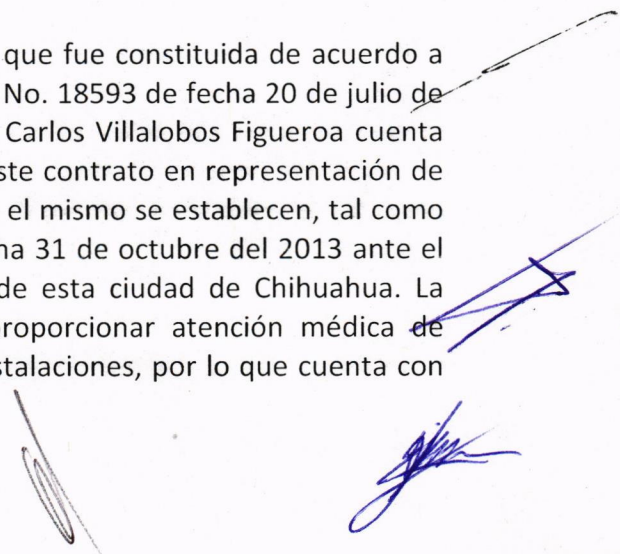


Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que celebran por una parte **EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, a quien en lo sucesivo se le denominará como "**EL INSTITUTO**", legalmente representado por el **LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA**, en su carácter de Director ; y por la otra parte **CLÍNICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA, S.A. DE C.V.** a quien en lo sucesivo se le denominará como "**EL HOSPITAL**" legalmente representada por el **DR. CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA**, en su carácter de Representante Legal, al tenor de las siguientes declaraciones y clausulas:

DECLARACIONES:

1.- Declara "**EL INSTITUTO**", ser un Órgano Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con domicilio ubicado en calle Río 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 Publico 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.

2.- Declara "**EL HOSPITAL**", ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las leyes mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 18593 de fecha 20 de julio de 2001 y continúa declarando "**EL HOSPITAL**", que el Dr. Carlos Villalobos Figueroa 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 se manifiesta la Escritura Pública número 15863 de fecha 31 de octubre del 2013 ante el Notario Público No. 21, Lic. Mónica Esnayra Pereyra de esta ciudad de Chihuahua. 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. 03SSH/0015 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.

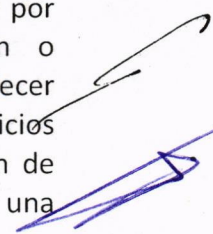
Por lo anterior y considerando que “EL HOSPITAL”, efectivamente cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar 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 médica 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” 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, salvo caso fortuito o de fuerza mayor. Si el caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de 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. Cualquier abuso, impericia o negligencia cometida durante la prestación de servicios, será sancionado por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), una vez que se hayan agotado las gestiones de la comisión local.



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.

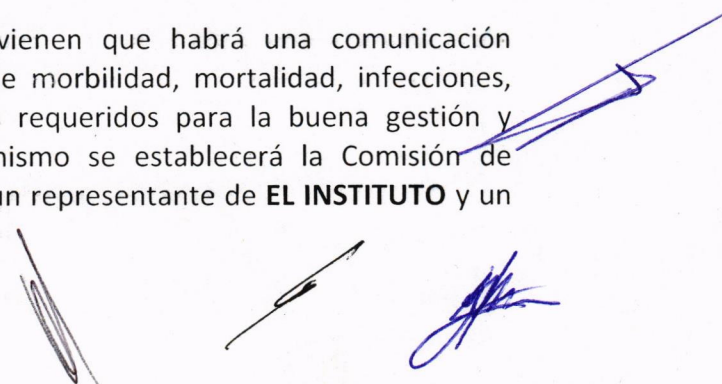
En caso que **"EL INSTITUTO"** no emita coberturas adicionales, el derechohabiente será considerado como particular, y se le solicitará garantizar la cuenta de conformidad con las políticas internas de **"EL HOSPITAL"**.

QUINTA.- INSTRUCTIVO PARA LOS DERECHOHABIENTES.- **"EL 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 solicite, copia de los documentos descritos únicamente al derechohabiente al que pertenezcan.

OCTAVA.- COMITÉS MÉDICOS.- 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.

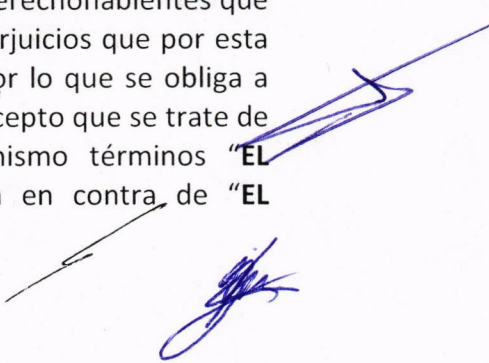
NOVENA.- PRESENTACIÓN DE FACTURAS Y RECIBOS.- Al terminar la prestación de los Servicios previamente autorizados por **"EL INSTITUTO"**, **"EL HOSPITAL"** entregará a **"EL INSTITUTO"** las facturas y recibos de honorarios correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos 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 número 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 apegaran 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.

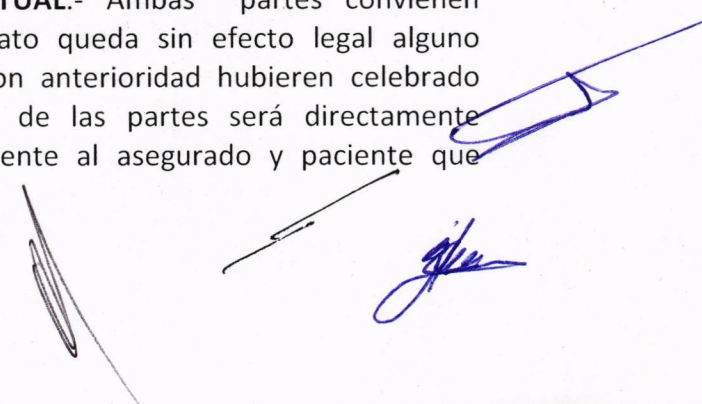
DÉCIMA TERCERA.- VIGENCIA DEL CONTRATO.- El presente contrato tendrá vigencia del 01 de enero al 09 de Octubre del 2016. No obstante lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 30 (treinta) días naturales 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 SÉPTIMA.- 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.

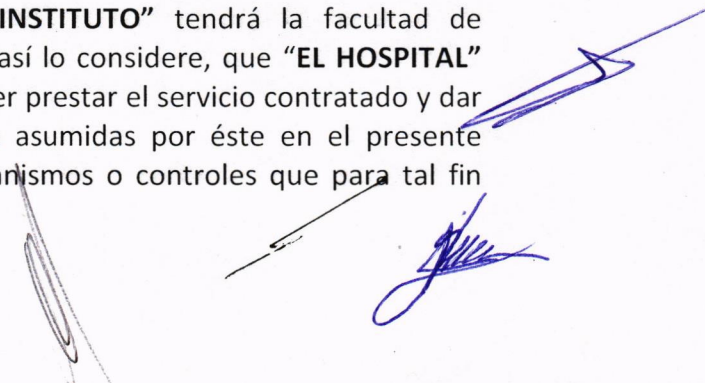


DÉCIMA OCTAVA.- CESIÓN DE CONTRATO.- Ambas partes se obligan a no ceder, traspasar o enajenar por cualquier título los derechos y/u obligaciones que derivan del presente contrato, sin previo autorización por escrito de la otra parte.

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 así como la Ley a Protección de Datos Personales, 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 sólo 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.

VIGÉSIMA 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.

VIGÉSIMA QUINTA.- 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 pudiese corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

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

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 Enero del 2016.

“EL INSTITUTO”



LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
**DIRECTOR DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES**

“EL HOSPITAL”



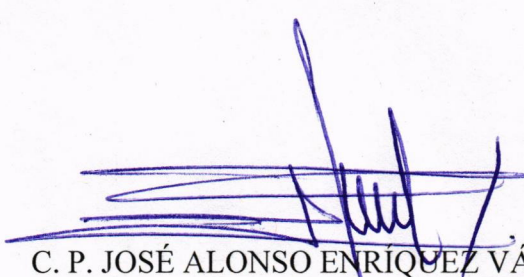
DR. CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA
**REPRESENTANTE LEGAL DE
“CLÍNICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA S.A. DE C.V.”**



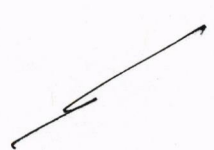
TESTIGOS



DR. MARCOS ARAÚJO GARCÍA
SUBDIRECTOR MÉDICO



C. P. JOSÉ ALONSO ENRIQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

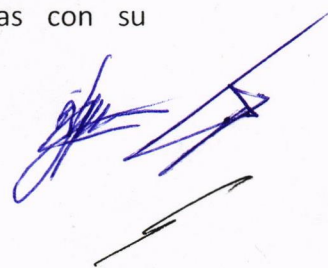


ANEXO NÚMERO UNO, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL INSTITUTO", Y POR OTRA PARTE CLINICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL DR. CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA, A 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.

k) Expedientes clínicos: cuando el derechohabiente así lo solicite **EL INSTITUTO** deberá asegurarse de que se transfiera un resumen clínico al prestador que el derechohabiente indique, guardando la confidencialidad del caso.

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 deberán contar con fecha de vigencia de 3 días 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.

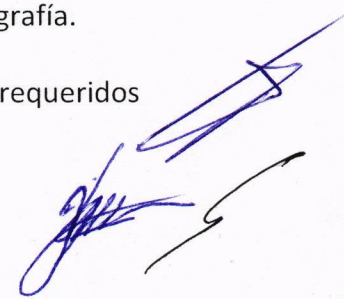
La nota post quirúrgica deberá estar cerrada y firmada por el médico tratante, la cual **EL HOSPITAL** pondrá a disposición de **EL INSTITUTO**.

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 vigente 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.

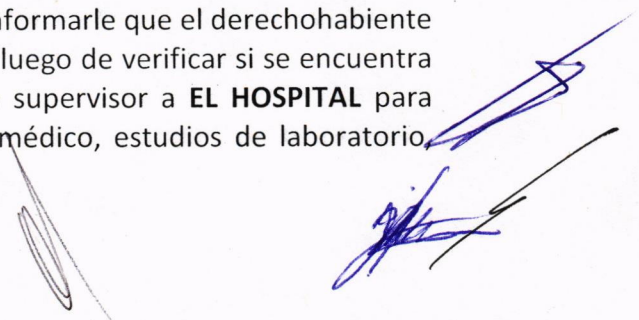
PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:

1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente 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 un día de hospitalización por retraso de salida del paciente, situación que se hará de su conocimiento.

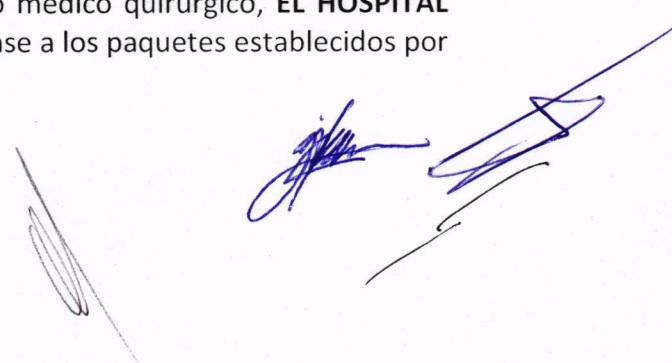
Si el paciente permanece más del tiempo promedio de procedimiento, **EL HOSPITAL** deberá avisar a **EL INSTITUTO** para su autorización.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN 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 avisaran 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.

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.

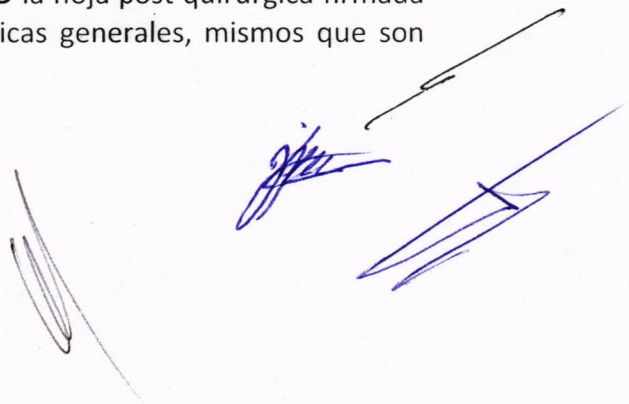
2.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL** con el fin de que se realice el cierre de la cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio en **EL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

6.- **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.

The image shows several handwritten signatures and initials in blue ink. There are three distinct signatures: one on the left, one in the center, and one on the right. The signatures are stylized and appear to be official or personal marks.

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 Enero del 2016.

"EL INSTITUTO"



LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
DIRECTOR DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

"EL HOSPITAL"



DR. CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA
REPRESENTANTE LEGAL DE
"CLÍNICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA S.A. DE C.V."

TESTIGOS



DR. MARCOS ARAUJO GARCÍA
SUBDIRECTOR MÉDICO



C.P. JOSÉ ALONSO ENRIQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ANEXO NÚMERO DOS, 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 **CLÍNICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA, S.A. DE C.V.** REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL DR. **CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA**, 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 \$100,000.00 (cien mil pesos 00/100 m.n.) y un máximo de \$5'000,000.00 (cinco 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.
- 
- 

EL HOSPITAL pondrá a disposición de **EL INSTITUTO** la hoja postquirúrgica firmada por el médico tratante y cerrada de acuerdo a las políticas generales.

6.- EL INSTITUTO se obliga a pagar a **EL HOSPITAL** conforme al Cuadro de Paquetes y Tarifa de Servicios anexos, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos y material de curación proveídos a los derechohabientes, serán incluidos en las facturas cumpliendo con las condiciones establecidas en el punto 4 de este anexo.

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.

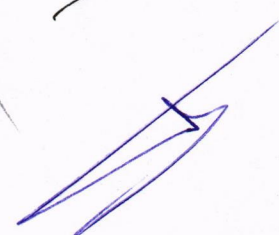
Leído que fue el presente por las partes que en el intervinieron y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican y firman en la ciudad de Chihuahua, Chih., 2 de Enero del 2016.

“EL INSTITUTO”



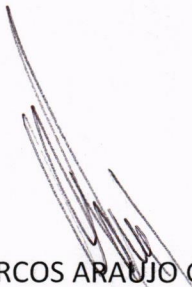
LIC. GILBERTO BAEZA MENDOZA
**DIRECTOR DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES**

“EL HOSPITAL”

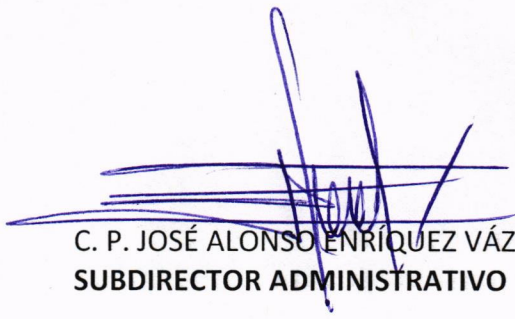


DR. CARLOS VILLALOBOS FIGUEROA
**REPRESENTANTE LEGAL DE
“CLÍNICA PANAMERICANA DE CHIHUAHUA S.A. DE C.V.”**

TESTIGOS



DR. MARCOS ARAUJO GARCÍA
SUBDIRECTOR MÉDICO



C. P. JOSÉ ALONSO ENRÍQUEZ VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

Clinica Panamericana de Chihuahua S.A. de C.V.

Lista de precios

Artículo

ABDOMEN AP
ABDOMEN AP Y LAT
ABDOMEN DE PIE Y CUBITO
ABDOMEN Y PELVIS
AC. ANTI BORRELIA IGG, IGM
AC. ANTI CHLAMYDIA IGA
AC. ANTI CHLAMYDIA IGG
AC. ANTI CHLAMYDIA IGM
AC. ANTI CISTICERCO EN L.C.R.
AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGG
AC. ANTI CITOMEGALOVIRUS IGM
AC. ANTI CITOPLASMA DE LOS NEUTROFILOS (ANCA)
AC. ANTI DNA
AC. ANTI EPSTEIN BARR IGG
AC. ANTI EPSTEIN BARR IGM
AC. ANTI ESPERMATOZOIDES
AC. ANTI FOSFOLIPIDOS IGG, IGM
AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG
AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM
AC. ANTI HERPES I IGG, IGM
AC. ANTI HERPES I Y II IGG
AC. ANTI HERPES I Y II IGM
AC. ANTI HERPES II IGG, IGM
AC. ANTI INSULINA
AC. ANTI LKM
AC. ANTI MITOCONDRIA
AC. ANTI MUSCULO LISO
AC. ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
AC. ANTI NUCLEARES
AC. ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO (CCP)
AC. ANTI RNP
AC. ANTI RUBEOLA IGG, IGM
AC. ANTI SCL-70
AC. ANTI SM
AC. ANTI SSA (RO)
AC. ANTI SSB (LA)
AC. ANTI TIROGLOBULINAS TOTALES
AC. ANTI TIROIDEOS
AC. ANTI TREPONEMA PALLIDUM POR FTA
AC. ANTIFOSFOLIPIDOS IGG
AC. ANTIRUBEOLA IGG
AC. HEPATITIS A
AC. HEPATITIS C
AC. IRREGULARES
ACETA-DIAZOL 250MG FCO 30 TABLETAS
ACETIF PARACETAMOL 500 MG CAJA C/10
ACIDEMIAS
ACIDO FOLICO 400 MG VALDECASAS 90 TABS.

LISTA DE PRECIOS SIN IVA

U. med.		IMPE 2016
RX	\$	521.39
RX	\$	868.97
RX	\$	868.97
RX	\$	521.39
LAB	\$	1,075.86
LAB	\$	672.41
LAB	\$	672.41
LAB	\$	672.41
LAB	\$	646.55
LAB	\$	537.93
LAB	\$	537.93
LAB	\$	1,479.31
LAB	\$	537.93
LAB	\$	537.93
LAB	\$	537.93
LAB	\$	610.34
LAB	\$	941.38
LAB	\$	563.79
LAB	\$	563.79
LAB	\$	1,143.10
LAB	\$	739.66
LAB	\$	739.66
LAB	\$	1,143.10
LAB	\$	537.93
LAB	\$	739.66
LAB	\$	739.66
LAB	\$	806.90
LAB	\$	806.90
LAB	\$	605.17
LAB	\$	1,143.10
LAB	\$	739.66
LAB	\$	1,210.34
LAB	\$	605.17
LAB	\$	672.41
LAB	\$	672.41
LAB	\$	672.41
LAB	\$	537.93
LAB	\$	806.90
LAB	\$	739.66
LAB	\$	537.93
LAB	\$	470.69
LAB	\$	470.69
LAB	\$	470.69
LAB	\$	703.45
FCO	\$	551.16
CAJA	\$	31.20
LAB	\$	268.97
CAJA	\$	36.00

ACIDO FOLICO 5MG. 92 TABS.	CAJA	\$	93.24
ACIDO FOLICO 5MG. VALDECASAS 20 TABS.	CAJA	\$	30.78
ACIDO URICO	LAB	\$	108.62
ACIDO VALPROICO	LAB	\$	537.93
ACON CAPS 50,000 UI C/40	CAJA	\$	223.20
ACS ANTI TOXOPLASMA GONDII IGG	LAB	\$	470.69
ACS ANTIHEPATITIS A	LAB	\$	470.69
ACTRON 200MG 1 CAPSULA	PZA	\$	9.60
ACTRON 200MG CAPSULAS C/10	CAJA	\$	93.60
ACTRON 400 MG. 1 CAPSULA	PZA	\$	14.40
ACTRON 400 MG. CAPSULAS C/ 10	CAJA	\$	144.00
ACTRON 400MG CAPSULAS C/30	CAJA	\$	367.20
ACTRON 600 MG. 1CAPSULA	PZA	\$	15.48
ACTRON 600 MG. CAPSULAS CON 10	CAJA	\$	154.80
ACTRON 600MG CAPSULAS C/30	CAJA	\$	388.80
ACTRON INF 100MG/5ML SUSPENSION 120 ML.	PIEZA	\$	180.00
ACTRON PLUS 400MG /100MG 1CAPSULA	PZA	\$	18.00
ACTRON PLUS 400MG /100MG C/10	CAJA	\$	174.60
ACTRON SUSP INFANTIL 100ML	CAJA	\$	165.60
ADALAT 10 MGS. SIMPLE 1TABLETA	PZA	\$	7.38
ADALAT 10 MGS. SIMPLE C/30	CAJA	\$	221.40
ADALAT OROS 30 MG 1TABLETAS	PZA	\$	43.74
ADALAT OROS 30 MG C/10 TABLETAS	CAJA	\$	437.40
ADALAT RETARD 20 MGS 1COMPRIMIDO	PZA	\$	15.18
ADALAT RETARD 20 MGS 28 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	424.80
ADAPTADOR PARA VENOCISIS	PZA	\$	38.68
ADEKON - C INFANTIL GOTAS	CAJA	\$	129.60
ADEKON AMPOLLETAS 3 ML	CAJA	\$	56.16
ADEPSIQUE C/30 TAB	CAJA	\$	462.60
ADEROGL 15 ORAL 3ML C/1	PZA	\$	58.58
ADEROGL C SOLUCION INFANTIL	FCO	\$	145.19
ADINOL SOL. 100 MG/ML GOTAS	PZA	\$	35.64
ADOPREN IBUPROFENO 800 mgs C/10 Tbs	CAJA	\$	81.00
ADRENALINA AMPOLLETA	PZA	\$	118.06
AERO CHAMBER PLUS FLOW-VU	MED	\$	949.50
AEROFLUX SOLUCION 120 ML	FCO	\$	500.40
AFRIN ADULTO	PZA	\$	136.26
AFRIN INFANTIL CEREZA	PZA	\$	137.06
AFRIN LUB ADULTO	PZA	\$	141.90
AFRIN LUB INFANTIL	PZA	\$	129.17
AFUMIX 1TABLETA (A)	PZA	\$	216.00
AFUMIX TABLETAS CON 4 (A)	CAJA	\$	864.00
AFUNGIL CAPSULAS 150MG 1+1 (A)	CAJA	\$	702.00
AFUNGIL SOL. INYECTABLE 100 MG/50 ML. (A)	CAJA	\$	1,782.00
AGIOLAX GRAN 5GR SB 10	CAJA	\$	205.20
AGRIFEN C/10 TABS	PZA	\$	38.26
AGUA ESTERIL 1000 ML	PZA	\$	54.00
AGUA ESTERIL 500 ML	PZA	\$	38.40
AGUA INYECTABLE 10 ML AMPOLLETA	PZA	\$	26.40
AGUA OXIGENADA	PZA	\$	34.32
AGUA OXIGENADA BALMEN 112 ML	PIEZA	\$	14.40
AGUA OXIGENADA LASA 110 ML	PIEZA	\$	14.40

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page, including a large blue ink signature and several smaller marks.

AGUJA 27 G/.40 MM LARGA SEPTOJECT	PIEZA	\$	6.60
AGUJA DE BERES (AGUJA P/NEUMOPERTONEO)	PZA	\$	1,057.32
AGUJA ESPINAL QUINCKE 22	PZA	\$	264.00
AGUJA ESPINAL QUINCKE 25	PZA	\$	112.20
AGUJA ESPINAL QUINCKE 26	PZA	\$	130.68
AGUJA ESPINAL QUINCKE 27	PZA	\$	265.76
AGUJA ESPINAL QUINCKE 22 LARGA	PZA	\$	514.32
AGUJA ESPINAL WHITACRE 22	PZA	\$	353.12
AGUJA ESPINAL WHITACRE 25	PZA	\$	352.84
AGUJA ESPINAL WHITACRE 27	PZA	\$	352.84
AGUJA ESPINAL WHITACRE 27 LARGA	PZA	\$	514.32
AGUJA GUIA 3.2MM	PZA	\$	1,250.58
AGUJA HIPODERMICA 20	PZA	\$	13.07
AGUJA HIPODERMICA 22 NEGRA	PZA	\$	16.61
AGUJA HIPODERMICA 25	PZA	\$	16.61
AGUJA HIPODERMICA 25 LARGA	PZA	\$	18.12
AGUJA P/DISP. DE INYECCION TIPO PLUMA BD ULTRA-FINE	PZA	\$	106.49
AGUJA PARA PUNCIÓN PORTCAT AMARILLO	PZA	\$	168.30
AGUJA PARA PUNCIÓN PORTCAT NEGRO	PZA	\$	168.30
AGUJAS TRUCUT 14	PZA	\$	554.40
AGUJAS TRUCUT 16	PZA	\$	554.40
AKATINOL 10MG 1TABLETA	PZA	\$	70.20
AKATINOL 10MG C/14 TAB	CAJA	\$	982.80
AKINETON 21 MG 30 TABLETAS	CAJA	\$	426.00
ALBENDAZOL (ZENTEL) SUSPENSION 10 ML	PZA	\$	155.76
ALBENDAZOL C/6 TAB 200MG	CAJA	\$	133.20
ALBUMINA *	LAB	\$	134.48
ALBUMINA HUMANA 20%	CAJA	\$	1,790.88
ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 25 %	CAJA	\$	2,066.40
ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50 ML.	CAJA	\$	1,790.88
ALBUMINA HUMANA KEDRIALB	PZA	\$	2,066.40
ALDACTONE 100 MG 1TABLETA	PZA	\$	63.12
ALDACTONE 100 MG 30 TABLETAS	CAJA	\$	1,857.64
ALDACTONE A 25 MG 1TABLETA	PZA	\$	35.15
ALDACTONE A 25 MG 30 TABS	CAJA	\$	994.86
ALDOLASA	LAB	\$	377.59
ALDOMET CON 30 TABLETAS CON 500mg	TAB	\$	495.00
ALEVAL 50 MG 1TABLETA	PZA	\$	53.28
ALEVAL 50 MG C/14	CAJA	\$	745.20
ALEVIAN DUO 100 MG 1CAPSULA	PZA	\$	45.23
ALEVIAN DUO 100 MG CON 16 CAPSULAS	CAJA	\$	747.30
ALFAFETOPROTEINA	LAB	\$	470.69
ALGITRIN 325 MG/ 200 MG 1TABLETA	PZA	\$	19.50
ALGITRIN 325 MG/ 200 MG CON 12 TABLETAS	CAJA	\$	234.00
ALGORITMO DE RIESGO DE CANCER DE OVARIO	LAB	\$	1,479.31
ALIDUET 120/600mg C/30 CAPSULAS	CAJA	\$	1,387.80
ALIDUET 120MG 1CAPSULA	PZA	\$	46.24
ALIN 0.5 MG TABLETAS C/30	CAJA	\$	82.80
ALIN 8MG AMPOLLETA	CAJA	\$	105.94
ALIN DEPOT 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA	\$	240.66

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page, including a large blue signature and several smaller scribbles.

ALIN NASAL FRASCO 20 ML SOLUCION	BOTE	\$	184.20
ALIN OFTALMICO 5ML SOLUCION	BOTE	\$	93.60
ALKA-SELTZER BOOST CON 10 TABLETAS	CAJA	\$	51.74
ALKA-SELTZER 12 TABLETAS EFERVESCENTES	CAJA	\$	52.42
ALKAZIME----NK-ZYME BOLSA C/12	PZA	\$	413.82
ALLEGRA 120 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	56.88
ALLEGRA 120 MG 10 COMPRIMIDOS	PZA	\$	626.90
ALLEGRA 180 MG 1COMPRIMIDOS	PZA	\$	68.16
ALLEGRA 180 MG 10 COMPRIMIDOS	PZA	\$	681.60
ALLEGRA D 1GRAGEA	PZA	\$	55.80
ALLEGRA.D CON 10 GRAGEAS	CAJA	\$	599.40
ALLEGRA D 60 MG 25 MG TABS 10	CAJA	\$	673.98
ALLEGRA INFANTIL 30 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	30.48
ALLEGRA INFANTIL 30 MG CON 10 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	304.80
ALLEMAR SPRAY NASAL 125 ML.	CAJA	\$	423.23
ALLIVIA 550 MG C/10 TAB	FCO	\$	88.20
ALMAX SUSPENSION FCO CON 225 ML.	CAJA	\$	378.00
ALMETEC 20MG C/14TABS	CAJA	\$	619.20
ALMOGRAN (ALMOTRPTAN) 12.5 MG CAJA CON 2 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	777.60
ALTRULINE 50 MG 1TABLETAS	PZA	\$	118.44
ALTRULINE 50 MG 14 TABLETAS	CAJA	\$	1,658.17
ALUPENT 1 AMPOLLETA	PZA	\$	46.88
ALUPENT 20 MG 1TABLETAS	PZA	\$	7.61
ALUPENT 20 MG C/30 TABLETAS	CAJA	\$	228.56
ALUPENT 5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	234.47
ALVESCO AEROSOL 100 UG 60 DOSIS	PZA	\$	732.60
ALVESCO AEROSOL 200 MG ADULTO	PZA	\$	873.00
AMARYL 4MG 1TABLETA	PZA	\$	61.68
AMARYL 4MG CON 15 TABLETAS	CAJA	\$	990.00
AMBROXOL JARABE 120ML	PZA	\$	70.20
AMBROXOL SUSPENSION PRIMER NIVEL	FCO	\$	111.60
AMBU ADULTO	PZA	\$	1,552.32
AMBU PEDIATRICO	PZA	\$	1,531.20
AMCEF CEFTRIAXONA I.V 1GR	CAJA	\$	234.00
AMIBA EN FRESCO *	LAB	\$	93.10
AMICAR AMP 5GR/20ML (A)	CAJA	\$	60.00
AMIKACINA 500MG PISA (A)	PZA	\$	273.60
AMILASA SERICA *	LAB	\$	165.52
AMINOEFEDRISON NF JARABE 150 ml	JARABE	\$	529.20
AMINOFILINA AMPOLLETA	PZA	\$	16.58
AMINOSOL AL 8.5% CON ELECTROLITOS 500 ML.	FCO	\$	312.00
AMIODARONA GI 150MG C/6 AMPOLLETAS	CAJA	\$	128.52
AMIODARONA GI 150MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	21.48
AMK 100 MG AMP (A)	CAJA	\$	89.74
AMK 500 MG. AMPOLLETA AMIKACINA (A)	CAJA	\$	136.80
AMLODIPINO 5MG C/30 TABS	CAJA	\$	689.76
AMNIOTOMO (PERFORADOR DE MEMBRANA)	PZA	\$	158.40
AMOBAY CL 12 HORAS SUSPENSION INFANTIL 400 MG. (A)	CAJA	\$	383.40
AMOBAY CL 14 TABLETAS 875 MG/ 125 MG (A)	CAJA	\$	716.40

AMOBAY CL 875MG/125MG C/10 TABS	CAJA	\$	716.40
AMOBAY SUSPENSION 250mg 75ml	FCO	\$	212.40
AMOFILIN AMP 250 MG /10ML	CAJA	\$	45.00
AMOXIBIRON SUSPENSION 250 MG (A)	FCO	\$	298.80
AMOXIBRON 250MG SUSP 75ML	FCO	\$	361.80
AMOXIBRON 500 MG/ 8 MG 1CAPSULA (A)	PZA	\$	30.90
AMOXIBRON 500 MG/ 8 MG 12 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	379.80
AMOXICILINA (BETABIOT) 500 MG C/12 PRIMER NIVEL (A)	PZA	\$	46.20
AMOXICILINA (VANDIX) 500 MG C/12 WANDEL FARMACEUTICOS	PZA	\$	108.00
AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 250MG SUSP (A)	PZA	\$	392.40
AMOXICILINA SALUD TOTAL CAPS. 500 MG C/12 CAPSULAS	CAJA	\$	46.16
AMOXICILINA SALUD TOTAL SUSPENSION 250 MG	CAJA	\$	43.20
AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO (VALCLAN) 875 MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	18.36
AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO (VALCLAN) 875 MG C/10 TABLETAS (A)	CAJA	\$	183.96
AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO (VALCLAN) C/10 TAB 875 MG (A)	PZA	\$	183.96
AMOXICILINA-ACIDO CLAVULINICO SUSP PED 125MG 1er NIVEL (A)	PZA	\$	66.96
AMOXICLAV 500 MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	44.04
AMOXICLAV 500 MG CON 15 TABLETAS (A)	CAJA	\$	693.90
AMOXICLAV 500 MG CON 12 TABLETAS (A)	CAJA	\$	406.80
AMOXICLAV BID 400MG SUSPENSION (A)	FCO	\$	430.80
AMOXICLAV BID 875 MG TABLETAS (A)	CAJA	\$	731.16
AMOXICLAV SUSPENSION 125 MG (A)	FCO	\$	255.60
AMOXICLAV SUSPENSION 250 MG (A)	FCO	\$	450.00
AMOXIL 1 GR 1TABLETA (A)	PZA	\$	23.76
AMOXIL 1 GR 12 TABLETAS (A)	CAJA	\$	284.40
AMOXIL 12H 400 MG/5ML SUSPENSION INFANTIL (A)	FCO	\$	271.24
AMOXIL 250 MG SUSPENSION PEDIATRICO 75 ML. (A)	FCO	\$	283.99
AMOXIL 500 MG 1CAPSULA (A)	PZA	\$	25.51
AMOXIL 500 MG CON 12 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	306.26
AMPIRIN AMP. 500 mg	PZA	\$	90.00
AMPLIRON DUO 1 COMPRIMIDO	PZA	\$	54.90
AMPLIRON DUO 875/125mg con 14 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	768.00
ANAEROBICOS	LAB	\$	320.69
ANAFRANIL 25 MG 1GRAGEA	PZA	\$	33.24
ANAFRANIL 25 MG CON 30 GRAGEAS	CAJA	\$	997.20
ANALGEN COLICO 1PZA	PZA	\$	9.54
ANALGEN COLICO CON 10	PZA	\$	95.40
ANALGEN FORTE 1PZA	PZA	\$	11.24
ANALGEN FORTE CON 12	PZA	\$	135.00
ANALGEN GEL 30 GR.	CAJA	\$	153.00
ANALGESICO Y ANTIFLAMATORIO (CAJA VIA ORAL)	PZA	\$	522.72
ANAPSIQUE 25 MG. 1TABLETA	PZA	\$	7.80

ANAPSIQUE 25 MG. CON 50 TABLETAS
 ANAPSIQUE 50MG C/20 TAB
 ANARA 5 MG 1TABLETA
 ANARA 5 MG CON 20 TABLETAS
 ANARA JARABE LAXANTE 100 ML.
 ANARA SOLUCION GOTAS LAXANTE
 ANDADOR PLEGADIZA UNIVERSAL
 ANDANTOL 0.75 G. JAL 25 G
 ANFETAMINAS*
 ANGELIQ 1/2MG C/28
 ANGIOLAX 5G CON 10 SOBRES
 ANGIOTAC CAVA VENOSO RENAL
 ANGIOTAC INFERIOR
 ANGIOTROFIN 60mg C/30 TAB
 ANGIOTROFIN GEL 2% tubo con 60gr.
 ANGIOTROFIN RETARD 240ML C/10
 ANGLIX 1 CAPSULA MASTICABLES
 ANGLIX 24 CAPSULAS MASTICABLES
 ANS-TK (ANESTESIK) UNG C/4 APLICADORES
 ANTEBRAZO AP
 ANTEBRAZO AP Y LATERAL
 ANTEBRAZOS AP Y LATERAL (AMBOS)
 ANTICARDIOLIPINA IGG
 ANTICARDIOLIPINA IGM
 ANTICOAGULANTE LUPICO*
 ANTICUERPOS ANTI DNA
 ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES
 ANTICUERPOS HERPES ZOSTER IGG
 ANTICUERPOS HERPES ZOSTER IGM
 ANTIDOPING 3 COC THC AMP
 ANTIDOPING 4 COC THC AMP OPIACEOS
 ANTIDOPING 5 COC THC AMP OPIACEOS
 BARBITURICOS

 ANTIDOPING 6 COC THC AMP OPIACEOS
 BARBITURICOS BENZODIACEPINA

 ANTIESTREPTOLISINA ""O""
 ANTIFLU-DES CAPSULAS CON 24
 ANTIFLU-DES JR SL 60ML
 ANTIFLU-DES PED. SOL 30ML
 ANTIGENO CA 125
 ANTIGENO CA 15-3
 ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO
 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
 ANTIGENO PROSTATICO LIBRE *
 ANTIPETIDO CICLICO CITRULINADO (CCP)
 ANTIVON (ONDASETRON) 8MG C/1 AMP
 APLICACION DE INYECCION CON JERINGA
 APLICACION INYECCION SIN JERINGA
 APOSITO 30 X 30
 APOSITO 30 X 60
 APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO

CAJA	\$	428.40
CAJA	\$	313.20
PZA	\$	72.10
CAJA	\$	145.80
PZA	\$	196.38
FCO	\$	160.20
PZA	\$	1,753.92
PIEZA	\$	264.60
LAB	\$	134.48
CAJA	\$	1,103.40
PZA	\$	199.80
RX	\$	8,689.67
RX	\$	8,689.67
CAJA	\$	513.60
CAJA	\$	761.40
MED	\$	776.40
PZA	\$	50.86
CAJA	\$	1,220.40
PZA	\$	143.82
RX	\$	412.76
RX	\$	521.39
RX	\$	868.97
LAB	\$	605.17
LAB	\$	605.17
LAB	\$	336.21
LAB	\$	672.41
LAB	\$	605.17
LAB	\$	470.69
LAB	\$	470.69
LAB	\$	336.21
LAB	\$	377.59
LAB	\$	444.83
LAB	\$	470.69
LAB	\$	201.72
CAJA	\$	210.84
FCO	\$	138.60
PZA	\$	153.72
LAB	\$	527.59
LAB	\$	584.48
LAB	\$	501.72
LAB	\$	387.93
LAB	\$	470.69
LAB	\$	1,143.10
PZA	\$	432.00
SERV	\$	56.91
SERV	\$	51.22
PZA	\$	49.50
PZA	\$	82.76
PZA	\$	215.82

APOSITO DE ESPUMA AMD ANTIMICROBIAL C.V.C	PIEZA	\$	243.94
APOSITO ESTANDAR	PZA	\$	34.66
APOSITO GRANUFOAM SILVER DRESSING P TERAPIA V.A.C.	PZA	\$	5,552.96
APOSITO HIDROCOLOIDE 10 X 10	PZA	\$	390.00
APOSITO WHITEFOAM DRESSING GRANDE P/ TERAPIA V.A.C	PZA	\$	5,065.84
APOYO PARA TRAMITAR LA RENOVACION DE CREDENCIALES PARA REPRESENTANTES MEDICOS	SERV.	\$	6,600.00
APROVEL 150MG C/28 PRECIO UNICO	CAJA	\$	1,686.98
APROVEL 150mg C/14 TABLETAS	CAJA	\$	925.57
ARBISTIN JARABE ADULTO 150 ML.	CAJA	\$	437.40
ARCOXIA 120 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	173.22
ARCOXIA 120 MG COMPRIMIDOS CON 7	CAJA	\$	1,212.60
ARCOXIA 60MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	140.54
ARCOXIA 60MG CON 7 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	983.81
ARCOXIA 90MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	134.92
ARCOXIA 90MG CON 7 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	1,075.61
ARGENTAFIL 100 MG CREMA TUBO 30 GR.	PZA	\$	245.86
ARGENTAFIL POMADA 160GR	CAJA	\$	633.70
ARLUY 200MG C/30 CAPS	CAJA	\$	948.00
ARNICA MONTANA NARTEX POMADA 28 GRS.	PIEZA	\$	112.94
ARO PARA COLOSTOMIA	PZA	\$	174.24
ARTERIOGRAFIA (SIN HONORARIOS)	RX	\$	3,258.64
ARTICAINA - EPINEFRINA MEDICAINE 1/100	PIEZA	\$	24.00
ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (AMBAS)	RX	\$	760.35
ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (UN LADO)	RX	\$	412.76
ARTRENAC 1CAPSULA	PZA	\$	18.60
ARTRENAC 1GR GEL 60GR	CAJA	\$	430.46
ARTRENAC 20 CAPSULAS	CAJA	\$	1,128.00
ARTRENE SR 100	CAJA	\$	876.96
ARTRENE SR 150 1CAPSULA	PZA	\$	70.08
ARTRENE SR 150 C/15	CAJA	\$	1,051.82
ARTRIDOL 1CAPSULA	PZA	\$	52.92
ARTRIDOL C/20 CAPSULAS	CAJA	\$	1,058.40
ARTRIDOL GEL 60 GR.	TUBO	\$	673.20
ASA 100 PROTECCION CARDIO 30 TABLETAS	CAJA	\$	135.00
ASA PARA AMIGDALAS No. 7	PZA	\$	41.98
ASA PARA AMIGDALAS No. 8	PZA	\$	41.98
ASA PARA AMIGDALAS No. 9	PZA	\$	41.98
ASOFLON 0.4MG C/30	PZA	\$	1,425.84
ASPIRADOR YANKAWER	PZA	\$	83.16
ASPIRADOR YANKAWER CON TUBERIA	PZA	\$	158.40
ASPIRINA 500MG CON 40 TABLETAS	CAJA	\$	57.60
ASPIRINA PROTECT 100 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	126.00
ASPIRINA PROTECT 100MG C/28	CAJA	\$	135.00
ATACAND 8 MG 1TABLETA	PZA	\$	45.90
ATACAND 8 MG CON 14 TABLETAS	CAJA	\$	642.60
ATACAND PLUS 60/12.5 MG 1 TABLETAS	PZA	\$	56.05
ATACAND PLUS 60/12.5 MG 14 TABLETAS	CAJA	\$	784.80

ATARAX 10 MG 1TABLETA
 ATARAX 10 MG CON 30 TABLETAS
 ATEMPERATOR 200 MG. CON 40 TABLETAS
 ATIVAN 1 MG 1TABLETA
 ATIVAN 1 MG CON 40 TABLETAS
 ATIVAN 2 MG. 1TABLETA
 ATIVAN 2 MG. CON 40 TABLETAS
 ATRO 1% OFTENOS
 ATROPINA AMPOLLETA
 AUDIOMETRIA
 AUGMENTIN 12 HRS. 875 MG/125 MG 1TABLETA (A)
 AUGMENTIN 12 HRS. 875 MG/125 MG 10 TABLETAS (A)
 AUGMENTIN 250 MG SUSPENSION JUNIOR
 AUGMENTIN ES 600 SUSP 50ML (A)
 AUGMENTIN SUSPENSION 400 MG JUNIOR 12 HRS. 50
 ML. (A)

AUGMENTIN SUSPENSION PEDIATRICO 200 MG (A)

AUTRIN 600mg 1 TABLETA
 AUTRIN 600mg CON 36 TABLETAS
 AVAGAR (USO) QX
 AVALIDE 300MG 1TABLETA
 AVALIDE 300MG C/14
 AVALIDE 300MG CON 28
 AVAMYS 2A 120 DISPAROS
 AVAMYS 2A 120 DISPAROS C/2
 AVAMYS 2A SUSPENSION
 AVAPENA 25MG 1TABLETA
 AVAPENA 25MG TAB CON 20
 AVAPENA 2ML 1AMPOLLETA
 AVAPENA 2ML 5 AMPOLLETAS
 AVAPRO 150MG 1TABLETA
 AVAPRO 150MG CON 28 TABLETAS
 AVELOX 7D 400mg 1TABLETA
 AVELOX 7D 400mg con 7 TABLETAS
 AVELOX I.V. 400mg F.A. 250ml
 AVIANT 5 MG 1TABLETA
 AVIANT 5 MG CON 30 TABLETAS
 AVODART 0.5MG 1CAPSULA
 AVODART 0.5MG CON 30 CAPSULAS
 AXOL JARABE 120ml. 300mg.
 AZANTAC 150 MG 1TABLETA
 AZANTAC 150 MG 20 TABLETAS
 AZANTAC 300MG 1TABLETA
 AZANTAC 300MG CON 30 TABLETAS
 AZITROCIN 600 MG SUSPENSION (A)
 AZITROCIN 500 MG. 1TABLETA (A)
 AZITROCIN 500 MG. CAJA 3 TABLETAS (A)
 AZITROCIN-MD SUSPENSION 2G (A)
 AZITROMICINA (MARZIVAG) 500MG 1TABLETA
 PRIMER NIVEL

PZA	\$	25.56
CAJA	\$	766.56
CAJA	\$	658.80
PZA	\$	19.82
CAJA	\$	793.15
PZA	\$	35.16
CAJA	\$	1,402.20
PZA	\$	193.56
PZA	\$	39.60
SERV	\$	319.44
PZA	\$	77.04
FCO	\$	770.40
PZA	\$	516.34
FCO	\$	462.12
FCO	\$	497.48
FCO	\$	266.40
PZA	\$	19.20
FCO	\$	654.00
SERV	\$	63.88
PZA	\$	47.28
CAJA	\$	662.04
CAJA	\$	1,261.80
PZA	\$	603.12
CAJAS	\$	603.00
FRASCO	\$	576.00
PZA	\$	23.06
CAJA	\$	389.24
PZA	\$	86.69
CAJA	\$	433.44
PZA	\$	22.92
PZA	\$	640.80
PZA	\$	173.16
CAJA	\$	1,247.40
FCO	\$	1,125.00
PZA	\$	17.88
CAJA	\$	536.40
PZA	\$	59.04
CAJA	\$	1,772.64
FRASCO	\$	270.00
PZA	\$	17.16
CAJA	\$	343.20
PZA	\$	34.20
CAJA	\$	1,024.20
CAJA	\$	972.30
PZA	\$	466.76
CAJA	\$	1,400.29
CAJA	\$	1,275.46
PZA	\$	21.60

AZITROMICINA (MARZIVAG) 500MG C/3 PRIMER NIVEL	CAJA	\$	64.80
AZITROMICINA SUSPENSION PRIMER NIVEL	FCO	\$	225.00
AZLAIRE 112.5 MG 1CAPSULA	PZA	\$	24.36
AZLAIRE 112.5MG CON 56 CAPSULAS	CAJA	\$	1,362.96
AZO-WINTOMYLON 1TABLETA (A)	PZA	\$	17.16
AZO-WINTOMYLON CAJA CON 30 TABLETAS (A)	CAJA	\$	516.00
AZOMYR 5MG 1TABLETA	PZA	\$	36.72
AZOMYR 5MG C/30 TAB	CAJA	\$	1,101.60
AZOMYR JARABE 50MG	CAJA	\$	395.46
AZULFIDINA 500MG 1TABLETA	PZA	\$	7.32
AZULFIDINA 500MG CON 60 TABLETAS	CAJA	\$	438.36
B - TRACET - EX Tramadol/Paracetamol/Vit.B1/Vit. B12 Tabs C/200	CAJA	\$	232.20
B CX M	PZA	\$	924.00
B.G.S	PZA	\$	1,320.00
BACIOSCOPIA EN AXILA	LAB	\$	341.38
BACIOSCOPIA EN EXPECTORACION 1 MUESTRA *	LAB	\$	268.97
BACIOSCOPIA EN EXPECTORACION 3 MUESTRAS	LAB	\$	470.69
BACIOSCOPIA EN ORINA 1 MUESTRA	LAB	\$	268.97
BACIOSCOPIA EN ORINA 3 MUESTRAS *	LAB	\$	470.69
BACTRIM 80 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	12.00
BACTRIM 80mg 30 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	374.40
BACTRIM AD 30 TABLS 400 mgs	CAJA	\$	405.00
BACTRIM COMPOSITUM SUSPENSION 200 MG 120 ML (A)	FCO	\$	343.80
BACTRIM F 160 MG C/14 PRECIO UNICO (A)	PZA	\$	453.60
BACTRIM SUSPENSION 40/200mg 120ML(A)	FCO	\$	343.80
BACTROBAN UNGUENTO 15 G. (A)	CAJA	\$	522.00
BALON NEGRO PARA ANESTESIA 1.0	PZA	\$	330.00
BALON NEGRO PARA ANESTESIA 2.0	PZA	\$	330.00
BAPEX GABAPENTINA 300 MG. C/30 CAPSULAS	CAJA	\$	765.96
BARBITURICOS *	LAB	\$	160.34
BAROSPERSE (SULFATO DE BARIO) BOLSA 454 GRS. ENEMA	BOLSA	\$	612.00
BASURERO DE 120 LITROS CON LLANTAS Y TAPA	PIEZA	\$	584.10
BATA ESTERIL P/ CIRUJANO C/ TOALLA	PZA	\$	136.36
BATA NO ESTERIL QX DESECHABLE	PZA	\$	136.36
BAYCUTEN CREMA 30 G (A)	CAJA	\$	288.00
BAYRO CREMA 40 G	PZA	\$	266.40
BAYRO GEL 40 GR.	CAJA	\$	241.20
BAYRO I.M. 1gramo con 3 amp de 2ml	CAJA	\$	432.00
BAYRO IM 1G 2 ML	CAJA	\$	162.00
BAÑO FACIL CON 10	PZA	\$	285.12
BEBEKTIN POMADA	PZA	\$	303.76
BECONASE AQUA SUSP. 22 ml	MED	\$	1,498.96
BEDOYECTA COMPLEJO B 30 CAPSULAS	CAJA	\$	455.66
BEDOYECTA TRI CAJA CON 5 AMP.	CAJA	\$	677.88
BENADRYL 0.25 G JARABE 120 ML.	PZA	\$	136.80
BENADRYL 24 TABLETAS	CAJA	\$	134.64

BENADRYL E EXPECTORANTE 150 ML.
 BENADRYL E-REV 0.28G
 BENCINA DE 1 LT
 BENEDORM SUBLINGUAL 3MG. 1TABLETA
 BENEDORM SUBLINGUAL 3MG. 40 TAB
 BENJUI 30 ML
 BENTYL 10 MG 1CAPSULA
 BENTYL 10 MG 30 CAPSULAS
 BENZAL (VINAGRE Y AGUA) 180 ML.
 BENZAL (VINAGRE Y AGUA) FRASCO 180 ML.
 BENZAL CONCENTRADO ROJO 3.75 LTS.
 BENZETACIL COMBINADO SUSPENSION INYECTABLE 1
 200 000 U (A)

BENZETACIL SUSPENSION INYECTABLE 1 2000 000 U
 (A)

BENZODIACEPINA
 BEPANTHEN POMADA 30 GR
 BEROCCA VITAMINAS CALCIO Y MAGNESIO C/30
 BETNOVATE CREMA 40G
 BETNOVATE LOCION CAPILAR 50ML
 BEXIDEN ENCIAS 250ML
 BEZALIP 200 MG 1TABLETA
 BEZALIP 200 MG 30 TABLETAS
 BEZALIP RETARD 400MG 1TABLETA
 BEZALIP RETARD 400MG CON 10 TABLETAS
 BH/DIFERENCIAL
 BI-PROFENID 150 MG 1COMPRIMIDO
 BI-PROFENID 150 MG CON 10 COMPRIMIDOS
 BI-PROFENID 150 MG CON 20 COMPRIMIDOS
 BICARBONATO DE SODIO (BALMEN)100G
 BICARBONATO DE SODIO AMPOLLETA
 BIFEBRAL 12COMP.
 BILIRRUBINAS SERICAS
 BINODIAN DEPOT SOLUCION INYECTABLE
 BINOTAL 500 MG 1CAPSULA (A)
 BINOTAL 500 MG CON 20 CAPSULAS (A)
 BIOFER 300mg SUPOSITARIOS C/3
 BIOMESINA COMPUESTA CAJA 10 TABLETAS
 BIOMESINA SIMPLE CAJA 10 TABLETAS
 BIOMETRIA HEMATICA
 BIOMICS 400 MG 1CAPSULA (A)
 BIOMICS 400 MG CON 6 CAPSULAS (A)
 BIOPSIA GRANDE
 BIOPSIA GUIADA POR SONOGRAFIA
 BIOPSIA GUIADA POR TAC
 BIOPSIA MEDIANA
 BIOPSIA PEQUEÑA
 BIOPSIA TRANSRECTAL (SIN HONORARIOS)
 BIOTREFON L 1000MCG C/12 SOB
 BIOYETIN 2000 U.I. 1AMPOLLETAS
 BIOYETIN 2000 U.I. CON 6 AMPOLLETAS VACUNA

PZA	\$	138.60
CAJA	\$	141.01
PZA	\$	134.88
PZA	\$	12.84
CAJA	\$	513.00
PZA	\$	33.00
PZA	\$	9.82
CAJA	\$	294.32
PIEZA	\$	144.00
PIEZA	\$	144.00
PIEZA	\$	78.00
FCO	\$	190.80
FCO	\$	190.80
LAB	\$	160.34
PZA	\$	103.58
CAJA	\$	373.86
CAJA	\$	711.00
CAJA	\$	635.40
CAJA	\$	568.78
PZA	\$	30.24
CAJA	\$	907.20
PZA	\$	92.52
CAJA	\$	925.20
LAB	\$	155.17
PZA	\$	72.46
CAJA	\$	724.50
CAJA	\$	964.66
PZA	\$	11.27
PZA	\$	17.95
MED	\$	361.80
LAB	\$	165.52
CAJA	\$	596.40
PZA	\$	15.54
CAJA	\$	310.96
caja	\$	21.60
CAJA	\$	68.40
CAJA	\$	36.00
LAB	\$	155.17
PZA	\$	207.00
CAJA	\$	1,242.00
LAB	\$	1,748.28
SERV	\$	5,575.68
SERV	\$	4,269.73
LAB	\$	1,277.59
LAB	\$	1,075.86
RX	\$	4,344.83
CAJA	\$	358.20
PZA	\$	469.92
PZA	\$	2,819.52

BIOYETIN 4000 U.I. 1AMPOLLETA VACUNA
 BIOYETIN 4000 U.I. CON 6 AMPOLLETAS VACUNA
 BIPASMIN COMPUESTO N C/3 AMP
 BIPASMIN N SOLUCION GOTAS
 BISTURI ARMONICO
 BISTURI NO 10
 BISTURI NO 11
 BISTURI NO 12
 BISTURI NO 15
 BISTURI NO 20
 BISTURI NO 22
 BIXEN NAPROXENO 275 MG C/20
 BLADURIL 200mg 20 Grageas
 BLEOLEM SOLUCION INYECTABLE 15U
 BLOPRESS PLUS 16MG 1TABLETA
 BLOPRESS PLUS 16MG C/28 TABLETAS
 BLOTEX 50MG 1TABLETA
 BLOTEX 50MG C/28 TABLETAS
 BOLSA DE BARIO PARA ENEMA
 BOLSA PARA COLOSTOMIA
 BOLSA PARA ENEMAS
 BOLSA PARA ESTERILIZAR A GAS 25 X 30 CM
 BOLSA PARA MORTAJA GRANDE
 BOLSA PARA MORTAJA PEDIATRICA
 BOLSA PARA SANGRIA
 BOLSA PARA SANGRIA (SOLUCION ANTICUAGULANTE CITRATO)

BOMBA ACEPTO PLASTICO
 BOMBA ACEPTO USO
 BOMBA ACEPTO VIDRIO
 BONADOXINA 120 ML JARABE
 BONADOXINA 25 MG 1 AMPOLLETA
 BONADOXINA 25 MG 5 AMPOLLETAS de 1ml c/u
 BONADOXINA 25 MG/ 50 MG 1 TABLETA
 BONADOXINA 25 MG/ 50 MG 25 TABLETAS
 BONADOXINA SOLUCION GOTAS 20 ML
 BRAXAN 20TAB 200MG
 BRAZALETE PARA BAUMANOMETRO
 BREDELIN 500 MG SOLUCION INYECTABLE (A)
 BREDELIN 500MG 1TABLETA (A)
 BREDELIN 500MG CON 7 TABLETAS (A)
 BRIDION 2ML AMP
 BRINTELLIX 10 mg TABLETAS
 BRISTAFLAM 100 MG 1COMPRIMIDO
 BRISTAFLAM 100 MG CON 20 COMPRIMIDOS
 BRISTAFLAM CREMA 60 GRS
 BROMURO DE VERCURONIO
 BRONCOLIN CARAMELO SABOR CEREZA
 BRONCOLIN CARAMELO SABOR LIMON
 BRONCOLIN JARABE ETIQUETA AZUL 140 ML
 BRONCOLIN PLUS JARABE 240 ML.

PZA	\$	606.00
CAJA	\$	3,636.00
CAJA	\$	569.52
FCO	\$	346.62
EQ	\$	3,858.62
PZA	\$	52.85
PZA	\$	52.85
PZA	\$	52.85
PZA	\$	52.85
PZA	\$	52.85
PZA	\$	78.53
CAJA	\$	106.20
FRASCO	\$	804.68
AMP	\$	981.00
PZA	\$	48.60
CAJA	\$	1,361.16
PZA	\$	13.56
CAJA	\$	379.80
RX	\$	1,086.21
PZA	\$	151.80
PZA	\$	136.20
PZA	\$	6.60
PZA	\$	289.08
PZA	\$	123.07
PIEZA	\$	467.28
PIEZA	\$	108.90
PZA	\$	79.20
USO	\$	198.00
PZA	\$	324.72
FCO	\$	345.60
AMP	\$	56.26
CAJA	\$	281.30
PZA	\$	15.88
CAJA	\$	396.86
FCO	\$	190.32
CAJA	\$	644.40
PZA	\$	217.80
CAJA	\$	855.00
PZA	\$	150.42
CAJA	\$	1,053.00
PZA	\$	2,522.52
CAJA	\$	1,413.00
PZA	\$	53.04
CAJA	\$	1,060.80
CAJA	\$	423.60
PZA	\$	103.67
CAJA	\$	48.60
CAJA	\$	48.60
FCO	\$	118.62
CAJA	\$	238.32

BRONCOLIN SUGAR FREE JARABE 150ml	FCO	\$	225.00
BROXOL 300MG SOLUCION FCO 120 ML	FCO	\$	270.00
BROXOL AIR PEDIATRICO	CAJA	\$	219.60
BROXOL DTS JARABE PARA DIABETICO	FRASCO	\$	270.00
BROXOL PLUS SOLUCION 150 MG	FCO	\$	367.20
BRUDEX JBE GI 300mg/100 ml	FCO	\$	70.20
BRULIN DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	AMP	\$	54.00
BRUNACOL KETOROLACO 10 mg C/10 TABS	PZA	\$	97.20
BRUPACIL 10 MG C/10 (BUTILHIOSCINA GI)	CAJA	\$	37.80
BUFIGEN AMP 10MG C/5	MED	\$	392.04
BUFILEM TEVA NALBUFINA SOL.INYECT. 10 MG. 1AMPOLLETA 1 ML.	PZA	\$	66.72
BUFILEM TEVA NALBUFINA SOL.INYECT. 10 MG. 5 AMP 1 ML.	CAJA	\$	333.60
BULTO CABEZA Y CUELLO (OFTALMO)	PZA	\$	1,243.44
BULTO CX GENERAL SEAO -	MAT	\$	1,320.00
BULTO CX MENOR SEAO	PZA	\$	924.00
BULTO DE BATAS QX	PZA	\$	198.00
BULTO DE TRES BATAS SEAO	BULTO	\$	265.20
BULTO OFTALMO SEAO	PZA	\$	862.39
BULTO OTORRINO SEAO	PZA	\$	858.00
BULTO PARA ARTROSCOPIA DESECHABLE	PZA	\$	1,411.74
BULTO PARA CX GENERAL DESECHABLE	PZA	\$	1,320.00
BULTO PARA PARTO DESECHABLE	PZA	\$	930.60
BULTO PARTO SEAO	PZA	\$	930.60
BULTO PEDIATRICO SEAO	PIEZA	\$	108.00
BULTO QX PARA RECIBIR RN	PZA	\$	211.20
BUPIVACAINA PESADA 15MG	PZA	\$	67.20
BUPRENORFINA GI 3 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	84.00
BUPRENORFINA GI 3 MG C/6 AMPOLLETA	CAJA	\$	504.00
BUSCAPINA 1PZA	PZA	\$	16.39
BUSCAPINA C/36 GRAGEAS	CAJA	\$	590.30
BUSCAPINA COMP10/250MG GRAGEAS 36	CAJA	\$	653.12
BUSCAPINA COMPOSITUM SOLUCION GOTAS	FCO	\$	405.70
BUSCAPINA COMPOSITUM 20 MG 1 AMPOLLETA	AMP	\$	192.00
BUSCAPINA COMPOSITUM 20 MG 3 AMPOLLETAS	CAJA	\$	574.38
BUSCAPINA COMPOSITUM N SOLUCION GOTAS 20 ML.	PZA	\$	409.75
BUSCAPINA COMPOSTIUM 10mg/500mg C/20 GRAGEAS	CAJA	\$	464.12
BUSCAPINA GRAGEAS 10 MG CON 24	CAJA	\$	277.20
BUSCAPINA SIMPLE 20MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	102.14
BUSCAPINA SIMPLE AMPOLLETA 20 MG CAJA CON 3	CAJA	\$	321.76
BUSCAPINA TAB C/12	CAJA	\$	165.68
BUTILHIOSCINA 250/10MG C/10 TAB (CLONIXINATO DE LISINA)	CAJA	\$	90.00
BUTILHIOSCINA RETODOL TAB DE 10 MG C/10	CAJA	\$	68.40
BUTILHIOSCINA TAB DE 10 MG C/10 PRIMER NIVEL	CAJA	\$	176.40
BUVACAINA 7.5 MG	PZA	\$	94.38
BUVACAINA SOL INY. 150 MG/30 ML.	PZA	\$	115.20

CA 125	LAB	\$	527.59
CA 19-9	LAB	\$	646.55
CABESTRILLO MEDI PAR GRANDE	PZA	\$	177.70
CABESTRILLO CHICO MEDIPAR	PZA	\$	177.70
CABESTRILLO LE ROY TALLA INFANTIL	PZA	\$	122.41
CABESTRILLO MEDI PAR MEDIANO	PZA	\$	177.70
CABESTRILLO MEDI PAR INFANTIL	PZA	\$	134.95
CABESTRILLO MEDIANO ORTHOSUCAR	PZA	\$	102.00
CADERA (AMBAS)	RX	\$	521.39
CADERA AP	RX	\$	412.76
CADERA AP Y LAT	RX	\$	521.39
CAFERGOT 1 MG/100 1COMPRIMIDO	PZA	\$	36.72
CAFERGOT 1 MG/100 MG 30 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	1,101.60
CAFIASPIRINA FORTE CON 24 TABLETAS	CAJA	\$	82.80
CALADRYL LOCION 180 ML	PZA	\$	219.10
CALCANOS	RX	\$	412.76
CALCIO SERICO *	LAB	\$	134.48
CALCIUM SANDOZ TAB EFERVECENTE C/10	CAJA	\$	214.20
CALCORT 1TABLETA	PZA	\$	122.76
CALCORT 30 MG C/10 TABLETAS	CAJA	\$	1,458.00
CALCORT 6 MG 20 TABLETAS	CAJA	\$	669.06
CALMATEL GEL 60G	CAJA	\$	450.00
CALSODADA BOTE DE 20 LTS	PZA	\$	158.40
CALTRATE 600 C/30 TABLETAS	CAJA	\$	181.16
CALTRATE 600 + D CON 60 TABLETAS	PZA	\$	247.12
CALTRATE 600 TAB C/60	CAJA	\$	293.94
CALTRATE 600-D C/30 TABLETAS	CAJA	\$	195.30
CALTUSINE JARABE 140 ML	FCO	\$	374.44
CALTUSINE SOLUCION PEDIATRICO 60 ML.	CAJA	\$	145.32
CAMARA Y FUENTE DE LUZ	EQ	\$	575.00
CANESTEN CREMA P HONGOS PIEL TUBO CON 30 GR. (A)	CAJA	\$	124.46
CANESTEN V CREMA	PZA	\$	214.20
CANISTER PARA TERAPIA INFO V.A.C.	PZA	\$	9,644.64
CANISTER PARA TERAPIA INFO V.A.C. 1000 ML.	PIEZA	\$	8,359.20
CANULA 7.0	PZA	\$	2,340.00
CANULA DE GUEDEL No. 0	PZA	\$	81.41
CANULA DE GUEDEL No. 00	PZA	\$	81.41
CANULA DE GUEDEL No. 1	PZA	\$	48.82
CANULA DE GUEDEL No. 2 BLANCA	PZA	\$	48.82
CANULA DE GUEDEL No. 3 VERDE	PZA	\$	48.82
CANULA DE GUEDEL No. 4 AMARILLA	PZA	\$	52.80
CANULA DE GUEDEL No. 5 ROJA	PZA	\$	48.82
CANULA DE GUEDEL No. 6 AZUL	PZA	\$	81.41
CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 6.0	PZA	\$	388.08
CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA No. 7	PZA	\$	1,663.20
CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA No. 7 PLATA	PZA	\$	1,960.20
CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA No. 7.5	PZA	\$	1,167.08
CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA No. 8	PZA	\$	1,516.68
CANULA RECTAL CON GLOBO DE RETENCION	PIEZA	\$	168.00
CAPACIDAD DE FIJACION DE HIERRO	LAB	\$	470.69

CAPENT POMADA 45 GRS.	PIEZA	\$	111.60
CAPOTENA 25 MG 1TABLETA	PZA	\$	31.92
CAPOTENA 25 MG 30 TABLETAS	CAJA	\$	957.60
CAPOZIDE 50MG 1TABLETA	PZA	\$	80.76
CAPOZIDE 50MG C/15 TABLETAS	CAJA	\$	1,210.68
CARBAMAZEPINA	LAB	\$	537.93
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	CAJA	\$	583.01
CARBON ACTIVADO	PZA	\$	92.40
CARBOTURAL 250 MG. 1TABLETA	PZA	\$	7.70
CARBOTURAL 250 MG. C/60 TABLETAS	CAJA	\$	462.54
CARDIOTOCOGRAFICO	EQ	\$	364.59
CARDURA 2MG 1TABLETA	PZA	\$	56.28
CARDURA 2MG C/20 TABLETAS	CAJA	\$	1,125.96
CARIDOXEN 250 MG 1CAPSULA	PZA	\$	9.00
CARIDOXEN 250 MG C/30 CAPSULAS	CAJA	\$	270.00
CARMEX PARA LABIOS 10 GR	PZA	\$	52.92
CARNOTPRIM 10 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	18.00
CARNOTPRIM 10 MG COMPRIMIDOS	CAJA	\$	412.20
CARNOTPRIM 10MG 1AMP	PZA	\$	70.00
CARNOTPRIM 10MG C/6 AMP SOLUCION INYECTABLE	CAJA	\$	441.00
CARNOTPRIM JARABE 100 ml Y PIPETA DOSIFICADORA	FCO	\$	288.00
CARTUCHO LINEAL 75MM CON GRAPAS AJUATABLES AZUL,DORADO Y VERDE	PZA	\$	4,910.40
CARTUCHO PARA GRAPADORA ECHELON FLEX 60 mm	PZA	\$	1,350.00
CARTUCHO PARA GRAPADORA LINEAL GIA 80 3.8 COVIDIEN	PZA	\$	3,168.00
CARTUCHO PARA GRAPADORA TA 45 4.8 COVIDIEN	PZA	\$	2,376.00
CATAFLAM SUSPENSION PEDIATRICA	PZA	\$	412.20
CATETER CENTRAL 2 LUMENES	PZA	\$	1,354.32
CATETER CENTRAL 3 LUMENES	PZA	\$	1,354.32
CATETER CENTRAL 3 LUMENES PEDIATRICO	PZA	\$	1,354.32
CATETER COLA DE COCHINO ADULTO 42 FRENCH	PZA	\$	3,261.13
CATETER DOBLE J INLAY OPTIMA KIT 6.0 FR X 26 CMS.	PIEZA	\$	2,296.80
CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TIPO "PORTACATH" SERIE 3000 8FR POLYSITE	PIEZA	\$	8,886.24
CATETER INSYTE 20X1 16"	pieza	\$	26.40
CATETER NIAGARA CURVA 12 FR X 20 CM	PIEZA	\$	2,178.00
CATETER NIAGARA RECTO 12 FR X 20CM	PIEZA	\$	2,178.00
CATETER ONFANOCLISIS PARA ALIMENTACION DE CORDON UM. 5	PZA	\$	288.66
CATETER ONFANOCLISIS PARA ALIMENTACION DE CORDON UMBILICAL 3.5 ML.	PZA	\$	288.77
CATETER PALINDROME 14.5FR CH 4.8 mm) x 19 cm	pieza	\$	9,303.17
CATETER PARA GASTROSTOMIA 24FR	PZA	\$	6,078.80
CATETER PERFIL REGULAR 8FR POLYSITE	PZA	\$	9,662.40
CATETER TENCKHOFF PARA DIALISIS	PIEZA	\$	1,987.20
CATETER TORAXICO No 28	MAT	\$	256.13

CATETER TORAXICO No 32	PZA	\$	462.00
CATGUT CROMICO 0 AGUJA CHICA (G-124)	PZA	\$	328.99
CATGUT CROMICO 0 AGUJA GRANDE (G-128)	PZA	\$	284.04
CATGUT CROMICO 1 AGUJA CHICA (G-125)	PZA	\$	122.76
CATGUT CROMICO 1 AGUJA GRANDE (813)	PZA	\$	332.22
CATGUT CROMICO 2-0 AGUJA CHICA (G-123)	PZA	\$	337.92
CATGUT CROMICO 2-0 AGUJA GRANDE (811)	PZA	\$	332.22
CATGUT CROMICO 3-0 AGUJA CHICA (G-122)	PZA	\$	282.38
CATGUT CROMICO 3-0 AGUJA GRANDE (G-126)	PZA	\$	328.90
CATGUT CROMICO 4-0 AGUJA CHICA (G-121)	PZA	\$	298.99
CATGUT CROMICO 4-0 DOBLE ARMADA AGUJA CHICA (744)	PZA	\$	619.34
CATGUT CROMICO 5-0 AGUJA CHICA (U-202)	PZA	\$	298.99
CATGUT CROMICO SIMPLE 2-0 AGUJA CORTANTE (H-123)	PZA	\$	120.80
CATGUT CROMICO SIMPLE 2-0 SIN AGUJA (S 103S)	PZA	\$	120.80
CATGUT CROMICO SIMPLE 3-0 AGUJA CHICA CORTANTE (H-122)	PZA	\$	213.44
CATGUT CROMICO SIMPLE 3-0 SIN AGUJA (S 102S)	PZA	\$	310.62
CATGUT SIMPLE (4-0) H-121	PZA	\$	374.83
CAUDALINE 100 MG C/ 30 TABLETAS	CAJA	\$	1,032.30
CAVILON BOTELLA 28 ML.	PZA	\$	516.89
CAXICUM 500MG/125MG -SALUD TOTAL	CAJA	\$	120.00
CECLOR 12 HR. 750 MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	100.68
CECLOR 12 HR. 750 MG CON 14 TABLETAS (A)	CAJA	\$	1,409.46
CECLOR 12 HRS PEDIATRICO SUSP.375MG C/70ML	FCO	\$	766.80
CECLOR 500 MG 1CAPSULA (A)	PZA	\$	57.72
CECLOR 500 MG CON 15 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	866.40
CECLOR DOX SUSPENSION INFANTIL (A)	FCO	\$	453.60
CECLOR DOX SUSPENSION PEDIATRICA (A)	CAJA	\$	756.00
CECLOR PEDIATRICO SUSP250MG	MED	\$	855.00
CEFALOTINA 1G PISA (A)	CAJA	\$	158.40
CEFAXONA IM 1 GR (A)	FCO	\$	877.32
CEFAXONA IM 500 MG (A)	FCO	\$	488.40
CEFAXONA IV 500 MG. (A)	FCO	\$	439.20
CEFAXONA IV I GR. (A)	FCO	\$	835.80
CEFEPIMA 1 GR PISA	AMPOLLETA	\$	540.00
CEFOTAXIMA IV 1 GR. PISA	PZA	\$	333.36
CEFOTAXIMA I.M 1 GR. KENDRICK GI (A)	CAJA	\$	333.00
CEFOTAXIMA I.V 1G KENDICK (A)	CAJA	\$	333.00
CEFTAZIDIMA 1 GR. I.V. PISA	CAJA	\$	104.40
CEFTAZIDIMA 1 GR. SOL. INYECTABLE KENDRICK (A)	CAJA	\$	250.82
CEFTREX IV 1 gr	PZA	\$	802.80
CEFTRIANOL AMPOLLETA 1 GR. I.V.	CAJA	\$	504.00
CEFTRIAXONA 1GR KENDRICK	CAJA	\$	300.34
CEFTRIAXONA 1GR PISA (A)	CAJA	\$	396.00
CEFURACET 500MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	82.62
CEFURACET 500MG CON 10 TABLETAS (A)	CAJA	\$	826.20
CEFURACET SUSPENSION 250 MG (A)	PZA	\$	750.00
CELEBREX 200 MG 1CAPSULA	PZA	\$	134.21

CELEBREX 200 MG CON 10 CAPSULAS	CAJA	\$	1,342.16
CELESTAMINE NS 5 MG/.25MG 1TABLETA	PZA	\$	39.28
CELESTAMINE NS 5 MG/.25MG 10 TABLETAS	CAJA	\$	392.65
CELESTAMINE NS SOLUCION 60 ML JARABE	FCO	\$	633.22
CELESTONE SOLUSPAN 1 ML HYPACK	CAJA	\$	472.32
CELESTONE SOLUSPAN HYPACK 2ML	CAJA	\$	383.40
CELULARIDAD EN LIQUIDO DE DIALISIS	LAB	\$	212.07
CELULAS LE *	LAB	\$	212.07
CEMENTO CON GENTAMICINA DE 40 GR	PZA	\$	3,962.71
CEMENTO HIGT VISCOSITY C/GENTAMICIN	PZA	\$	4,424.56
CEMENTO PALACOS R+G66022663	PZA	\$	4,421.08
CEPILLO QX	PZA	\$	44.88
CEPILLO T/PLANCHA	PIEZA	\$	17.82
CERA PARA HUESO	PZA	\$	159.06
CERVILAN 80MG 1GRAGEA	PZA	\$	29.76
CERVILAN 80MG C/30 GRAGEAS	CAJA	\$	892.80
CESTO CALADO PARA ROPA (DEPARTAMENTO DE BEBE)	PIEZA	\$	410.40
CEVALIN 1 GR. SOLUCION INYECTABLE 1 PIEZA	PZA	\$	208.80
CEVALIN 1GR. SOLUCION INYECTABLE CON 6 AMP.	PZA	\$	603.00
CEVALIN 1 G TAB EFERVESCENTES CON 10 NARANJA	PZA	\$	121.78
CEVALIN 500MG C/100 TAB	FCO	\$	370.44
CEVALIN EFERVECENTE 1GR C/10 LIMON	PZA	\$	116.02
CEVALIN INFANTIL TABLETAS MASTICABLES 100 MG	PZA	\$	171.18
CIALIS 20 MG C/1 TABLETA	CAJA	\$	716.94
CICATRAL + D C/60 TABS	CAJA	\$	324.00
CICLOFERON 200MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	34.99
CICLOFERON 200MG. CON 25 TABLETAS (A)	PZA	\$	874.80
CICLOFERON 400MG 1TABLETA (A)	PZA	\$	38.52
CICLOFERON 400MG C/35 TABLETAS (A)	CAJA	\$	1,350.00
CICLOFERON CREMA 2 gr	PZA	\$	109.80
CICLOFERON CREMA 2GR COLOR PIEL	PZA	\$	120.60
CICLOFERON INFUSION 250MG C/5 AMP	CAJA	\$	1,414.80
CINTA UMBILICAL	PZA	\$	45.30
CIPRO XR 1GR 1COMPRIMIDO (A)	PZA	\$	161.40
CIPRO XR 1GR C/3 COMPRIMIDOS(A)	CAJA	\$	511.20
CIPRO XR 1GR C/7 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	1,038.00
CIPRO XR 500 MG 1COMPRIMIDO (A)	PZA	\$	87.70
CIPRO XR 500 MG C/3 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	295.20
CIPRO XR 500 MG C/7 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	613.80
CIPROBAC 400 MG I.V (A)	FCO	\$	871.20
CIPROFLOX 400 MG/200ML SOLUCION INYECTABLE(A)	FCO	\$	1,368.00
CIPROFLOX 500 MG 1CAPSULA (A)	PZA	\$	78.00
CIPROFLOX 500 MG CON 6 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	468.00
CIPROFLOX 500 MG. CON 12 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	855.00
CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML PISA (A)	PZA	\$	153.00
CIPROLISINA SOLUCION 210ML	CAJA	\$	464.40
CIPROXINA 250 MG 1COMPRIMIDO (A)	PZA	\$	37.20
CIPROXINA 250 MG C/ 12 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	445.20
CIPROXINA 500 MG 1COMPRIMIDO (A)	PZA	\$	75.60
CIPROXINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	966.60

CIPROXINA 500 MG CON 8 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	617.40
CIPROXINA I.V 200MG FRASCO CON 100 ML. (A)	CAJA	\$	597.60
CIPROXINA I.V. 400 MG. FRASCO DE 200 ML. (A)	CAJA	\$	1,224.00
CIRCUITO COAXIAL ADULTO PARA ANESTESIA	PZA	\$	917.40
CIRCUITO COAXIAL PEDIATRICO PARA ANESTESIA	PZA	\$	914.76
CIRCUITO DE VENTILACION CON CASCADA DES. ADULTO	PZA	\$	1,267.20
CIRCUITO DE VENTILACION CON CASCADA DES. PEDIATRICO	PZA	\$	1,267.20
CIRCUITO DE VENTILACION SIN CASCADA DES. ADULTO	PZA	\$	1,267.20
CIRCUITO DE VENTILACION SIN CASCADA DES. PEDIATRICO	PZA	\$	1,104.84
CISTOGRAMA MICCIONAL	RX	\$	3,258.62
CITOQUIMICO	LAB	\$	351.72
CITOQUIMICO Y CITOLOGICO DE LIQUIDO DE ASCITIS	LAB	\$	806.90
CLAFORAN 1G I.V. SOL. INY.	CAJA	\$	857.50
CLAFORAN INTRAMUSCULAR 500 ML 1 AMPOLLETA	PIEZA	\$	488.12
CLAMOXIN 12 H	PZA	\$	340.20
CLAMOXIN AMPICILINA C/ACIDO CLAVULANICO 500MG CAJA C/10	CAJA	\$	153.00
CLARITROMICINA 500mg C/10 TABLETAS	CAJA	\$	147.00
CLARITYNE 10MG 1TABLETA	PZA	\$	53.70
CLARITYNE 10MG C/10 TABLETAS	CAJA	\$	537.00
CLARITYNE 24 HRS CON 10	PZA	\$	283.80
CLARITYNE D 1TABLETA	PZA	\$	48.84
CLARITYNE D CON 10 TABLETAS	CAJA	\$	563.38
CLARITYNE D CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	976.80
CLARITYNE D SOLUCION 60ml 0.67mg/2 mg/1 ml	FRASCO	\$	547.50
CLARITYNE JARABE 60 ML 5 MG.	FCO	\$	448.20
CLAVIPEN AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO 250 ml	PZA	\$	129.60
CLAVIPEN SUSPENSION 125 MG AMOCIXILINA / ACIDO CLAVULANICO	FRASCO	\$	72.00
CLAVULIN 12 H 875 MG 1TABLETAS (A)	PZA	\$	88.92
CLAVULIN 12 H 875 MG CON 10 TABLETAS (A)	FCO	\$	934.20
CLAVULIN 12 HR SUSP	FCO	\$	572.40
CLENDIX 300MG 1 CAPSULA	PZA	\$	43.97
CLENDIX 300MG C/21 CAPSULAS	CAJA	\$	923.40
CLEXANE 20 MG. INYECTABLE	CAJA	\$	722.44
CLEXANE 40 MG. INYECTABLE	CAJA	\$	1,356.10
CLEXANE 60 MG CAJA CON 2 JERINGAS	CAJA	\$	1,648.33
CLEXANE 80MG INYECTABLE	CAJA	\$	1,566.72
CLODASET 10 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	570.96
CLODASET 10 MG 1TABLETA	PZA	\$	131.40
CLODASET 10 MG C/10 TABLETAS	CAJA	\$	1,314.00
CLODASET 10 MG C/3 AMPOLLETAS	CAJA	\$	1,712.88
CLONAZEPAM 2MG C/30 TABS	CAJA	\$	188.70
CLORALEX ALLEN LTO.	PZA	\$	15.84

CLORAMFENI OFTENOL 15 ML (A)	FCO	\$	129.84
CLORAMFENI OTICO 10 ML (A)	FCO	\$	155.86
CLORAMFENI UNGENA (A)	CAJA	\$	171.65
CLORANFENICOL FARM.DEL AHORRO OFTALMICO	FCO	\$	93.60
CLORFENAMINA 4MG SALUD TOTAL C/20TAB	CAJA	\$	23.40
CLORFENAMINA DOCSI CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	49.80
CLORFENAMINA JARABE 120 ml BIMEP	PZA	\$	70.20
CLORFENAMINA JARABE 50MG PRIMER NIVEL	PZA	\$	45.00
CLORFENAMINA JARABE 50MG SALUD TOTAL	PZA	\$	18.46
CLORO-TRIMETON 10 MG/ ML 1AMPOLLETA	PZA	\$	45.96
CLORO-TRIMETON 10 MG/ ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	229.80
CLORO-TRIMETON JARABE 120 ML.	FCO	\$	123.12
CLORO-TRIMETON REPETABS 12 HORAS ACC.	PZA	\$	163.02
CLORO-TRIMETON REPETABS 8 HORAS ACC.	PZA	\$	140.22
CLORURO DE POTASIO	PZA	\$	37.09
CLORURO DE SODIO 17.7%	PZA	\$	12.00
CLOXAN JARABE 120 ML, AMBROXOL PRIMER NIVEL	FRASCO	\$	45.00
CO-DIOVAN 160/12.5 MG CON 14 PIEZAS	CAJA	\$	1,123.20
CO-DIOVAN 160/12.5 MG 1PIEZA	PZA	\$	80.22
COAPROVEL 300 mg TAB C/14		\$	1,251.90
COCAINA *	LAB	\$	134.48
CODO AP	RX	\$	412.76
CODO AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
CODOS AP Y LATERAL (AMBOS)	RX	\$	868.98
COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	RX	\$	1,629.32
COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA	RX	\$	1,737.94
COLCHIQUM 1 MG 1PIEZA	PZA	\$	8.04
COLCHIQUM 1 MG C/20 PZAS	CAJA	\$	160.80
COLESTEROL	LAB	\$	124.14
COLINESTERASA *	LAB	\$	336.21
COLLAR CERVICAL BLANCO	PZA	\$	960.30
COLLARIN BLANDO MEDIPAR CHICO COC-05	PZA	\$	216.00
COLLARIN BLANDO MEDIPAR GRANDE COC-05	PZA	\$	216.00
COLLARIN BLANDO MEDIPAR MEDIANO COC-05	PZA	\$	240.60
COLLARIN CERVICAL DAONSA XG	PZA	\$	132.00
COLLARIN CERVICAL LEROY TALLA L	PZA	\$	177.00
COLLARIN MEDIPAR XL COC	PZA	\$	132.00
COLLARIN MEDIPAR XL COC-05	PZA	\$	132.00
COLLARIN PHILADELPHIA INFANTIL MEDIANO	PZA	\$	752.64
COLLARIN PHILADELPHIA CHICO	PZA	\$	873.00
COLLARIN PHILADELPHIA GRANDE	PZA	\$	873.00
COLLARIN PHILADELPHIA ECONOMICO	PZA	\$	684.00
COLLARIN PHILADELPHIA MEDIANA	PZA	\$	684.04
COLLEPAX 20 MG 1TABLETA (PAROXETINA)	PZA	\$	25.20
COLLEPAX 20 MG C/ 10 TABLETAS (PAROXETINA)	CAJA	\$	252.00
COLON POR ENEMA	RX	\$	2,715.53
COLUMNA CERVICAL AP	RX	\$	412.76
COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
COLUMNA CERVICAL AP, LAT, OBLICUA	RX	\$	1,031.90
COLUMNA CERVICAL LAT.	RX	\$	412.76

COLUMNA DORSAL AP	RX	\$	525.91
COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL	RX	\$	847.25
COLUMNA LUMBAR AP	RX	\$	412.76
COLUMNA LUMBAR AP Y LAT	RX	\$	521.39
COLUMNA LUMBAR AP, LAT Y OBLICUA	RX	\$	1,031.90
COLUMNA LUMBOSACRA AP	RX	\$	412.76
COLUMNA LUMBOSACRA AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
COLUMNA SACROCOCCIGEA AP	RX	\$	412.76
COLUMNA SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
COMBIVENT RESPIMAT	CAJA	\$	1,260.36
COMBIVENT SOLUCION .5 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	67.31
COMBIVENT SOLUCION .5 MG CAJA CON 10 AMP.	CAJA	\$	693.36
COMBIVENT SUSPENSION REPUESTO	CAJA	\$	758.40
COMBODART 0.5/0.4MG CAPS 30	CAJA	\$	186.35
COMPETACT 15 MG/850 MG 1TABLETA	PZA	\$	70.92
COMPETACT 15 MG/850 MG CON 14 TABLETAS	CAJA	\$	993.24
COMPLAN CHOCOLATE 400GR	FCO	\$	387.13
COMPLEMENTO C3	LAB	\$	605.17
COMPLEMENTO C4	LAB	\$	605.17
COMPRESA C/2	PZA	\$	121.44
COMPRESA C/5	PZA	\$	193.06
CONAZOL CREMA 40GR	PZA	\$	160.20
CONCENTRADO PLAQUETARIO *(PLASMA RICO EN PLAQUETAS)	LAB	\$	2,058.62
CONCERTA 36MG 1TABLETA	PZA	\$	56.04
CONCERTA 36MG C/30 TABLETAS	CAJA	\$	1,681.20
CONCOR 2.5 MG 1TABLETA	PZA	\$	29.88
CONCOR 2.5 MG C/30 TABLETAS	CAJA	\$	896.32
CONCOR 5 MG 1TABLETA	PZA	\$	34.44
CONCOR 5 MG CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	1,033.44
CONECTOR DE TITANIO	PZA	\$	1,653.30
CONECTOR EN Y	PZA	\$	27.72
CONO PARA OIDO ADULTO	PZA	\$	64.36
CONO PARA OIDO PEDIATRICO	PZA	\$	64.36
CONSULTA URGENCIAS/CLIPACHI	SERV	\$	352.77
CONTUMAX POLVO 1SOBRE	PZA	\$	82.08
CONTUMAX POLVO C/15 SOBRES	PZA	\$	435.60
COOMBS INDIRECTO *	LAB	\$	201.72
COPLAVIX 75MG 1TABLETA	PZA	\$	92.64
COPLAVIX 75MG C/14 TABLETAS	CAJA	\$	1,296.36
COPROCULTIVO*	LAB	\$	336.21
COPROLOGICO	LAB	\$	201.72
COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	LAB	\$	72.41
COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	LAB	\$	134.48
CORDARONE 150 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	125.52
CORDARONE 150 MG 6 AMPOLLETAS	CAJA	\$	913.14
CORIVER PARACETAMOL 500MG C/10 TAB	CAJA	\$	54.00
CORPOTASIN-CL 1 TABLETA	PZA	\$	14.40
CORPOTASIN-CL CON 50 TABLETAS	CAJA	\$	750.00
CORTISOL *	LAB	\$	341.38
CORTISOL AM/PM	LAB	\$	667.24

CORTISOL URINARIO	LAB	\$	403.45
COSOPT 20MG GOTAS 5ML	CAJA	\$	1,087.32
COTONOIDES CODMAN C/10	PZA	\$	392.04
COTONOIDES NORMAL C/10	PZA	\$	245.52
COUMADIN 5mg CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	790.20
COXIS AP	RX	\$	412.76
COXIS AP Y LAT	RX	\$	521.39
COZAAR 50 MG. 1COMPRIMIDOS	PZA	\$	66.34
COZAAR 50 MG. CON 15 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	995.11
CRANEO 3 PROYECCIONES	RX	\$	847.25
CRANEO AP	RX	\$	412.76
CRANEO AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
CRANEO-LAT	RX	\$	412.76
CRAZTONIN 500 MG CAJA 3 TABLETAS	CAJA	\$	81.60
CREATINFOSFOQUINASA CK-MB	LAB	\$	331.03
CREATINFOSFOQUINASA	LAB	\$	268.97
CREMA DURAPREP	PZA	\$	79.86
CREMA PARA BEBE BABY MAGIC 200 ML.	PZA	\$	45.65
CREMA PARA CAFÉ INDIV. C/250 COFFE MATE	PZA	\$	144.00
CRESTOR 10 MG 1TABLETA	PZA	\$	55.80
CRESTOR 10 MG CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	1,670.40
CUBETA CON EXPRIMIDOR RUBERMAID	PIEZA	\$	1,800.00
CUBICULO DE URGENCIAS	SERV	\$	435.60
CUBRE BOCAS N-95	PZA	\$	33.00
CUBRE CAMA (PAÑAL DESECHABLE)	PZA	\$	33.00
CUENTA CELULAR Y CULTIVO DE LIQUIDO DE DIALISIS	LAB	\$	537.93
CULTIVO AEROBIOS	LAB	\$	1,158.62
CULTIVO BACILO DE KOCH	LAB	\$	620.69
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE EXUDADO NASAL *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE EXUDADO OTICO *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE EXUDADO URETRAL *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE EXUDADO VAGINAL *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE HERIDA *	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE LIQUIDO DE DIALISIS	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE MANOS Y UÑAS	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	LAB	\$	672.41
CULTIVO DE PUNTA DE CATETER	LAB	\$	362.07
CULTIVO DE Sonda FOLEY	LAB	\$	362.07
CULTIVO EXPECTORACION	LAB	\$	362.07
CULTIVO OCULAR	LAB	\$	362.07
CULTIVOS DE ALIMENTOS	LAB	\$	362.07
CURACION MATERIAL	SERV	\$	69.45
CURITAS C/O PZAS	CAJA	\$	63.00
CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 4 TOMAS	LAB	\$	537.93
CUTTER CORTADOR FAST-FIX	EQ	\$	7,722.00
CYCLOFEMINA AMP CO JERINGA PRELLENADA 25 MG/5MG	CAJA	\$	297.66
CYCLOFEMINA SUSPENSION INYECTABLE .5 ML	CAJA	\$	286.20
CYMBALTA 30MG 1CAPSULA	PZA	\$	116.40

CYMBALTA 30MG C/7 CAPSULAS	CAJA	\$	813.60
CYMBALTA 60 MG 1CAPSULA	PZA	\$	67.32
CYMBALTA 60 MG C/28 CAPSULAS	CAJA	\$	2,151.84
CYMBALTA 60 MG C/14 CAPSULAS	CAJA	\$	942.00
CYNTELLE O3 1CAPSULA	PZA	\$	11.16
CYNTELLE O3 C/60 CAPSULAS	CAJA	\$	669.60
CYTOTEC (CYRUX) TABLETAS CON 28	CAJA	\$	4,715.10
CYTOTEC (CYRUX) TABLETA INDIVIDUAL	CAJA	\$	168.40
DABEX 500 MG 1TABLETA	PZA	\$	7.80
DABEX 500 MG CON 60 TABLETAS	CAJA	\$	465.36
DABEX XR 500 MG 1TABLETA	PZA	\$	12.60
DABEX XR 500 MG CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	378.72
DACTIL OB 100 MG 1GRAGEA	PZA	\$	26.66
DACTIL OB 100 MG 30 GRAGEAS	CAJA	\$	799.92
DAFLON 500 MG 1TABLETA	PZA	\$	39.42
DAFLON 500 MG CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	788.40
DAFLON 750 MG 1GRAGEA	PZA	\$	38.90
DAFLON 750 MG CON 18 GRAGEAS	CAJA	\$	700.20
DAFLOXEN F 1TABLETA	PZA	\$	16.75
DAFLOXEN F CON 16 TABLETAS	CAJA	\$	268.20
DAFLOXEN 100 MG 1TABLETA	PZA	\$	15.60
DAFLOXEN 100 MG CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	115.20
DAFLOXEN 275 MG 1TABLETA	PZA	\$	12.14
DAFLOXEN 275 MG. CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	243.00
DAFLOXEN 550 MG 1TABLETA	PZA	\$	20.28
DAFLOXEN 550 MG.CON 12 TABLETAS	CAJA	\$	264.60
DAFLOXEN F SUSPENSION 100 ML.	FCO	\$	248.40
DAFLOXEN F SUPOSITORIOS CON 5	CAJA	\$	167.40
DAFLOXEN SUSPENSION 100 ML.	FCO	\$	248.40
DAGLA 50MG 1TABLETA	PZA	\$	20.64
DAGLA 50MG C/30 TABLETAS	CAJA	\$	619.20
DAIVOBET GEL 5/50MG	CAJA	\$	1,477.20
DAIVONEX UNGUENTO 30GR	CAJA	\$	791.88
DAKTARIN CREMA 30gr	TUBO	\$	274.43
DAKTARIN GEL ORAL 78 GR. (A)	CAJA	\$	773.81
DALACIN C 300 MG 1CAPSULA (A)	PZA	\$	74.35
DALACIN C 300 MG CON 16 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	1,189.63
DALACIN C 300 MG SOL. INYECTABLE (A)	CAJA	\$	383.47
DALACIN C 600 MG. SOL INYECTABLE (A)	CAJA	\$	547.28
DALACIN C RTU 900MG AMPOLLETA (A)	BOLSA	\$	807.60
DALACIN C SOLUCION 75 MG. JARABE (A)	FCO	\$	496.56
DALACIN T 10 MG/ML SOLUCION TOPICA 30 ML. (A)	FCO	\$	590.16
DALVEAR INFANTIL JBO 200ML	FCO	\$	399.60
DANZEN 10MG 1GRAGEA	PZA	\$	20.16
DANZEN 10MG 20 GRAGEAS	CAJA	\$	403.20
DAXON 500 MG 1TABLETA	PZA	\$	112.50
DAXON 500 MG C/6 TABLETAS	CAJA	\$	675.00
DEBRIDAT SUSPENSION PEDIATRICA	FCO	\$	380.52
DEBRISAN 25GR POLVO	CAJA	\$	970.60
DEBRISAN 60GR POLVO	CAJA	\$	2,049.00
DECA-DURABOLIN SOL. INYECTABLE 50 MG	CAJA	\$	1,271.76
DECOSIL 275/300 MG 1 TAB.	PIEZA	\$	10.80

DECOSIL 275/300 MG CAJA 10 TABS	CAJA	\$	103.20
DEDO AP Y LAT Y OBLICUA	RX	\$	521.39
DEDO AP/ LAT	RX	\$	412.76
DEFICIENCIA DE GLUCOSA	LAB	\$	2,006.90
DEFICIENCIA DE METILCROTONIL, BETA CETOLIASA, HOLO	LAB	\$	2,017.24
DEFICIENCIA DE ORNITINA	LAB	\$	2,017.24
DEFLOX 50MG 1TABLETA	PZA	\$	33.72
DEFLOX 50MG C/12 TABLETAS	CAJA	\$	405.12
DEFLOX GOTAS	FCO	\$	450.23
DEHIDROEPIANDROSTERONA *	LAB	\$	537.93
DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO *	LAB	\$	537.93
DELTA CORTI OFTENOS 5% 5ML	PZA	\$	289.80
DENVAR 200 MG 1CAPSULA	PZA	\$	105.72
DENVAR 200 MG CAPSULAS	CAJA	\$	1,268.40
DENVAR 400 MG 1CAPSULA	PZA	\$	231.82
DENVAR 400 MG C/10 CAPSULAS	CAJA	\$	1,907.72
DENVAR 400 MG C/6 CAPSULAS	CAJA	\$	1,390.92
DENVAR SOBRES 100 MG 1 PZA	PZA	\$	88.69
DENVAR SOBRES 100 MG CON 12	PZA	\$	1,064.34
DENVAR SUSPENSION 100mg/50ml	FCO	\$	1,495.19
DEPO-MEDROL 40 MG/ML FRASCO 2ML.	FCO	\$	467.57
DEPO-PROVERA 150 MG/ML	CAJA	\$	736.14
DEPURACION DE CREATININA *	LAB	\$	268.97
DERGORFLAN NIMESULIDA SUSPENSION 50MG/5ML	CAJA	\$	82.80
DERMABON	AMPOLLETA	\$	1,025.64
DESENFRIOL D CON 10 TABLETAS	PZA	\$	60.40
DESENGRASANTE LIMCO GALÓN	PIEZA	\$	118.80
DESFLURANE 1 Hora	USO	\$	1,277.76
DESFLURANE 1/2 Hora	USO	\$	653.40
DESFLURANE FCO.	PZA	\$	3,600.00
DESHIDROGENASA LACTICA *	LAB	\$	201.72
DESMOPRESINA (MINIRIN) SPRAY	SPRAY	\$	2,075.40
DESORDEN EN EL METABOLISMO DE AMINOACIDOS	LAB	\$	2,017.24
DESORDENES DE ACIDOS ORGANICOS	LAB	\$	2,017.24
DESORDENES DE LA OXIDACION DE LOS ACIDOS GRASOS	LAB	\$	2,017.24
DESORDENES DE LA SINTESIS DE HEMOGLOBINA	LAB	\$	2,017.24
DESORDENES DE ORIGEN ENDOCRINO CONGENITO	LAB	\$	2,017.24
DESORDENES DEL METABOLISMO ENZIMATICO	LAB	\$	2,017.24
DETRUSITOL 2MG 1TABLETA	PZA	\$	63.91
DETRUSITOL 2MG CON 14 TABLETAS	CAJA	\$	894.68
DEXABION 2 JERINGAS DC 3ML	CAJA	\$	570.35
DEXABION AMP CON JERINGA	CAJA	\$	362.88
DEXABION AMP CON JERINGA C/3	CAJA	\$	717.96
DEXABION DC PREINY 2 x 3 MI	CAJA	\$	570.35
DEXAFRIN OFTENOS 5 ML	FCO	\$	217.80
DEXAMETASONA 8 MG/2ML	PZA	\$	79.28
DEXAMETASONA PISA DECOREX 8 MG AMP	AMPOLLETA	\$	79.20
DEXIVANT 60 MG 1CAPSULA	PZA	\$	117.34
DEXIVANT 60 MG 14 CAPSULAS	CAJA	\$	1,229.40

DEXIVANT 60 MG 7 CAPSULAS		\$	829.80
DEXTROMETORFANO JBE 300MG 120ML	FCO	\$	28.20
DEXTROXTIS	SERV	\$	47.92
DFLAM DICLOFENACO SODICO (VOLTAREN)	PZA	\$	54.00
DIANE 21 GRAGEAS	CAJA	\$	578.40
DICETEL 100 MG 1TABLETA	PZA	\$	44.04
DICETEL 100 MG 14 TABLETAS	CAJA	\$	616.80
DICLAC GEL 50 GR.	CAJA	\$	208.80
DICLOFENACO 100MG C/20 PRIMER NIVEL	CAJA	\$	63.00
DICLOFENACO AMP 75 MG KENDRICK	CAJA	\$	45.60
DICYNONE 250 MG. 1AMPOLLETA	PZA	\$	165.90
DICYNONE 250 MG. CON 4 AMPOLLETAS	CAJA	\$	663.62
DICYNONE 500MG 1TABLETA	PZA	\$	38.51
DICYNONE 500MG CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	770.27
DIFLUCAN 50 ML AMPOLLETA	CAJA	\$	1,987.20
DIGENOR PLUS 1CAPSULA	PZA	\$	12.72
DIGENOR PLUS 30 CAPSULAS	CAJA	\$	380.52
DIGOXINA	LAB	\$	605.17
DILA-TEC CAJA CON 20 TABS DE 10mg	TAB	\$	163.80
DILACORAN 40MG 1TABLETA	PZA	\$	14.40
DILACORAN 40MG C/30 TABLETAS	CAJA	\$	430.92
DILACORAN CON 1 AMPOLLETA	CAJA	\$	217.80
DILAR 2 MG 1TABLETA	PZA	\$	14.40
DILAR 2 MG CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	430.80
DILAR 6MG 1TABLETA	PZA	\$	52.80
DILAR 6MG CON 15 TABLETAS	CAJA	\$	792.00
DILARMINE 1TABLETA	PZA	\$	21.24
DILARMINE 25 TABLETAS	CAJA	\$	531.00
DILARMINE SUSPENSION 100 ML	FCO	\$	446.40
DILATREND 6.25 MG 1TABLETA	PZA	\$	26.35
DILATREND 6.25 MG CON 14 TABLETAS	CAJA	\$	369.00
DILATREND 25MG C/14	CAJA	\$	979.97
DILOSTOP LOPERAMIDA 2MG C/10TAB	CAJA	\$	49.50
DIMEGAN D 5 MG 1CAPSULA	PZA	\$	56.70
DIMEGAN D 5 MG CON 10 CAPSULAS	CAJA	\$	594.00
DIMEGAN D JARABE 60 ML.	CAJA	\$	594.00
DIMENHIDRINATO VOMISIN 50MG C/10TABS	CAJA	\$	63.00
DIMERO D *	LAB	\$	993.10
DIOXAFLEX 180mg C/5 PARCHES	PZA	\$	919.20
DIOXAFLEX DUO 50mg 1TABLETA	PZA	\$	40.80
DIOXAFLEX DUO 50mg CON 15 TABLETAS	CAJA	\$	606.00
DIOXAFLEX RAPID GRAN 65mg CON 10 SOBRES	CAJA	\$	452.40
DIPRIVAN PROPOFOL 20 ML AMPULA	PZA	\$	397.80
DIPRIVAN PROPOFOL 50 ML PARA EQUIPO DE BOMBA	PZA	\$	840.00
DIPROFAST SOLUCION INYECTABLE 8.0 MG/ 2 ML	CAJA	\$	338.40
DIPROSPAN HYPAK SUSPENSION INYECTABLE 1 ML	CAJA	\$	661.51
DISLEP TABS 25 MG CON 20	CAJA	\$	683.28
DOBUTAMINA AMPOLLETA 250MG/ 20 ML KENDRICK	CAJA	\$	178.80
DOBUTAMINA DOBUJET 250MG75ML CAJA C/5	CAJA	\$	1,575.60
DOLAC 10 MG 1TABLETA	PZA	\$	41.22
DOLAC 10 MG CON 10 TABLETAS	CAJA	\$	412.20
DOLAC 30 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	190.20

DOLAC 30 MG AMPOLLETA CON 3	PZA	\$	570.60
DOLAC TAB SUBLINGUAL 30 MG. 1TABLETA	PZA	\$	102.60
DOLAC TAB SUBLINGUAL 30 MG. 2 TABLETAS	CAJA	\$	190.80
DOLO NEUROBION 1GRAGEA	PZA	\$	17.40
DOLO NEUROBION C/30 GRAGEAS	CAJA	\$	520.80
DOLO NEUROBION RETARD CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	830.40
DOLO-BEDOYECTA AMPOLLETA	CAJA	\$	489.50
DOLO-BEDOYECTA TABLETAS CON 30	CAJA	\$	730.44
DOLO-NEUROBION 3 AMPOLLETAS	CAJA	\$	653.64
DOLO-NEUROBION AMP CON JERINGA C/3	CAJA	\$	719.16
DOLO-NEUROBION DC AMP. C/JERINGA C/3	CAJA	\$	785.10
DOLO-NEUROBION FORTE DC C/JERINGA AMP C/1	PZA	\$	528.28
DOLO-NEUROBION FORTE 1 AMPOLLETA	CAJA	\$	439.92
DOLO-NEUROBION FORTE 30 GRAGEAS	CAJA	\$	767.38
DOLO-NEUROBION FORTE C/JERINGA AMP C/1	CAJA	\$	483.84
DOLO-NEUROBION FORTE DC1X 3 MI	PZA	\$	512.92
DOLO-PANGAVIT 1TABLETA	PZA	\$	15.84
DOLO-PANGAVIT 30 TABLETAS	CAJA	\$	547.93
DOLO-TIAMINAL 1AMPOLLETA	PZA	\$	208.44
DOLO-TIAMINAL AMP C/3	CAJA	\$	625.20
DOLO-TIAMINAL CON 24 CAPSULAS	PZA	\$	567.00
DOLOCAM PLUS 15 MG 1CAPSULA	PZA	\$	117.90
DOLOCAM PLUS 15 MG CON 20 CAPSULAS	CAJA	\$	1,448.40
DOLOCAM PLUS 15 MG CON 10 CAPSULAS	CAJA	\$	1,238.40
DOLOCAM PLUS 7.5/215 MG 1 CAPSULA	PZA	\$	111.42
DOLOCAM PLUS 7.5/215 MG CON 20 CAPSULAS	CAJA	\$	1,290.60
DOLOCAM PLUS 7.5/215mg CON 30 CAPSULAS	CAJA	\$	1,348.20
DOLOCAM TAB 15 MG 1TABLETA	PZA	\$	104.58
DOLOCAM TAB 15 MG CON 10	CAJA	\$	1,045.80
DOLOCARTIGEN 20 CAPS	PZA	\$	1,735.20
DOLOCARTIGEN 30 CAPSULAS	CAJA	\$	1,697.40
DOLOCARTIGEN C/210 CAP	CAJA	\$	1,528.20
DOLOTANDAX CON 12 GRAGEAS	CAJA	\$	219.43
DOLOTANDAX SUSPENSION 125MG/100MG	CAJA	\$	180.84
DOLVER -IBUPROFENO 200MG C/10TAB	CAJA	\$	64.80
DOLVER -IBUPROFENO 400MG 1 TABLETA	PIEZA	\$	7.08
DOLVER -IBUPROFENO 400MG C/10TAB	CAJA	\$	70.20
DOPAMINA C/5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	234.00
DOPAMINA 1 AMPOLLETA	AMP	\$	46.68
DORIXINA 10 MG C/10 TAB	CAJA	\$	318.60
DORIXINA 100 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	43.92
DORIXINA 100 MG 5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	246.60
DORIXINA 125 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	38.16
DORIXINA 125 MG C/10 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	381.60
DORIXINA FORTE 250 MG. 1COMPRIMIDO	PZA	\$	57.96
DORIXINA FORTE 250 MG. CON 10 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	579.60
DORIXINA RELAX 125 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	42.48
DORIXINA RELAX 125/5mg 20 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	849.60
DORMICUM 15 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	160.06
DORMICUM 15 MG CON 5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	2,206.80
DORMICUM 5MG. 1AMPOLLETA	PZA	\$	172.08
DORMICUM 5MG. CON 5 AMPOLLETAS	CAJA	\$	860.40

DORMICUM 7.5MG C/30TAB
 DORSAL 15 MG 1TABLETA
 DORSAL 15 MG C/ 7 TABLETAS
 DOSIER COMPRIMIDOS 5 ML
 DOSTINEX .5 MG 1TABLETA
 DOSTINEX .5 MG CON 8 TABLETAS
 DOSTINEX .5 MG CON 4 TABLETAS
 DOSTINEX 0.5 MG CON 2 TABLETAS
 DOXIPROCT PLUS POMADA 60 G
 DOXIUM 500 1CAPSULA
 DOXIUM 500 30 CAPSULAS
 DRAMAMINE 24 TABLETAS 50mg
 DRAMAMINE JARABE 250MG/120mL
 DRENAJE BLAKE 19FR RED S/U C/ TROCAR FLEXIBLE
 DRENAJE DE SILICON
 DRENAJE JACKSON PRATT No. 15
 DRENAJE JACKSON PRATT No. 19
 DRENOVAC 1/4
 DRENOVAC 1/8
 DROXAFLEX PARCHE C/5
 DURACEF 500 MG 1TABLETA (A)
 DURACEF 500 MG CON 8 TABLETAS (A)
 DURAPREP CHICO
 DURAPREP GRANDE
 DURATER 40MG 1COMPRIMIDO
 DURATER 40MG CON 10 COMPRIMIDOS
 DYNASTAT SOL. INYECTABLE 40 MG CON 1 AMP.
 DYNASTAT SOL. INYECTABLE 40 MG CON 2
 DYNASTAT SOLUCION INYECTABLE 40 MG CON 1 AMP.
 ECOCARDIOGRAMA DOPPLER A COLOR
 EDAD OSEA MANOS AP
 EFEDRINA AMPOLLETA
 EFEXOR XR 75 MG 1TABLETA
 EFEXOR XR 75 MG C/20 TABLETAS
 EFFORTIL 5MG COMPRIMIDOS
 ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)
 ELECTROCOAGULADOR
 ELECTRODO ADULTO
 ELECTRODO PEDIATRICO
 ELECTRODO PUNTA NEEDLE 2.5"
 ELECTRODO PUNTA NEEDLE LARGA 6.0 "
 ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA
 ELECTROLIT SABOR FRESA 625 ML.
 ELECTROLIT 500 ML. SABOR COCO PISA VIDRIO
 ELECTROLIT COCO 625 ML
 ELECTROLIT MANZANA 1000 ML
 ELECTROLIT MANZANA 625
 ELECTROLIT NARANJA-MANDARINA 625 ML.
 ELECTROLIT PIÑA 625ML
 ELECTROLIT SABOR DURAZNO 625ML.
 ELECTROLITOS EN SUERO
 ELECTROLITOS URINARIOS

CAJA	\$	948.60
PZA	\$	127.32
CAJA	\$	891.60
CAJA	\$	768.60
PZA	\$	584.06
CAJA	\$	4,672.58
CAJA	\$	2,336.26
CAJA	\$	939.00
CAJA	\$	440.57
PZA	\$	30.12
CAJA	\$	903.60
CAJA	\$	206.02
PZA	\$	209.95
PZA	\$	1,185.24
PIEZA	\$	990.00
PZA	\$	1,188.00
PZA	\$	1,188.00
PZA	\$	332.64
PZA	\$	332.64
CAJA	\$	912.68
PZA	\$	146.15
CAJA	\$	1,169.20
PZA	\$	290.40
PZA	\$	330.00
PZA	\$	37.80
CAJA	\$	378.00
AMP	\$	564.44
CAJA	\$	1,128.89
PIEZA	\$	501.84
RX	\$	1,955.18
RX	\$	521.39
PZA	\$	66.00
PZA	\$	93.24
PZA	\$	2,543.36
CAJA	\$	689.96
SERV	\$	435.60
EQ	\$	435.60
PZA	\$	39.60
PZA	\$	39.60
PIEZA	\$	73.92
PIEZA	\$	159.72
LAB	\$	1,075.86
FCO	\$	54.00
FRASC	\$	32.76
PZA	\$	54.00
FCO	\$	82.80
PZA	\$	54.00
FCO	\$	54.00
PZA	\$	54.36
FCO	\$	54.00
LAB	\$	268.97
LAB	\$	268.97

ELEQUINE 500 MG 1TABLETA(A)
 ELEQUINE 500 MG CON 7 TABLETAS (A)
 ELEQUINE 750 MG. 1TABLETA (A)
 ELEQUINE 750 MG. CON 5 TABLETAS (A)
 ELEQUINE I.V. MINIBAG SOL INYECTABLE 500 MG . (A)
 ELEQUINE MINI BAG 750 MG. (A)
 ELEVIT 1COMPRIMIDO
 ELEVIT CON 60 COMPRIMIDOS
 ELICA UNGUENTO 30 GR.
 ELICIVIS 2.5MG C/20 TABS
 ELOMET UNGUENTO 30gr
 EMLA PARCHE CUTANEO 1 GR (CAJA CON 2
 PARCHES)

EMSELEX TABS 15MG caja con 4 comprimidos
 ENALADIL 10 MG 1COMPRIMIDO
 ENALADIL 10 MG C/30 1+1
 ENALADIL 10 MG CON 10 COMPRIMIDOS
 ENDOZIME
 ENDOZIME INTRUSPONGE FLEX 3MM X 240 CM LONG
 ENDOZIME INTRUSPONGE FLEX 4MM X 240 CM LONG
 ENEMA DE FOSFATO
 ENFERMEDADES DE DEPOSITO LISOSOMAL
 ENI GOTAS 5ML (A)
 ENSURE CHOCOLATE 237 ML
 ENSURE FRESA 237 ML.
 ENSURE PLUS FRESA
 ENSURE PLUS VAINILLA
 ENSURE POLVO 400 GR. CHOCOLATE
 ENSURE POLVO 400 GR. FRESA
 ENSURE VAINILLA 237 ML.
 ENTEROGERMINA AMP C/20
 ENZIMAS CARDIACAS CKTOTAL TGO DHL TROPONINA
 EOSINOFILOS EN EXPECTORACION
 EOSINOFILOS EN FARINGE
 EOSINOFILOS EN MOCO NASAL*
 EPAMIN 100 MG CAPSULAS C/50
 EPAMIN SUSP 150ML/ 1ML
 EPAMIN SP 250 MG. 5 ML. 1AMPOLLETA
 EPAMIN SP 250 MG. 5 ML. CON 5 AMPOLLETAS
 EPINEFRINA RACEMICA AMP INDIVIDUAL
 EPINEFRINA RACENICA
 EPIVAL CAPSULAS 250 MG
 EQUIPO BLOQUEO USO
 EQUIPO DE ASEO DESECHABLE ESTERIL
 EQUIPO DE BLOQUEO DESECHABLE
 EQUIPO DE CIRUGIA DE NARIZ
 EQUIPO DE CIRUGIA MAYOR (INSTRUMENTAL)
 EQUIPO DE CIRUGIA MENOR
 EQUIPO DE COLE
 EQUIPO DE ENDOSCOPIA DE NARIZ
 EQUIPO DE ENDOSCOPIA Y CIRUGIA DE NARIZ

PZA	\$	159.12
CAJA	\$	1,180.44
PZA	\$	237.60
CAJA	\$	1,188.00
CAJA	\$	1,066.92
CAJA	\$	1,761.60
PZA	\$	10.56
CAJA	\$	691.31
CAJA	\$	623.40
CAJA	\$	1,014.74
TUBO	\$	694.80
CAJA	\$	180.00
CAJA	\$	1,449.72
PZA	\$	31.68
CAJA	\$	927.00
CAJA	\$	316.80
PIEZA	\$	2,237.40
PIEZA	\$	94.38
PIEZA	\$	94.38
PZA	\$	111.05
LAB	\$	1,075.86
CAJA	\$	472.44
FCO	\$	102.92
FCO	\$	102.92
PIEZA	\$	92.40
PIEZA	\$	92.40
PIEZA	\$	412.80
PIEZA	\$	412.80
FCO	\$	102.92
PZA	\$	619.13
LAB	\$	806.90
LAB	\$	134.48
LAB	\$	134.48
LAB	\$	134.48
CAJA	\$	515.98
FCO	\$	367.78
PZA	\$	277.90
CAJA	\$	1,389.53
AMP	\$	153.00
AMPOLLETA	\$	216.00
CAJA	\$	608.40
SERV	\$	261.36
PZA	\$	257.40
PZA	\$	237.60
EQ	\$	5,632.76
EQ	\$	575.00
EQ	\$	435.60
EQ	\$	3,993.00
EQ	\$	5,632.76
EQ	\$	7,260.00

EQUIPO DE ESPECIALIDAD
 EQUIPO DE INFUSION FOTO SENSIBLE
 EQUIPO DE SONDEO
 EQUIPO DE SUTURA
 EQUIPO DE TRANSFUSION BAXTER
 EQUIPO DE TRANSFUSION SIN BOMBA
 EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION
 EQUIPO PARA LAPAROSCOPIA
 EQUIPO PVC
 EQUIPO SIPAP
 EQUIPO THD DOPPLER
 ERGOCAP C/20
 ERGOTRATE .2mg 1 AMPOLLETA
 ERGOTRATE .2mg 6 AMPOLLETAS
 ERGOTRATE 0.2 MG 1TABLETA
 ERGOTRATE 0.2 MG CON 20 TABLETAS
 ERITROPOYETINA*
 ESBELTEX 500 MG. 120 TAB
 ESKAFAM 100MG 1TABLETA
 ESKAFAM 100MG CON 10 TABLETAS
 ESKAPAR 200MG 1TABLETA
 ESKAPAR 200MG C/16 TABLETAS
 ESKAPAR SUSPENSION 90ML
 ESMISEN 1TABLETA
 ESMISEN C/ 30 TABLETAS
 ESMISEN C/10TABLETAS
 ESOFAGOGRAMA
 ESPACIL COMPUESTO 100 MG 1AMPOLLETA
 ESPACIL COMPUESTO 100 MG CON 6 AMPOLLETAS
 ESPACIL FRASCO SOLUCION 15 ML
 ESPAVEN ENZIMATICO 50 GRAGEAS
 ESPAVEN PEDIATRICO SUSPENSION GOTAS 30 ML.
 ESPEJO VAGINAL CON CREMALLERA MEDIANO
 ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA*
 ESPERMOCULTIVO*
 ESPIROMETRO (EQ EJER RESP)
 ESPONGOSTAT CUADRADO
 ESPONGOSTAT REDONDO
 ESTANCIA EN CUNEROS *
 ESTANCIA EN RECUPERACION (AMBULATORIA)
 ESTANCIA EN SEMI PRIVADO
 ESTANCIA HOSPITAL
 ESTANCIA HOSPITALARIA EXTRA
 ESTANCIA TERAPIA INTERMEDIA
 ESTERNON AP
 ESTERNON AP Y LATERAL
 ESTRADIOL
 ESTREVA GEL 50 GR
 ESTROGENOS
 ESTUDIOS DE PIE PLANO
 ETHIBON 2 AGUJA REDONDA GRANDE (B-411)
 ETHIBON 5 AGUJA REDONDA Y CORTANTE (MB-46)

EQ	\$	575.00
PIEZA	\$	211.20
EQ	\$	399.30
EQ	\$	166.67
PZA	\$	330.00
PZA	\$	77.22
PZA	\$	261.36
EQ	\$	3,993.00
MAT	\$	116.42
EQ	\$	900.00
EQ	\$	15,020.94
CAJA	\$	498.60
PZA	\$	111.60
CAJA	\$	667.20
PZA	\$	21.70
CAJA	\$	433.80
LAB	\$	1,613.79
FCO	\$	748.73
PZA	\$	42.84
CAJA	\$	428.40
PZA	\$	12.96
CAJA	\$	216.00
FCO	\$	218.40
PZA	\$	44.10
CAJA	\$	564.00
CAJA	\$	441.00
RX	\$	2,715.53
PZA	\$	66.00
CAJA	\$	396.00
FCO	\$	271.56
CAJA	\$	369.14
FCO	\$	345.68
PIEZA	\$	21.78
LAB	\$	341.38
LAB	\$	362.07
PZA	\$	257.47
PZA	\$	493.25
PZA	\$	845.64
SERV	\$	2,178.00
SERV	\$	400.55
SERV	\$	1,016.40
SERV	\$	2,378.28
SERV	\$	1,437.48
SERV	\$	2,874.96
RX	\$	412.76
RX	\$	521.39
LAB	\$	341.38
PZA	\$	468.00
LAB	\$	294.83
RX	\$	847.25
PZA	\$	264.00
PZA	\$	654.00

EUCALIPTINE JBE 140ML
 EUCERIN CONTROL TOGRE SECO FPS 50
 EUFENIL 200MG IBUPROFENO
 EUGLUCON 5 MG 1TABLETA
 EUGLUCON 5 MG CON 50 TABLETAS
 EUTIROX 100 MG 1TABLETA
 EUTIROX 100 MG CON 50 TABLETAS
 EUTIROX 25MG C/50 TABLETAS
 EUTIROX 75 MG 1PIEZA
 EUTIROX 75 MG CON 50 PIEZAS
 EVEREST MONTELUKAST 10MG C/30TABS
 EVOCS I.V 500MG MINIBAG
 EVOCS I.V 750MG MINIBAG
 EXAMEN FISICO
 EXAMEN GENERAL DE ORINA* (EGO)
 EXAMEN MACROSCOPICO
 EXAMEN MICROSCOPICO
 EXAMEN QUIMICO
 EXANGUINEO
 EXEL 15 MG. CAJA 1CAPSULA
 EXEL 15 MG. CAJA CON 10 CAPSULAS
 EXELON PARCHES 30 SOBRES 4.6 MG
 EXFORGE HCT 5mg/160mg/12.5mg C/14TAB
 EXTRACCION DE PLASMA
 FABITEC NALBUFINA 10 MG. 1AMPOLLETA
 FABITEC NALBUFINA 10 MG. CON 5 AMPOLLETAS
 FACICAM 10 MG 1CAPSULA
 FACICAM 10 MG C/20 CAPSULAS
 FACICAM 20 MG 1CAPSULA
 FACICAM 20 MG C/20 CAPSULAS
 FACICAM 40 MG AMP
 FACICAM GEL 90GR
 FACICAM GEL TUBO CON 40 GR.
 FACICLOR (A)
 FACTIVE-5 320MG C/5
 FACTOR REUMATOIDE*
 FACTOR VON WILLEBRAND (FUNCION)
 FACTS GALON 650 ML CON ATOMIZADOR
 FALOT AMP
 FAMTO CEFALOTINA 1 GR. (A)
 FARLIN METAMIZOL 10 ML JARABE
 FEBRAX 5 SUPOSITARIOS 100/200mg
 FEBRAX 300mg 15 TABLETAS
 FEBRAX SUSP. 125mg-100mg
 FELDENE 20MG 1CAPSULA
 FELDENE 20MG CON 20 CAPSULAS
 FEMUR AP
 FEMUR AP Y LAT
 FEMUR AP Y LAT AMBOS
 FENABBOTT 100MG 1TABLETA
 FENABBOTT 100MG C/40 TABLETAS
 FENIDANTOIN S 100MG C/50

FCO	\$	196.20
CAJA	\$	450.00
FCO	\$	64.80
PZA	\$	9.36
CAJA	\$	468.00
PZA	\$	54.00
CAJA	\$	601.73
CAJA	\$	181.92
PZA	\$	7.20
CAJA	\$	360.00
CAJA	\$	1,371.60
CAJA	\$	858.60
CAJA	\$	1,261.80
LAB	\$	72.41
LAB	\$	103.45
LAB	\$	72.41
LAB	\$	72.41
LAB	\$	72.41
LAB	\$	537.93
PZA	\$	89.82
CAJA	\$	898.20
CAJA	\$	3,005.28
PZA	\$	904.80
LAB	\$	258.62
PZA	\$	84.60
CAJA	\$	423.00
PZA	\$	28.80
PZA	\$	315.00
PZA	\$	31.50
CAJA	\$	630.00
CAJA	\$	207.60
TUBO	\$	408.82
CAJA	\$	180.00
CAJA	\$	352.80
CAJA	\$	1,549.54
LAB	\$	201.72
LAB	\$	1,613.79
PIEZA	\$	891.90
CAJA	\$	158.40
CAJA	\$	122.40
PZA	\$	75.60
CAJA	\$	176.40
CAJA	\$	347.40
FCO	\$	286.20
PZA	\$	38.64
CAJA	\$	772.92
RX	\$	521.39
RX	\$	847.25
RX	\$	1,031.90
PZA	\$	13.20
CAJA	\$	543.60
MED	\$	423.00

FENTANEST	PZA	\$	144.00
FENTANEST-FENTANILO 0.5 MG 1 PZA	MED	\$	144.00
FERRANINA COMPLEX C/30 GRAGEAS	CAJA	\$	637.20
FERRANINA FOL 30 GRAGEAS	CAJA	\$	631.80
FERRANINA GOTAS 20 ML.	CAJA	\$	333.00
FERRANINA I.M CAJA CON 3	CAJA	\$	489.60
FERRITINA*	LAB	\$	470.69
FERULA CON PULGAR EN EDUCACION	PZA	\$	734.40
FERULA PARA DEDO BEISBOLISTA	PZA	\$	158.40
FERULA PARA DEDO TIPO RANA	PZA	\$	158.40
FERULA PARA MUÑECA Y ANTEBRAZO	PZA	\$	520.46
FERULA PARA RODILLA TRIPANEL LARGA MEDIPAR	PZA	\$	156.60
FIBRA P-96 3M VERDE	PIEZA	\$	21.59
FIBRINOGENO*	LAB	\$	470.69
FIDOIN-Q SUSPENSION 120ML	PZA	\$	113.40
FIJADOR DE Sonda ENDOTRAQUEAL	PZA	\$	847.40
FIJADOR DE TRAQUEOSTOMIA	PZA	\$	380.54
FILTRO SANITARIO R FEB C. FAR CPS1	LAB	\$	465.52
FINLAC 30 MG	PZA	\$	162.62
FIRAC 100 MG/2 ML 1 AMPOLLETA DE 5 ML.	PZA	\$	33.35
FIRAC 100 MG/2 ML CON 5 AMPOLLETAS DE 5 ML.	CAJA	\$	166.76
FIRAC 250 MG 1TABLETA	PZA	\$	43.91
FIRAC 250 MG CON 10 TABLETAS	CAJA	\$	439.09
FIRAC PLUS 100 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	70.50
FIRAC PLUS 100 MG CON 6 AMPOLLETAS	CAJA	\$	444.13
FIRAC PLUS 125 MG 1TABLETA	PZA	\$	23.04
FIRAC PLUS 125 MG CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	460.80
FISIOFER 40MG/15 ML FCO C/10		\$	385.76
FISIOLOGICA 100 ML	PZA	\$	44.48
FISIOLOGICA 1000 ML	PZA	\$	105.60
FISIOLOGICA 250 ML	PZA	\$	79.20
FISIOLOGICA 3000 ML	PZA	\$	138.72
FISIOLOGICA 500 ML	PZA	\$	92.40
FISOPRED 100 MG susp	FCO	\$	489.48
FISOPRED PED SUSP 100 ML.	CAJA	\$	624.18
FISTULOGRAFIA	RX	\$	1,629.32
FITOESTIMULINA CREMA 30GR	CAJA	\$	613.70
FLAGENASE 400 MG. 1TABLETA (A)	PZA	\$	8.04
FLAGENASE 400 MG. CON 30 TABLETAS (A)	CAJA	\$	241.20
FLAGENASE 400 SUSPENSION PEDIATRICA	FRASCO	\$	241.20
FLAGYL 125MG SUSP 120ML (A)	FCO	\$	160.82
FLAGYL 250MG C/30 TABS	CAJA	\$	125.10
FLAGYL 500 MG 1COMPRIMIDO (A)	PZA	\$	8.16
FLAGYL 500 MG CON 30 COMPRIMIDOS (A)	CAJA	\$	244.54
FLAGYL 500mg BOLSA 100ml	BOLSA	\$	280.27
FLAGYSTATIN V 10 OVULOS (A)	CAJA	\$	595.92
FLANAX 275 MG. TABLETAS RECUBIERTAS CON 20	CAJA	\$	264.36
FLANAX 550 MG 1TABLETA	PZA	\$	26.52
FLANAX 550 MG CON 12 TABLETAS	CAJA	\$	294.84
FLANAX FRASCO POLVO PARA 100 ML	CAJA	\$	212.64
FLEBOCORTID 100 MG 1AMPOLLETA	PZA	\$	336.16
FLEBOCORTID 100 MG CON 2 AMPOLLETAS	CAJA	\$	672.30

FLEBOGRAFIA BILATERAL (SIN HONORARIOS)
 FLEBOGRAFIA UNILATERAL (SIN HONORARIOS)
 FLEBOTEK BURERAO 100ML
 FLEET ENEMA ADULTO 133 ML.
 FLEET LAXANTE ORAL 45 ML JENGIBRE/LIMON
 FLEET SOLUCION LAXANTE ORAL SIN SABORIZANTE
 FLIXOTIDE NEBULES 0.5MG 1AMPOLLETA
 FLIXOTIDE NEBULES 0.5MG CON 10 AMPOLLETAS
 FLIXOTIDE NEBULES 2MG 1AMPOLLETA
 FLIXOTIDE NEBULES 2MG CON 10 AMPOLLETAS
 FLONORM 200 MG 1GRAGEA (A)
 FLONORM 200 MG C/12 GRAGEAS
 FLONORM SUSP 100 MG 60 ML (A)
 FLORATIL 200 MG 1CAPSULA
 FLORATIL 200 MG CON 6 CAPSULAS
 FLORATIL PED 200MG C/6 SOB
 FLORATIL PEDIATRICO 200MG C/12 SOBRES
 FLORATIL PEDIATRICO POLVO 200 MG
 FLOVES FRASCO
 FLOXTAT 400 MG 1TABLETA (A)
 FLOXTAT 400 MG CON 8 TABLETAS(A)
 FLUMAZENIL
 FLUMAZENIL 5ML C/1
 FLUMETOL NF 1% OFTENOL
 FLUMIL CAPSULAS CON 20
 FLUMIL GOTAS 25 ML
 FLUOROSCOPIO (1 MIN) =ARRANQUE= QX CARGA
 FLUOROSCOPIO (POR MINUTO SUBSECUENTE) QX CARGA

FLUOROSCOPIO (1 MIN) =F. H.= RECEPCION CARGA
 FLUOROSCOPIO (POR MINUTO SUBS) =F. H.= RECEPCION CARGA

FLUOXAC 20 MG 1TABLETA
 FLUOXAC 20 MG CON 10 TABLETAS
 FLUOXAC 20 MG CON 20 TABLETAS
 FOLIVITAL .4 MG CON 90 TABLETAS
 FOLIVITAL 0.4 MG C/30 TABS
 FORCEDOL 1 CAPSULA
 FORCEDOL 10 CAPSULAS
 FORCEDOL 10/25mg 2 AMP de 1ml
 FORMOL FORMALDHEIDO LTO
 FORTICAL B C/30
 FOSFANEMA FRASCO 133ML
 FOSFANEMA SOLUCION FRASCO 133 ML.
 FOSFATASA ACIDA
 FOSFATASA ALCALINA*
 FOSFATO DE POTASIO (FP-20) SOL. INYECTABLE 10 ml

FOSFOCIL 500 MG 1CAPSULA (A)
 FOSFOCIL 500 MG CON 12 CAPSULAS (A)

RX	\$	5,431.04
RX	\$	3,258.64
PIEZA	\$	79.20
CAJA	\$	195.00
CAJA	\$	379.80
CAJA	\$	340.80
PZA	\$	65.30
CAJA	\$	653.12
PZA	\$	118.56
CAJA	\$	1,185.36
PZA	\$	38.10
CAJA	\$	457.20
FCO	\$	471.60
PZA	\$	41.52
FCO	\$	261.19
CAJA	\$	408.82
CAJA	\$	735.96
CAJA	\$	735.86
FRASCO	\$	3,588.00
PZA	\$	156.00
CAJA	\$	1,248.36
PIEZA	\$	630.00
MED	\$	630.00
CAJA	\$	558.37
CAJA	\$	378.00
CAJA	\$	378.00
RX	\$	2,586.20
RX	\$	1,810.20

RX	\$	517.24
RX	\$	362.04

PZA	\$	45.24
CAJA	\$	477.60
CAJA	\$	903.60
CAJA	\$	205.20
CAJA	\$	73.80
PZA	\$	99.00
CAJA	\$	990.00
CAJA	\$	1,238.40
PZA	\$	104.40
CAJA	\$	153.00
PZA	\$	97.20
FCO	\$	92.40
LAB	\$	268.97
LAB	\$	134.48
AMP	\$	24.00

PZA	\$	66.76
CAJA	\$	801.00

FOSFOCIL 500 MG. CON 6 CAPSULAS (A)	CAJA	\$	352.80
FOSFOCIL INTRAVENOSO SOL. INYECTABLE 1GR (A)	CAJA	\$	270.00
FOSFOCIL SOL. INYECTABLE 1 G IM (A)	FCO	\$	270.00
FOSFOCIL SUSPENSION 250 MG/5 ML (A)	FCO	\$	675.00
FOSFORO	LAB	\$	108.62
FOTEXINA I.V. 1GR	MED	\$	333.00
FRAGMIN 5,000 U.I. caja c/2 jgas. prellenadas	CAJA	\$	939.56
FRAXIPARINE .3 ML 1AMPOLLETA	PZA	\$	304.20
FRAXIPARINE .3 ML CON 2 AMPOLLETAS	CAJA	\$	608.40
FRAXIPARINE .6 ML 1AMPOLLETA	PZA	\$	583.20
FRAXIPARINE .6 ML CON 2 AMPOLLETAS	CAJA	\$	1,166.40
FRAXIPARINE 0.4 ML CON 2 AMPOLLETAS	CAJA	\$	810.00
FRISIUM 10MG C/30	CAJA	\$	480.60
FROTIS	LAB	\$	134.48
FUCIDIN 20 MG UNG C/15GR	TUBO	\$	442.20
FUCIDIN CREMA 15 GR.	TUBO	\$	455.33
FUNDA PARA CAMARA DESECHABLE	PZA	\$	330.00
FURACIN POMADA 85 G	TUBO	\$	361.80
GABANTIN 300 MG 1CAPSULA	PZA	\$	30.60
GABANTIN 300 MG CON 15 CAPSULAS	CAJA	\$	459.60
GABIROL C/14 CAPS	CAJA	\$	316.80
GALVUS MET 50MG C/30	CAJA	\$	1,035.00
GAMAGLUTAMILTRASPEPTIDASA	LAB	\$	160.34
GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIA	RX	\$	10,235.98
GAMMADOL 1AMPOLLETA	PZA	\$	360.82
GAMMADOL 10 MG 1CAPSULA	PZA	\$	71.28
GAMMADOL 10 MG CON 10 CAPSULAS	CAJA	\$	712.80
GAMMADOL CON 2 AMPOLLETAS	CAJA	\$	721.62
GAMMADOL TAB SUBLINGUAL	CAJA	\$	435.96
GARACOL 10X10	PZA	\$	7,593.97
GARACOL 5X5	PZA	\$	1,730.52
GARAMICINA 120 mg HyPaK	PZA	\$	284.40
GARAMICINA 80 MG C/1 AMP	AMP	\$	219.60
GARAMICINA GU HyPaK 160 mg 1 amp.	PZA	\$	390.60
GAS---ETIL STERI-GAS AMPULA	PZA	\$	609.84
GASA 10 X 10 PZA NO ESTERIL	PZA	\$	13.20
GASA 5 X 7 PZA NO ESTERIL	PZA	\$	6.60
GASA CHICA ESTERIL 7.5 X 5 C/1	PZA	\$	7.92
GASA CRUDA BOLSA C/200 GDE	PZA	\$	407.88
GASA CRUDA BOLSA c/200 CHICA	PZA	\$	109.55
GASOMETRIA ARTERIAL	LAB	\$	879.31
GAVINDO CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	1,634.45
GENKOVA GENTAMICINA 80MG 1AMPOLLETA (A)	PZA	\$	47.88
GENKOVA GENTAMICINA 80MG CON 5 AMPOLLETAS (A)	CAJA	\$	239.40
GENTAMICINA GENREX 80 MG 1AMPOLLETA (A)	PZA	\$	43.09
GENTAMICINA GENREX 80 MG CON 5 AMPOLLETAS (A)	CAJA	\$	215.46
GESTAGENO 30 CAPSULAS 100 MG	CAJA	\$	838.80
GEX GEL C/10 SOBRES	CAJA	\$	241.20
GLICERINA PURA AVIA PLUS LIQUIDA 200GRS.	PIEZA	\$	112.78

GLICINA 3000
 GLIOTENZIDE 10MG C/20
 GLUCERNA SR VAINILLA LATA 237 ML
 GLUCOBAY 50 MG 1TABLETA
 GLUCOBAY 50 MG C/ 30 TABLETAS
 GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLETA
 GLUCOPHAGE 500 MG 1TABLETA
 GLUCOPHAGE 500 MG CON 60 TABLETAS
 GLUCOPHAGE 850 MG CON 40 TABLETAS
 GLUCOSA EN ORINA*
 GLUCOSA EN SUERO
 GLUCOSA O SULLIVAN
 GLUCOSA POSTPANDRIAL*
 GLUCOSADA 10% 1000
 GLUCOSADA 10% 500
 GLUCOSADA 5% 1000
 GLUCOSADA 5% 250
 GLUCOSADA 5% 500
 GLUCOSADA 50% 50
 GLUCOVANCE 500MG / 5MG C/60
 GLUCOVANCE TABLETAS 500 MG /2.5 CON 60
 GOTINAL ADULTO 15 ML.
 GRANEODIN 24 PASTILLAS MIEL/LIMÓN
 GRANULADOS EFERVESCENTES EZ - GAS SOBRES 3.5 GR.

GRAPA DE BLOUNT DE TITANIO
 GRAPADORA PIEL
 GRAPAS PARA COLE C/20 CARTUCHO CLIP TITANIO
 GRATEN - MORFINA 2.5 MG (1 AMP)
 GRAVIDINONA SOL. INYECTABLE
 GRIMAL GOTAS OFTALMO 10 ML
 GRIMERAL (LORATADINA) JARABE 30ML PRIMER NIVEL

GRIMERAL (LORATADINA) SOL. 5 mg/5 ml
 GUANTE 6
 GUANTE 6.5
 GUANTE 7
 GUANTE 7.5
 GUANTE 8
 GUANTE DE ORTOPEDIA 7.5
 GUANTE DE ORTOPEDIA 8.0
 GUANTE ESTERIL INDIVIDUAL C/100
 GUANTE GRANDE C/100
 GUANTE INDUSTRIAL NEGRO
 GUANTE MEDIANO C/100
 GUIA 3.0x1000 71631626
 GUIA VAARILLA 3.0 C1000
 GYNO PHILUS OVULOS C/14
 GYNOTRAN OVULO C/7 750mg/200mg
 HALCION 0.125MG 1TABLETA
 HALCION 0.125MG 30 TABLETAS

PZA	\$	180.00
CAJA	\$	725.28
PZA	\$	91.20
PZA	\$	36.00
PZA	\$	352.80
PZA	\$	62.40
PZA	\$	9.96
CAJA	\$	621.00
MED	\$	696.60
LAB	\$	134.48
LAB	\$	134.48
LAB	\$	305.17
LAB	\$	305.17
PZA	\$	105.60
PZA	\$	92.40
PZA	\$	105.60
PZA	\$	79.20
PZA	\$	92.40
PZA	\$	105.60
CAJA	\$	846.00
CAJA	\$	933.77
PZA	\$	205.85
CAJA	\$	103.14
SOBRES	\$	81.00

PZA	\$	1,837.44
PZA	\$	793.98
PZA	\$	330.00
AMP	\$	132.00
CAJA	\$	507.60
CAJA	\$	468.00
CAJA	\$	81.00

FCO	\$	109.80
PZA	\$	21.92
PZA	\$	21.92
PZA	\$	25.08
PZA	\$	25.08
PZA	\$	25.08
PZA	\$	45.49
PZA	\$	45.49
PZA	\$	13.20
PZA	\$	13.20
PIEZA	\$	180.00
PZA	\$	13.20
PZA	\$	4,607.79
MAT	\$	4,349.24
CAJA	\$	548.88
CAJA	\$	561.60
PZA	\$	33.00
CAJA	\$	990.00

HALCION 0.250MG 1TABLETA
 HALCION 0.250MG 30 TABLETAS
 HALDOL 10 MG CON 20 TABLETAS
 HALDOL 2MG GOTAS 15ML
 HALDOL 5 MG 1AMPOLLETA
 HALDOL 5 MG CON 20 TABLETAS
 HALDOL 5 MG CON 6 AMPOLLETAS
 HALDOL DECANOAS C/1 AMP
 HARTMAN 1000 ML
 HARTMAN 500 ML
 HBSAG (ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B)
 HCV
 HEMOBION 200mg 30 tabs (SULFATO FERROSO)
 HEMOCULTIVO*
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA
 HEMOSIN-K 10MG SOL. INY. 1 AMP
 HEMOSIN-K 10MG SOL. INY. 3 AMP.
 HEMOSIN-K ORAL 32 TABS 25 MG
 HEPA-MERZ 1AMPOLLETA
 HEPA-MERZ GRANULADO CAJA CON 10 SOBRES
 HEPA-MERZ 5 AMPOLLETAS
 HEPATITIS A IGM (HAVAB M)
 HESTAR 10% 500 ML
 HESTAR 6% 500 ML
 HGC CUANTITATIVA EN SUERO
 HI-DEX 1AMPOLLETA
 HI-DEX 3 AMPOLLETAS
 HI-DEX CON 3 AMPOLLETA HORMONA
 HIDRASEC 10 MG C/ 18 SOBRES
 HIDRASEC 100 MG C/9 PIEZAS
 HIDRASEC GRANULADO DE 30 MG C/18 SOBRES
 HIDROCORTISONA 100 MG. PISA
 HIDROCORTISONA EXTADEN 100MG/2ML
 HIDROCORTISONA EXTADEN 500MG/5ML
 HIDROCORTIZONA 100MG IV O IM
 HIERRO
 HIGROTON 50 50 MG CON 30
 HILO DENTAL SATIN ORAL B
 HIPERTEX TABLETAS
 HISTEROSALPINGOGRAFIA
 HISTIACIL NF 20 TABLETAS
 HISTIACIL NF 22.5/22.5 MG CAP20
 HISTIACIL NF JARABE ADULTO 150ml
 HISTIACIL NF JARABE INFANTIL 150ml.
 HIV
 HLAB27
 HOMBRO AP
 HOMBRO AP Y LAT
 HOMBRO AP Y LAT (AMBOS)
 HOMBRO EN "Y"
 HOMBRO ROTACION INTERNA Y EXTERNA
 HOMBROS AP (AMBOS)

PZA	\$	53.40
CAJA	\$	1,602.00
CAJA	\$	1,024.13
CAJA	\$	480.64
PZA	\$	257.04
CAJA	\$	505.87
CAJA	\$	1,542.00
CAJA	\$	1,116.22
PZA	\$	105.60
PZA	\$	92.40
LAB	\$	470.69
LAB	\$	450.00
CAJA	\$	276.00
LAB	\$	646.55
LAB	\$	341.38
AMP	\$	140.40
MED	\$	421.20
CAJA	\$	343.80
PZA	\$	193.68
CAJA	\$	706.34
CAJA	\$	1,079.64
LAB	\$	501.72
PZA	\$	600.00
PZA	\$	600.00
LAB	\$	408.62
PZA	\$	168.00
CAJA	\$	504.00
CAJA	\$	504.00
CAJA	\$	385.20
CAJA	\$	412.58
CAJA	\$	414.00
CAJA	\$	80.10
FCO	\$	215.28
FCO	\$	387.00
CAJA	\$	205.20
LAB	\$	134.48
CAJA	\$	395.16
CAJA	\$	85.96
CAJA	\$	273.60
RX	\$	2,606.90
CAJA	\$	244.80
CAJA	\$	249.70
FCO	\$	242.36
FCO	\$	242.36
LAB	\$	201.72
LAB	\$	1,143.10
RX	\$	412.76
RX	\$	521.39
RX	\$	868.97
RX	\$	412.76
RX	\$	521.39
RX	\$	521.39

HONORARIOS MEDICO RADIOLOGO FUERA DE HORARIO SUBSECUENTE C/ 1/2 HORA	RX	\$	434.49
HONORARIOS MEDICO RADIOLOGO POR FUERA DE HORARIO PRIMERA MEDIA HORA	RX	\$	760.35
HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA	LAB	\$	739.66
HORMONA DE CRECIMIENTO S/ESTIMULO	LAB	\$	470.69
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH).	LAB	\$	341.38
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	LAB	\$	387.93
HORMONA LUTEINIZANTE	LAB	\$	387.93
HUATA BEIGE PARA YESO 10	PZA	\$	33.66
HUATA BEIGE PARA YESO 15	PZA	\$	33.66
HUATA BEIGE PARA YESO 5	PZA	\$	232.56
HUATA BLANCA FIBRA DE VIDRIO 5	PZA	\$	24.92
HUATA BLANCA FIBRA VIDRIO 10	PZA	\$	74.75
HUATA BLANCA FIBRA VIDRIO 15	PZA	\$	74.75
HUMALOG MIX 25 FRASCO 10 ML.	CAJA	\$	1,654.94
HUMALOG-MIX-25	MED	\$	1,668.02
HUMALONG INSULINA LISPRO	PZA	\$	1,375.56
HUMERO AP	RX	\$	412.76
HUMERO AP Y LAT	RX	\$	521.39
HUMERO AP Y LAT AMBOS	RX	\$	868.97
HUMPOMP	PZA	\$	722.27
HUMULIN N 10 ML. LILLY	CAJA	\$	908.72
HUMULIN R 10 ML. LILLY	CAJA	\$	954.90
HUMULIN - R - USO 10ML	USO	\$	90.00
HUMYLUB OFTEN 15 ML.	CAJA	\$	709.20
HYDRALAZINE 50MG C/100 TABS	FCO	\$	2,106.00
HYZAAR 50 MG/12.5 MG 1COMPRIMIDO	PZA	\$	56.76
HYZAAR 50 MG/12.5 MG 15 COMPRIMIDOS	CAJA	\$	851.52
IBUPROFENO 200MG C/10 TABLETAS	CAJA	\$	20.76
IBUPROFENO EUFENIL FORTE 400MG C/10 CAPS	CAJA	\$	70.20
ICADEN V OVULOS 600 MG (A)	CAJA	\$	502.20
IFA LOSE 2 mg c/30 TABS	CAJA	\$	774.00
ILIADIN AQUA 30ML	CAJA	\$	88.14
ILIADIN BEBE GOTAS PEDIATRICO	CAJA	\$	174.68
ILIADIN LUB ADULTO	CAJA	\$	153.48
ILIADIN SPRAY ADULTO 30 ML	FCO	\$	178.78
ILIMIT C/21 TAB	CAJA	\$	387.00
ILOSONE 500MG 1TABLETA(A)	PZA	\$	32.40
ILOSONE 500MG TABLETAS C/20 (A)	CAJA	\$	729.00
IMODIUM 2MG 1TABLETA	PZA	\$	17.71
IMODIUM 2MG TAB C/12	CAJA	\$	212.58
IMODIUM PLUS 1TABLETA MASTICABLE	PZA	\$	17.70
IMODIUM PLUS 12 TABS. MASTICABLES	CAJA	\$	210.60
INCUBADORA // SERVOCUNA (DIA)	SERV	\$	1,277.76
INDERALICI 10mg 42 TABLETAS	CAJA	\$	198.00
INDERALICI 40 MG 1TABLETA	PZA	\$	13.50
INDERALICI 40 MG 30 TABLETAS	CAJA	\$	405.00
INDICADOR ATTEST GAS 1294V CAJA C/50	PZA	\$	5,959.80

INDICADOR QUIMICO A VAPOR STERIGAGE 1243 BOLSA CON 500	BOLSA	\$	26.40
INDICADOR QUIMICO ATTEST A VAPOR 1292C CAJA CON 50PZAS	PZA	\$	92.40
INDOCID 15 SUPOSITORIOS 100 MG	CAJA	\$	400.96
INDOCID 60 CAPSULAS 25 MG	CAJA	\$	372.46
INDUFOL - FRESOFOL	PZA	\$	201.60
INHEPAR (HEPARINA) USO	PZA	\$	30.00
INHEPAR 1000 U AMP 10ML	CAJA	\$	119.76
INHEPAR SOL. INYECTABLE 5 000 UL/ML HEPARINA 10 ML.	PZA	\$	296.35
INHIBITRON 10MG C/28 CAPS	CAJA	\$	480.60
INHIBITRON 20MG CON 7 CAPSULAS	CAJA	\$	333.00
INHIBITRON 40 MG. AMPOLLETA	CAJA	\$	478.80
INHIBITRON DUAL 20MG CON 14 CAPSULAS	CAJA	\$	318.00
INHIBITRON DUAL 20MG CON 7 TABLETAS	MED	\$	333.00
INHIBITRON DUAL 40MG CON 7 TABLETAS	CAJA	\$	513.60
INMOVILIZADOR DE DEDO (RANITAS PARA DEDO)	PZA	\$	124.58
INMOVILIZADOR DE HOMBRO	PZA	\$	599.77
INMOVILIZADOR DE RODILLA TRIPANEL 24"	PZA	\$	993.14
INMUNET FILGRASTIM 300 MCG 1.5ML	PZA	\$	2,005.36
INMUNOGLOBULINA A	LAB	\$	470.69
INMUNOGLOBULINA E	LAB	\$	470.69
INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES	LAB	\$	3,362.08
INMUNOGLOBULINA G	LAB	\$	470.69
INMUNOGLOBULINA G SUBCLASES	LAB	\$	2,958.62
INMUNOGLOBULINA M	LAB	\$	470.69
INMUNOGLOBULINAS TOTALES PERFIL DE INMUNOGLOBULINAS IGG, IGE, IGA IGM	LAB	\$	1,479.31
INNEFOL AMP 50 MG	PZA	\$	540.00
INNOBION SOL. INYECTABLE C/3	CAJA	\$	96.60
INSULINA LANTUS 10 ML AMPOLLETA	PZA	\$	1,470.24
INSULINA LANTUS C/5 CARTUCHOS	CAJA	\$	2,014.08
INSULINA POSTPRANDIAL	LAB	\$	739.66
INSULINA*	LAB	\$	403.45
INVANZ 1 GR. AMPOLLETA (A)	CAJA	\$	2,036.22
IODEX CLASICO 60 G	FCO	\$	80.64
IODITRAST 76/100 ML	PIEZA	\$	541.20
IOPAMIRO 370 SOL. INYECTABLE (MEDIO DE CONTRASTE RADIOGRÁFICO)	PIEZA	\$	1,432.80
IPRIKENE Diosmectita Polvo 3 g C/10 SOBRES	PZA	\$	324.00
IRRIGADOR DE PLASTICO COMPLETO	PIEZA	\$	107.52
IRRIGADOR SUCCION LAPARASCOPICO 5 MM	MAT	\$	235.22
IRRIGATEK 2 VIAS T EN Y	PZA	\$	198.00
ISAVIR (ACICLOVIR) AMP 250MG	AMP	\$	696.60
ISCOVER 75 MG C/28	CAJA	\$	1,660.80
ISODINE BUCOFARINGEO 120ML	PZA	\$	264.00
ISODINE ESPUMA 120 ML	PZA	\$	39.60
ISODINE ESPUMA GALON	PZA	\$	232.45
ISODINE SOLUCION ESPUMA	FCO	\$	249.60

TAFIROL FLEX 1TABLETA	PZA	\$	31.74
TAFIROL FLEX CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	952.20
TALCID 500MG 1TABLETA	PZA	\$	8.40
TALCID 500MG CON 12 TABLETAS	CAJA	\$	100.80
TALIZER 100MG C/50 TAB	CAJA	\$	1,713.60
TALON AMBOS AP	RX	\$	412.76
TALON AP	RX	\$	412.76
TALON PARA ESPOLON MEDIPAR	MAT	\$	585.00
TAMIFLU 75 MG CON 10	CAJA	\$	1,350.00
TAMIZ AUDITIVO // DRA DOZAL	SERV	\$	696.96
TAMIZ NEONATAL AMPLIADO	LAB	\$	1,996.55
TAMIZ NEONATAL AMPLIADO (PAQUETE DE PARTO Ó CESAREA)	LAB	\$	1,344.83
TAMIZ NEONATAL I	LAB	\$	1,086.21
TAPONES PARA DIALISIS	PZA	\$	290.40
TASEDAN 2MG. CON 60 TABLETAS	PZA	\$	993.60
TAVANIC 500 MG 7 TABLETAS (A)	CAJA	\$	1,084.76
TAVANIC 500 MG SOLUCION INYECTABLE 100 ML (A)	FCO	\$	1,137.00
TAVOR 5 MG. CON 30 TABLETAS	CAJA	\$	765.00
TAZOCIN 4/0.500 G AMPOLLETA (A)	FCO	\$	1,690.38
TECTA 20 20 CON 28 TABLETAS	CAJA	\$	1,294.20
TEGADERM CHICO	PZA	\$	30.73
TEGADERM GRANDE	PZA	\$	46.20
TELE DE TORAX	RX	\$	521.39
TEMERIT 5 MG CAJA C/14	CAJA	\$	797.40
TEMERIT 5 MG UNA TABLETA	PIEZA	\$	53.76
TEMGESIC 0.2 MG CON 10 TABS. SUBLINGUALES	CAJA	\$	1,075.48
TEMGESIC SOL. INYECTABLE 0.3MG 1PZA	PZA	\$	172.33
TEMGESIC SOL. INYECTABLE 0.3MG CON 6 AMPOLLETAS	CAJA	\$	1,034.02
TEMPRA 500 MG. CON 10 TABLETAS	PZA	\$	76.24
TEMPRA 500 MG. CON 20 TABLETAS	CAJA	\$	127.20
TEMPRA 120 ML SABOR FRESA JARABE	PZA	\$	196.56
TEMPRA 30 ML SABOR UVA PEDIATRICO GOTAS	PZA	\$	165.60
TEMPRA FORTE 650 MG CON 24	PZA	\$	140.22
TEMPRA PARACETAMOL SUPOSITORIOS INFANTIL 80 MGS	PZA	\$	195.92
TEMPRA SOL. INYECTABLE 1 GR. PARACETAMOL	CAJA	\$	315.90
TENORETIC 28 TABLETAS 100 MG/25 MG	CAJA	\$	1,085.40
TENORMIN 28 TABS 50MG	PZA	\$	514.80
TENSOPLAST 10 CM	PZA	\$	369.60
TENSOPLAST 5 CM	PZA	\$	367.09
TENSOPLAST 7.5 CM	PZA	\$	367.09
TEOFILINA 100MG C/20	CAJA	\$	423.00
TEOFILINA 100MG C/20 SALUD TOTAL	CAJA	\$	180.00
TEOLONG 100MG C/20 CAPS	CAJA	\$	312.84
TERBAC 1 GR IM. (A)	CAJA	\$	1,068.00
TERBAC I.V. 1 G (A)	FCO	\$	1,152.00
TERRAMICINA OFTALMICA UNGUENTO 10 GR. (A)	TUBO	\$	224.93
TESALON 100MG PERL 20	CAJA	\$	195.07

TESALON 12 SUPOSITARIOS 50 MG	CAJA	\$	193.92
TESALON TENALIFAL JBE 150ML	FCO	\$	231.00
TESALON-TESACOF SOLUCION ADULTO	CAJA	\$	192.88
TESTOSTERONA LIBRE*	LAB	\$	537.93
TESTOSTERONA TOTAL*	LAB	\$	341.38
TETANOGAMMA (INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETANICA)	PIEZA	\$	461.76
TETREX 500mg 1 CAPSULA	PZA	\$	14.40
TETREX 500mg 20 CAPSULAS	CAJA	\$	273.60
TEVETENZ DOX 600MG/12.5 C/28 TABLETAS	CAJA	\$	1,484.46
TEVETENZ DOX C/28	MED	\$	1,265.40
THD CONSUMIBLES	SER	\$	17,424.00
TIAMIDEXAL 1AMPOLLETA	PZA	\$	222.00
TIAMIDEXAL C/3 AMPOLLETAS	CAJA	\$	666.00
TIAMINAL B 12 50,000 SOL INYECTABLE CON 5 JERINGAS	FCO	\$	536.40
TIAMINAL B12 TRIVALENTE AP	CAJA	\$	520.20
TIBIA AP	RX	\$	521.39
TIBIA AP Y LAT	RX	\$	521.38
TIBIA AP Y LAT (AMBOS)	RX	\$	868.97
TIEMPO DE COAGULACION (LAB. ANALISIS CLINICOS)	SERV.	\$	67.24
TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)	LAB	\$	108.62
TIEMPO DE SANGRADO (LAB. ANALISIS CLINICOS)	SERV.	\$	67.24
TIEMPO DE TROMBINA*	LAB	\$	108.62
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPT)	LAB	\$	108.62
TIEMPO ENDOSCOPIA 30 MIN	SERV	\$	479.16
TIEMPO QUIRURGICO (1HORA)	SERV	\$	1,376.91
TIEMPO QUIRURGICO 30MIN	SERV	\$	688.45
TIENAM IV 500 MG (A)	FCO	\$	1,639.20
TIPIFICACION INVERSA (LAB. ANALISIS CLINICOS)	SERV.	\$	196.55
TIPO SANGUINEO	LAB	\$	93.10
TIRA COMPLY P/G	PIEZA	\$	-
TIRALECHE CRISTAL LE ROY	PZA	\$	124.98
TIRAPROB 500MG C/30 TAB	CAJA	\$	1,465.92
TIRAS PARA GLUCOSA ACCU-CHECK PERFORMANCE	PZA	\$	13.20
TIROGLOBULINA	LAB	\$	537.93
TITANIUM THREADED LOCKING SCREW 4.8MM L. 35MM	PZA	\$	1,628.52
TITANIUM THREADED LOCKING SCREW 4.8X25MM	PZA	\$	1,628.52
TITANIUM THREADED LOCKING SCREW D4.8MM L 30MM	PZA	\$	1,628.52
TOALLAS FEMENINAS AMORE 8 TOALLAS REG. SIN ALAS	BOLSA	\$	16.32
TOALLAS FEMENINAS AMORE CON 8 CON ALAS	BOLSA	\$	16.32
TOALLAS SABA BUENAS NOCHES C/8	BOLSA	\$	44.16
TOALLAS SANITARIAS INDIVIDUAL	PZA	\$	7.20
TOALLAS SANITARIAS ALWAYS SIN ALAS 10 TOALLAS	BOLSA	\$	24.12

TOALLAS SANITARIAS NATURELLA CON MANZANILLA FLUJO MOD C/ALAS CON 14	PZA	\$	67.32
TOALLAS TENA LADY NOCTURNA C/8	BOLSA	\$	68.04
TOALLITAS bebe con 6	PZA	\$	54.00
TOALLITAS HUMEDAS FRESHANDS ANTIBACTERIAL C/12	PZA	\$	20.16
TOALLITAS HUMEDAS HUGGIES C/80	CAJA	\$	71.08
TOALLITAS HUMEDAS HUGGIES C/80 EN TINA	TINA	\$	79.31
TOALLITAS VITACILINA BEBE C/80	PZA	\$	96.00
TOBILLERA NEOPRENO SOPORTE TERMICO MCDAVID TALLA XL	PZA	\$	510.37
TOBILLO AP	RX	\$	412.76
TOBILLO AP (AMBOS)	RX	\$	521.39
TOBILLO AP Y LATERAL	RX	\$	521.39
TOBILLO AP Y LATERAL AMBOS	RX	\$	868.97
TOBLEFAM 1GR AMP	CAJA	\$	697.51
TOBRADEX 5 ML GOTAS (A)	FCO	\$	1,054.62
TOBREX 5 ML GOTAS (A)	FCO	\$	698.16
TOCOCARDIOGRAFO	EQ	\$	319.44
TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR MULTICORTE	RX	\$	3,801.72
TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN Y PELVIS)	RX	\$	3,041.39
TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN Y PELVIS) MULTICORTE	RX	\$	7,603.44
TOMOGRAFIA CONTRASTADA (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA CONTRASTADA ABDOMEN ALTO (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA CONTRASTADA ABDOMEN BAJO (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE ABDOMEN TOTAL (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	6,517.25
TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE CRANEO (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE OIDO	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA CONTRASTADA TORAX (IOPAMIRON INYECTABLE)	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR MULTICORTE	RX	\$	3,801.72
TOMOGRAFIA DE CADERA SIMPLE	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE CODO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE CODO MULTICORTE	RX	\$	3,801.72
TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL(3 SEGMENTOS)	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL(3 SEGMENTOS) MULTICORTE	RX	\$	3,801.79

TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR (3 SEGMENTOS)	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR (3 SEGMENTOS)MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE COLUMNA SACROCOCIGEA	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE COLUMNA SACROCOCIGEA MULTICORTE	RX	\$	3,801.72
TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	RX	\$	1,140.53
TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE CUELLO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE CUELLO MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE HIPOFISIS (SILLA TURCA)	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE HIPOFISIS (SILLA TURCA) MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE HOMBRO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE HOMBRO MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE MANO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE MANO MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE OIDO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE OIDO MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE PELVIS	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE PELVIS MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE PIE	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE PIE MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE RODILLA	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE RODILLA MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE TOBILLO	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE TOBILLO MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA DE TORAX	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA DE TORAX MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA MACIZO FACIAL Y MANDIBULA C/RECONSTRUCCION 3D	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA MACIZO FACIAL Y MANDIBULA C/RECONSTRUCCION 3D MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA MANDIBULAR CON RECONSTRUCCION 3D	TAC	\$	3,521.70
TOMOGRAFIA NARIZ Y SENOS PARANASALES (NORMAL)	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA NARIZ Y SENOS PARANASALES (SERIE CORTA)	RX	\$	1,086.01
TOMOGRAFIA NARIZ Y SENOS PARANASALES MULTICORTE	RX	\$	3,801.74
TOMOGRAFIA PANCREAS SIMPLE	RX	\$	1,629.32
TOMOGRAFIA PANCREAS SIMPLE MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES	RX	\$	1,140.53
TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES MULTICORTE	RX	\$	3,801.79
TOMOGRAFIA SIMPLE DEL MACIZO FACIAL	RX	\$	1,629.32