETUXIMAB	100 MG/50	CAJA	1	AMPOLLETAS
1729	ENBREL	ETANERCEPT	25 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1730	FEMARA// ZOLSTRO	LETROZOL	2.5 MG	CAJA	30	GRAGEAS
1731	NEUKINE// BIOFILGRAM	FILGRASTIM	300 MG/1 M	CAJA	5	AMPOLLETAS
1732	ACOFLUT	FLUOROURACILO	250 MG/5 ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
1733	ACCOGEM	CLORHIDRATO DE GEMCITABINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
1734	GEMZAR	CLORHIDRATO DE GEMCITABINA	200 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1735	ACCOGEM	CLORHIDRATO DE GEMCITABINA	200 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1736	HERCEPTIN F.A	TRASTUZUMAB	440 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1737	HIDROFOSMIN FA // LEDOXINA	CICLOFOSFAMIDA	200 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
1738	HIDROFOSMIN F.A. // LEDOXINA	CICLOFOSFAMIDA	500 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
1739	HIDROFOSMIN // LEDOXINA	CICLOFOSFAMIDA	1 G	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
1740	IRAPLAX // ETONIRI	IRONOTECAN	100 MG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
1741	KYTRIL // KOGRA	CLORHIDRATO DE GRANISETRON	1 MG	CAJA	2	TABLETA
1742	KYTRIL F.A.	CLORHIDRATO DE GRANISETRON	3 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1743	KOGENATE FS	FACTOR ANTIHEMOLITICO (RECOMBINANTE)	250 U I	CAJA	1	AMPOLLETAS
1744	LEMBLASTINE	VINBLASTINA	10 MG	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
1745	LEUKERAN	CLORAMBUCILO	2 MG	CAJA	25	TABLETA
1748	KIKUZUMAB Ó MABTHERA	RITUXIMAB	100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1749	KIKUZUMAB Ó MABTHERA	RITUXIMAB	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1750	MEDSAVORINA F.A	ACIDO FOLINICO	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1751	UROPROT // UROMES	MESNA	400 MG/4 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
1752	NAVELBINE	VINORELBINA	20 MG	CAJA	1	CAPSULAS
1753	NAVELBINE	VINORELBINA	30 MG	CAJA	1	CAPSULAS
1754	NEULASTIM	PEGFILGASTRIM	6 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
1755	NEXAVAR	SORAFENIB	200 MG	CAJA	112	CAPSULAS
1756	NORDITROPIN	SOMATROPINA	5 MG	CAJA	1	CARTUCHOS
1757	NORDITROPIN	SOMATROPINA	15 MG	CAJA	1	CARTUCHOS
1758	RECOPLAT// RIPTAM	OXALIPLATINO	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1760	TARCEVA	ERLOTINIB	100 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
1761	TAXOTERE // TAXANIT	DOCETAXEL	20 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1762	TAXOTERE F.A. // TAXANIT	DOCETAXEL	80 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
1763	TAFENIL // FLULEM	FLUTAMIDA	250 MG	CAJA	30	TABLETA
1764	TEGAFUR UFT 100 MG	TEGAFUR/URACILO	100 MG/224 MG	CAJA	28	CAPSULAS
1765	CITOMID// VINTEC	VINCRISTINA	1MG/10 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
1766	XELODA 500MG	CAPECITABINA	500 MG	CAJA	120	GRAGEAS
1767	ZOLADEX	ACETATO DE GOSERELINA	36 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1768	ZOLADEX	ACETATO DE GOSERELINA	108 MG	CAJA	1	1 JERINGA PRECARGADA
1769	ZOMETAX// LEUZOTEV	ACIDO ZOLEDRONICO	4 MG	CAJA	1	1 SOLUCION INYECTABLE
1770	TASIGNA	NILOTINIB	200 MG	CAJA	112	CAPSULAS
1771	EXJADE	DEFERASIROX	500 MG	CAJA	28	TABLETA
1773	GLIVEC	IMATINIB	100 MG	CAJA	60	COMPRIMIDO
1774	ACLASTA	ACIDO ZOLEDRONICO	5MG/100ML	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1775	ADVANPRO	BICALUTAMIDA	50 MG	CAJA	28	TABLETA
1776	ARANESP	DARBEPOETINA ALFA	500 MG	CAJA	1	1 JERINGA
1777	AZATRILEM	AZATIOPRINA	50 MG	CAJA	50	TABLETA
1782	CULTIVO BCG SSI	CULTIVO BCG	30 MG	CAJA	4	4 AMPOLLETAS
1784	UMECORTIL	GANCICLOVIR	500 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1785	DOSARTRON	ONDANSETRON	8 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1787	ZOFRAN	ONDANSETRON	8 MG	CAJA	10	TABLETA
1788	DOSARTRON	ONDANSETRON	8 MG	CAJA	10	TABLETA
1789	FLUROX	FLUORURACILO	250 MG	CAJA	10	10 AMPOLLETAS
1790	HYDREA	HYROXIUREA	500 MG	CAJA	100	CAPSULAS
1791	FORTEO COLTER	TERIPARATIDA	250 MG	CAJA	1	1 PLUMAS
1792	INMUNOPRIN	TALIDOMIDA	100 MG	CAJA	50	TABLETA
1793	INNEFOL	ACIDO FOLINICO	50 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1794	LIMUSTIN	TACROLIMUS	1 MG	FRASCO	50	TABLETA
1796	LUCENTIS	RANIBIZUMAB	10 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1797	OLIPCIS	OXALIPLATINO	100 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1798	RECOPLAT	OXALIPLATINO	100 MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1799	REVOLADE	ELTROMBOPAG OLAMINA	50 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
1800	SUTENT	SUNITINIB	50 MG	FRASCO	28	TABLETA
1801	PROSTIDE DEPOT	LEUPRORELINA	375 MG	CAJA	1	1 AMPOLLETAS
1802	RUBRUM	TEMOZOLAMIDA	100 MG	FRASCO	5	5 CAPSULAS
1803	TAXUS	TAMOXIFENO	20 MG	CAJA	30	TABLETA
1804	SANDIMMUN	CICLOSPORINA	100 MG	CAJA	50	TABLETA
1805	ZAVEN ME	CICLOSPORINA	100 MG	CAJA	50	CAPSULAS
1806	TYKERB	LAPATINIB	250 MG	CAJA	70	TABLETA
1807	URIFRON	INTERFERON ALFA 2B	3 MUI	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1808	ZYVOXAM	LINEZOLID	600 MG	CAJA	10	TABLETA
1809	ACOEXCEL	PACLITAXEL	300MG	FRASCO	1	1 AMPOLLETAS
1810	IRESSA	GEFITINIB	250MG	CAJA	30	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
1870	CEPOREX	CEFALEXINA	250 MG	CAJA	1	SUSPENSION
1871	CEPOREX	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	15	TABLETA
1884	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	500 MG	CAJA	30	TABLETA
1891	AUROKEN	FLUOXETINA	20 MG	CAJA	14	CAPSULAS
1908	CAVARMIS	CARVEDIOL	6.25 MG	CAJA	14	TABLETA
1909	CAVARMIS	CARVEDIOL	25 MG	CAJA	14	TABLETA
1918	VERAPAMILO	VERAPAMILO	80 MG	CAJA	20	TABLETA
1939	RAPIVIR	VALACICLOVIR	500 MG	CAJA	10	TABLETA
1952	SIMVASTATINA	SIMVASTATINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
1980	ENFAMIL COMFORT PREMIUM	ALIMENTO LACTEO	400 G	LATA	1	POLVO
1996	ALIN TABLETAS	DEXAMETASONA	.5 MG	CAJA	30	TABLETA
2012	ARIMIDEX	ANALTRAZOL	1 MG	CAJA	28	TABLETA
2066	DECOREX	DEXAMETASONA	4 MG	CAJA	10	TABLETA
2137	KEPPRA	LEVETIRACETAM	100/300 MG	FRASCO	1	SOLUCION
2364	AIPRATEX	PAROXETINA/ALPRAZOLAM	20/.25 MG	CAJA	30	TABLETA
2374	COPAXONE	GLATIRAMEN	20 MG/ML	CAJA	28	JERINGA PRECARGADA
2394	XERCELAN	INTERFERON BETA 1A RECOMBINANTE	44 MCG/ML	CAJA	12	AMPOLLETAS
2410	AFINITOR	EVEROLIMUS	10 MG	CAJA	30	TABLETA
2411	AKROCEL	TACROLIMUS	1 MG	FRASCO	50	CAPSULAS
2412	ASOTAX	PACLITAXEL	300 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
2413	CELLCEPT	MICOFENOLATO DE MOFETILO	500 MG	CAJA	50	COMPRIMIDO
2414	CYMVENE	GANCICLOVIR	500 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
2415	ELIGARD	LEUPRORELINA	75 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
2416	LIK MUN E	SIROLIMUS	1 MG	CAJA	60	GRAGEAS
2417	MIMPARA	CINACALCET	60 MG	FRASCO	30	TABLETA
2418	MIMPARA	CINACALCET	30 MG	FRASCO	30	TABLETA
2419	MUSTARGEN	CLOROHIDRATO DE MECLORETAMINA	10 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
2420	NATULAN	PROCARBACINA	50 MG	CAJA	50	TABLETA
2421	NAVELBINE	VINOELBINA	10 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
2422	NORDITROPIN	SOMATROPINA	10/1.5 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
2423	OCTREOTIDA	SANDOSTATINA LAR	20 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
2424	RAPAMUNE	SIROLIMUS	1 MG	CAJA	60	GRAGEAS
2425	RENAGEL	SAVELAMERO	800 MG	FRASCO	180	COMPRIMIDO
2426	REVLIMID	LENALIDOMIDA	25 MG	FRASCO	21	CAPSULAS
2427	TALIZER	TALIDOMIDA	100 MG	CAJA	50	TABLETA

CUADRO BASICO 2015

clave	nombre	sal	unidad_medida	envase	cantidad	presentacion
2428	VALCYTE	VALGANCYCLOVIR	450 MG	FRASCO	60	TABLETA
2429	VELCADE	BORTEZOMIB	35 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
2433	CONRNEREGEL	DEXPANTENOL	0.05 MG	CAJA	1	GEL
2434	CYTOTEC	MISOPRESTEL	200 MCG	CAJA	28	TABLETA
2437	CEFTREX	CEFTRIAXONA	500 MG/2 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
2504	NEUKINE	BIOFILGRAM	300 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
2505	MYFORTIC	ACIDO MICOFENOLICO	360 MG	CAJA	120	GRAGEAS
2513	AZITROMICINA	AZITROMICINA	500 MG	CAJA	4	TABLETA
2560	INCRISINA	ALOGLIPTINA	25 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
2570	BELLAFEM MATERNAL	CALCIO, VITAMINA D, MAGNESIO, VITAMINA K, ACIDO FOLICO	MG	FRASCO	60	TABLETA
2571	DAIVONEX	CALCIPOTRIOL	50 MCG 30 G	CAJA	1	CREMA
2585	BEPANTHEN 5%	DEXPANTENOL 5%	100 G	CAJA	1	POMADA
2633	OLAPREXA	OLANZAPINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
2634	SYMBYAX	OLANZAPINA/FLUOXETINA	3/25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
2652	GLITACAR-1	PIOGLITAZONA	15 MG	CAJA	30	TABLETA
2653	METADIEMIL	PIRACETAM / DIHIDROERGOCRISTINA METALSULFONATO	20/.0375 G	CAJA	1	SOLUCION