



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 **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE **CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO “**EL HOSPITAL**” LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL **LIC. ALBERTO SÁNCHEZ VILLARREAL**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES:

I.- EL INSTITUTO

- 1.- Declara **EL INSTITUTO**, ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983, y que en la actualidad se rige por la Ley del Instituto Municipal de Pensiones publicada en el Periódico Oficial del Estado mediante decreto POE 2015.12.26/No.103, el 26 de Diciembre de 2015.
- 2.- Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, acredita su personalidad mediante nombramiento expedido por la **LIC. MARIA EUGENIA CAMPOS GALVÁN**, Presidenta Municipal, en fecha 10 de septiembre de 2018.
- 3.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene capacidad jurídica para convenir y obligarse en los términos de este instrumento, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo, manifestando bajo protesta de decir verdad que a la fecha no le han sido revocadas, restringidas o modificadas en forma alguna las facultades conferidas.
- 4.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.
- 5.- Que para los efectos del presente contrato, tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.
- 6.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, así como la planeación, programación, presupuestación, gasto y ejecución a las que se refiere el Plan Municipal de Desarrollo al Presupuesto del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.
- 7.- Que el presente contrato es celebrado 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 con fundamento en lo establecido en los artículos 29 fracción IV, 72 y 73 fracciones II y III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.



8.- Que con fecha catorce de septiembre de dos mil dieciocho, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato.

II.- EL HOSPITAL.

1.- Declara "**EL HOSPITAL**", ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 3,361 de fecha 15 de Septiembre de 1955 expedida por el Lic. Guillermo Carrillo Máynez Notario Público No. 9 con ejercicio en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua e inscrita bajo No. 70 Folio 27 del Libro No. 84 de la Sección de Comercio, Chihuahua el 16 de Noviembre de 1955.

2.- Que mediante la Escritura Pública No. 4,627 cambio su denominación a "**CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V.**" expedida por Lic. Francisco de Asís García Ramos, Notario Público No. 9 en ejercicio para el Distrito de Morelos, Estado de Chihuahua con fecha de 14 Marzo 2006 e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Estado de Chihuahua en fecha de 27 Marzo 2006.

3.- Que el **Lic. Alberto Sánchez Villarreal** cuenta con los poderes y facultades necesarias para celebrar este contrato en representación de "**EL HOSPITAL**", y para obligarse en los términos que en el mismo se establecen, tal como lo revela la Escritura Pública Número 15,280 de fecha 20 de mayo del 2016, pasada ante la fe del Notario Público No. 74, Lic. Carlos Rousseau Garza con ejercicio en ciudad Guadalupe, Nuevo León mismas que no le han sido modificadas, revocadas ni restringidas en forma alguna hasta la fecha, donde se protocoliza Acta de Sesión del Consejo de Administración de la Empresa Christus Muguerza del Parque S.A. de C.V.

4.- Que la principal actividad de su representada consiste en proporcionar atención médica de Urgencias, Hospitalización y Servicios Clínicos en sus instalaciones, por lo que cuenta con el personal e instalaciones adecuadas para este fin, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes. Su representada cuenta con **licencia sanitaria No. 081906H0002** y cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.

5.- Que para efectos del presente contrato, tiene su domicilio ubicado en Dr. Pedro Leal Rodríguez número 1802, Colonia Centro, C.P. 31000 Chihuahua, Chihuahua.

6.- Que 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.

III.- AMBAS PARTES.

1.- 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. "**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 descritos en el **Anexo Número Uno**, a todas las personas que el **INSTITUTO** designe para ello en los términos y condiciones de este instrumento.

SEGUNDA. - LUGAR. Los servicios serán prestados por **EL HOSPITAL** en sus instalaciones ubicadas en Dr. Pedro Leal Rodríguez número 1802, Colonia Centro, C.P. 31000 Chihuahua, Chihuahua. Si en 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, derechohabencia, 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.

EL HOSPITAL informa a **EL INSTITUTO**, que todo lo referente a endoscopias, no incluye honorarios médicos, así como tampoco los honorarios del anestesiólogo.

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. - PRESENTACION 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 Red de **EL INSTITUTO** detallada en el **Anexo Número Tres**, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato, quienes son profesionistas independientes de **EL HOSPITAL** que gozan del privilegio de atender derechohabientes en el mismo y que como médicos tratantes tienen plena autoridad y responsabilidad profesional en la práctica de la medicina, sujeta solamente a las políticas establecidas por **EL HOSPITAL**. En el caso de urgencias los pacientes serán atendidos por los médicos del staff de urgencias de **EL HOSPITAL**, los cuales se apegarán al tabulador acordado por las partes, y que deberán registrarse bajo las políticas del **Anexo número uno**, siempre y cuando no se haya asignado o localizado a un médico del staff de **EL INSTITUTO**.

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



DÉCIMA SEGUNDA.- Cuando **EL HOSPITAL** niegue el servicio a los derechohabientes que se identifiquen fehacientemente, será responsable de los daños y perjuicios que por esta acción se le cause a **EL INSTITUTO** y/o a los derechohabientes, por lo que se obliga a liberar a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad al respecto, excepto que se trate de motivos de coalición laboral o eventos catastróficos. En los mismo términos **EL HOSPITAL** deberá responder de cualquier reclamación realizada en contra de **EL INSTITUTO** por parte de los derechohabientes, cuando deriven de situaciones inherentes al servicio objeto de este contrato, ya sea por motivo de cualquier acto, omisión o incumplimiento en los términos pactados, obligándose a sacar en paz y a salvo a **EL INSTITUTO** de cualquier responsabilidad o reclamación de terceros y a resarcirlos en su caso de los daños y perjuicios que se llegaren a causar. En caso de que **EL INSTITUTO** lo estime conveniente, **EL HOSPITAL** deberá otorgar las garantías que este le exija, así como proporcionar copia del expediente donde consten las atenciones proporcionadas a los derechohabientes al supervisor designado por **EL INSTITUTO**.

DÉCIMA TERCERA. - VIGENCIA DEL CONTRATO. El presente contrato tendrá vigencia del 14 de septiembre al 31 de diciembre de 2018. 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, 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. El presente contrato podrá ser rescindido unilateral y administrativamente por voluntad de cualquiera de las partes, previa notificación fehaciente y por escrito que se haga a la contraparte con anticipación mínima de 30 días hábiles. Se pacta además que el mismo podrá ser rescindido sin necesidad de declaración judicial, por incumplimiento de las obligaciones pactadas en el mismo, independientemente de la acción de daños y perjuicios que en su caso corresponda a la parte afectada.

Así mismo, convienen las partes que el "**EL INSTITUTO**" podrá rescindir parcial o totalmente este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

1. Cuando "**EL HOSPITAL**" modifique o altere substancialmente el objeto del presente contrato.
2. Cuando "**EL HOSPITAL**" incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Por todos aquellos actos u omisiones que, por responsabilidad, impericia, inexperiencia, mal manejo, deshonestidad, probidad, y otros, "**EL HOSPITAL**", afecte o lesione el interés de "**EL INSTITUTO**".

DÉCIMA SÉPTIMA. Independientemente de la terminación o rescisión del contrato antes referida, **EL HOSPITAL** asume la responsabilidad civil y en su caso demandas que procedan por los daños y perjuicios que se puedan

derivar por motivo del servicio prestado. **EL HOSPITAL**, exime de cualquier responsabilidad a "**EL INSTITUTO**", haciéndose el mismo responsable de la contratación de seguros o realizar las actividades y medidas que en su caso estime convenientes para dichos efectos.

DÉCIMA OCTAVA. - 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 NOVENA. - 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.

VIGÉSIMA. - CONFIDENCIALIDAD.- La información y actividades presentes, pasadas y futuras que se obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas expresamente con el carácter de confidencial, atendiendo a los principios establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua así como en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento.

En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y 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**.

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.

LAS PARTES convienen que la vigencia de las obligaciones contraídas por virtud de la presente cláusula subsistirá indefinidamente, incluso después de terminada la duración de este instrumento.

En caso de incumplimiento, **LAS PARTES** se reservan expresamente las acciones que conforme a derecho les correspondan, tanto administrativas o judiciales, a fin de reclamar las indemnizaciones conducentes por los daños y perjuicios causados, así como la aplicación de las sanciones a que haya lugar.

VIGÉSIMA PRIMERA. AVISO DE PRIVACIDAD. El Instituto Municipal de Pensiones con domicilio en calle Río Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, da a conocer al **HOSPITAL** el siguiente aviso de privacidad simplificado.

Se señala al **HOSPITAL** que **EL INSTITUTO**, cuenta con un sistema de datos personales y que los datos obtenidos en virtud del presente contrato, son para efecto de ejecutar las acciones necesarias para su



suscripción, por lo que la finalidad de la obtención de los datos personales es para verificar la viabilidad de la información proporcionada para la continuidad del trámite que corresponda.

Los datos personales que se solicitan son exclusivamente los necesarios para la realización de los fines mencionados, por lo que es obligatorio el proporcionar la información requerida. Los datos que el **HOSPITAL**, haya proporcionado serán transferidos a la Unidad de Transparencia y Datos Personales, y de ahí se le dará el manejo adecuado, los datos personales podrán ser transferidos a las diversas áreas del Instituto con la finalidad de que se brinden oportunamente los servicios proporcionados por el mismo; así como a las autoridades jurisdiccionales y/o investigadoras que lo soliciten en el ejercicio de sus funciones.

El titular de los datos podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia con domicilio en calle Río Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, teléfono 614-201-68-00 extensión 6259, correo electrónico unidad.transparencia@impe.gob.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El presente aviso de privacidad y los cambios al mismo serán publicados en el portal del Instituto Municipal de Pensiones, <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- 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 TERCERA.- 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 CUARTA.- 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 QUINTA.- 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 SEXTA. - 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 SEPTIMA. - EL HOSPITAL acepta hacer extensivo el presente clausulado así como sus anexos a los trabajadores eventuales, extraordinarios o interinos de las dependencias centralizadas y descentralizadas del Municipio de Chihuahua, por medio de los formatos de autorización expedidos y autorizados por la misma.

VIGÉSIMA OCTAVA. - Atendiendo la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan con base en lo establecido por el artículo décimo transitorio de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, someterse al juicio de oposición previsto en el Código Fiscal del Estado, renunciando por lo tanto **EL HOSPITAL** al fuero que pudiese corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro por cualquier otra causa.

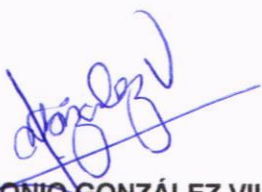
VIGÉSIMA NOVENA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con competencia 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.

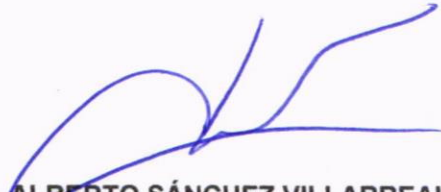
TRIGÉSIMA. - Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

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, CHIHUAHUA, 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

EL INSTITUTO

EL HOSPITAL


ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES


LIC. ALBERTO SÁNCHEZ VILLARREAL
REPRESENTANTE LEGAL DE
CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE
C.V.



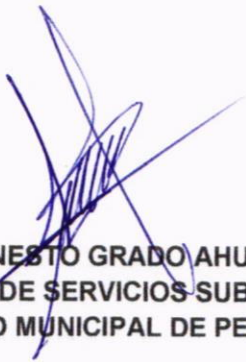
TESTIGOS



C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

LA PRESENTE HOJA CONTIENE ÚNICAMENTE TRES FIRMAS PERTENECIENTES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. IMPE/H/02-B/2018, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE C.V., EL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018. ~~~~~



ANEXO NÚMERO UNO DEL CONTRATO NO. IMPE/H/02-B/2018

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

I.- 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 HOSPITAL 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.

II.- POLÍTICAS GENERALES:



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

En caso de que el derechohabiente no cuente con la solicitud de internamiento y/o no se identifique con una identificación oficial, **EL HOSPITAL** no deberá aceptar el ingreso. Todas las solicitudes de internamiento deberán contar con fecha de vigencia de 03 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**.

3.- **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.

4.- 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 semi privada, 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**.

3.- **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 **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.

4.- 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:

1.- **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.



- 2.- 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.
 - 3.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.
 - 4.- **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**.
 - 5.- 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**.
 - 6.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de urgencia, el derechohabiente o un familiar avisará a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se prepare el estado de cuenta, para conocimiento y firma del derechohabiente, y así se agilice la salida y el término del servicio de urgencia en **EL HOSPITAL**.
- 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 de Medicamentos del 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** 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 será responsable de cualquier situación que se derive del mal manejo de la papelería, formatos y sello.

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

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE POR LAS PARTES QUE EN EL INTERVINIERON Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y FUERZA LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA., 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

EL INSTITUTO

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

EL HOSPITAL

LIC. ALBERTO SÁNCHEZ VILLARREAL
REPRESENTANTE LEGAL DE
CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE
C.V.

TESTIGOS

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



ANEXO NÚMERO DOS DEL CONTRATO NO. IMPE/H/02-B/2018

PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato podrá ejercerse un presupuesto mínimo de **\$1,000.00 (MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)** y un máximo de **\$3'000,000.00 (TRES MILLONES DE PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**.

2.- El importe de las facturas y/o recibos de honorarios previamente autorizados, se liquidará en un plazo máximo de 30 días naturales contados a partir de la fecha de recepción de los mismos "**EL INSTITUTO**" manifiesta expresamente no estar en posibilidades de adelantar pago alguno.

3.- **EL INSTITUTO**, tendrá derecho a requerir de **EL HOSPITAL**, todo tipo de aclaraciones e incluso 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:

- a). - Nombre y número del derechohabiente.
- b). - Número de orden o solicitud de internamiento, o de servicio.
- c). - Resumen de servicio otorgado.
- d). - 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:

- a). - Copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio.
- b). - Copia de identificación presentada por el derechohabiente.
- c). - Estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor.
- d). - 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 Tabulador de Paquetes y Tarifa de Servicios anexos, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluidos en las facturas cumpliendo con las condiciones establecidas en el punto 4 de este anexo, estableciendo que no deberá incluir IVA, salvo en los que sean susceptibles al cobro de este impuesto.



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, CHIHUAHUA., 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2018. -----

EL INSTITUTO

EL HOSPITAL

ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES

LIC. ALBERTO SÁNCHEZ VILLARREAL
REPRESENTANTE LEGAL DE
CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE S.A. DE
C.V.

TESTIGOS

C.P. SILVIA VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MEDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES

DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

		GINECOLOGÍA	ORTOPEDIA
ENERO	25 AL 1	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	1 AL 8	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	8 AL 15	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	15 AL 22	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
	22 AL 29	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
FEBRERO	29 AL 5	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	5 AL 12	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	12 AL 19	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
	19 AL 26	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
MARZO	26 AL 5	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	5 AL 12	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	12 AL 19	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	19 AL 26	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
ABRIL	26 AL 2	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	2 AL 9	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
	9 AL 16	DR. HERNANDEZ	DR. CAMPOS
	16 AL 23	DR. ESPARZA	DR. URUETA
	23 AL 30	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
MAYO	30 AL 7	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	7 AL 14	DR. HERNANDEZ	DR. DIAZ
	14 AL 21	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	21 AL 28	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
JUNIO	28 AL 4	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	4 AL 11	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
	11 AL 18	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
	18 AL 25	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
JULIO	25 AL 2	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	2 AL 9	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
	9 AL 16	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
	16 AL 23	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	23 AL 30	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
AGOSTO	30 AL 6	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	6 AL 13	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
	13 AL 20	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	20 AL 27	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
SEPTIEMBRE	27 AL 3	DR. HERNANDEZ	DR. CAMPOS
	3 AL 10	DR. ESPARZA	DR. URUETA
	10 AL 17	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
	17 AL 24	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
OCTUBRE	24 AL 1	DR. HERNANDEZ	DR. DIAZ
	1 AL 8	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
	8 AL 15	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	15 AL 22	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	22 AL 29	DR. HERNANDEZ	DR. MENDIAS
NOVIEMBRE	29 AL 5	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
	<u>5 AL 12</u>	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	<u>12 AL 19</u>	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	<u>19 AL 26</u>	DR. HERNANDEZ	DR. MENDOZA
DICIEMBRE	26 AL 3	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
	3 AL 10	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	10 AL 17	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	17 AL 24	DR. HERNANDEZ	DR. URUETA
	24 AL 31	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
ENERO	31 AL 7	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	7 AL 14	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	14 AL 21	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
		DR. HERNANDEZ	
	21 AL 28	GUERRA	DR. URUETA
FEBRERO	28 AL 4	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	4 AL 11	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	11 AL 18	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
		DR. HERNANDEZ	
	18 AL 25	GUERRA	DR. CAMPOS



ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECIALISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
ALERGOLOGIA	MONTELONGO JAIME	416-63-64	427-55-08	1 AL 30
ANGIOLOGIA	ARROYO MUÑOZ MARIO	439-28-11	427-25-59	1 AL 15
	HERNANDEZ ALVAREZ	439-28-78	178-82-56	16 AL 30
AUDIOLOGIA	GUZMAN IVONNE	410-		N/A
CARDIOLOGIA	CEDEÑO DIAZ RODOLFO	416-20-89	427-02-86	1 AL 15
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	OROZCO ESCARCEGA RODRIGO	439-87-95	103-02-57	16 AL 30
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	ALTAMIRANO MARIA DEL CARMEN	415-90-88		
	ROSAS DAHER DANIEL		260-31-12	
CIRUGIA	ZAVALA PORTILLO JESUS	239-39-37	410-50-66	1 AL 30
CIRUGIA GENERAL	OROZCO RODRIGUEZ FERNANDO	426-04-29	235-61-24	1 AL 10
	IGLESIAS MIRAMONTES GASPAR	410-59-00		11 AL 20
	SOTO PEREZ ARMANDO	439-27-21	614 184 87 75	21 AL 30
CIRUGIA MAXILOFACIAL	MEDINA LOPEZ JORGE ALBERTO	439-28-74	427-29-32	1 AL 10
	MARTINEZ MARTINEZ JOSE	411-12-45	427-53-33	11 AL 20
	DE LA RIVA VLADIMIR	410-10-82	100-90-35	21 AL 30
CIRUGIA ONCOLOGICA	ACOSTA RANGEL PORFIRIO	410-29-04	406-72-52	1 AL 15
	MOLINA ERNESTO	439-86-26	278-25-10	16 AL 30
CIRUGIA PEDIATRICA	GARCIA VAZQUEZ LUIS	439-86-53	184-68-86	1 AL 15
	GARCIA GONZALEZ YAZMIN		345-91-78	16 AL 31
CIRUGIA PLASTICA	CHACON GONZALEZ JAIME ERNESTO	439-27-93	196-28-29	1 AL 15
	ANTILLON MARISELA	411-91-40	197-14-90	16 AL 31
DERMATOLOGIA	GOMEZ REZA LUIS	415-30-44	138-99-81	1 AL 30
ENDOCRINOLOGIA	GRANILLO SALAIS MANUEL	416-42-40	427-46-25	1 AL 30
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	AVENA PORTILLO	439-87-61		1 AL 30
ENDODONCIA	ESQUIVEL VILLEGAS JOSE LUIS	416-78-55	183-58-76	N/A
ENDOSCOPIA HOSPITAL PALMORE	AQUINO GARCIA ARNULFO	418-36-33		1 AL 30
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA	MEDINA ORTIZ VICTOR	437-11-01	427-96-56	1 al 30

ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECIALISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA	GALLARDO CHAVARRIA GUILLERMO	439-28-37	488-10-89	1 AL 30
GINECOLOGIA	ORPINEL			ROL
	RODRIGUEZ HICKS ANAYANCIN	425-22-22	133-19-32	ROL
	HERNANDEZ GUERRA GUILLERMO	418-18-75		ROL
	ESPARZA REYES SAUL GILBERTO	418-37-51	142-12-95	ROL
GINECOLOGIA COLPOSCOPIA	ENRIQUEZ GUILLEN BERNARDO OCTAVIO	439-27-62	427-60-72	N/A
GINECOLOGIA ONCOLOGICA	GALLARDO MARTINEZ MANUEL	415-56-00	510-16-06	1 AL 30
GINECOLOGIA UROLOGICA	MADRID SIERRA CESAR	439-86-28	235-59-15	1 AL 30
HEMATOLOGIA	BATISTA GUIZAR BENJAMIN	439-28-02	142-35-35	1 AL 15
	RIVERA OLIVAS JESUS	415-35-00	233-26-70	16 AL 30
INFECTOLOGIA	RASCON HERNANDEZ OMAR	418-11-12		1 AL 30
MEDICINA DEL DOLOR	RODRIGUEZ ERIVES JESUS	439-27-82	196-43-63	1 AL 15
	ARAGON GRICELDA	259-32-12	184-43-41	16 AL 30
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	BECERRIL RIVERA ADALBERTO	414-88-38	488-39-59	1 AL 10
	ALMEIDA LIZETTE	433-13-80	174-73-93	10 AL 20
	PHYSIS			
	AGUIRRE GARCIA ELVIA LETICIA	410-23-99		20 AL 30
MEDICINA INTERNA	RUVALCABA JORGE	N/A	178-61-84	1 AL 30
NEFROLOGIA	LUJAN REYES ALFONSO	414-93-37	142-69-90	1 AL 30
NEFROLOGIA PEDIATRICA	DUARTE URIEL	410-52-97	488-39-26	1 AL 30
NEONATOLOGIA	SAM VERDIN ALFONSO	426-14-17	239-84-92	1 al 15
	BALDERRAMA DAVILA			16 al 30
NEUMOLOGIA	SANCHEZ BUSTILLOS MARCO HUGO	430-30-91	187-82-64	
	HERNANDEZ SALDAÑA RAUL	439-28-78	1 AL 30	1 AL 30
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SOTO RAMOS MARIO	488-07-86	425-23-22	1 AL 30
NEUROCIRUGIA	REY ARMENTA FEDERICO	418-36-32	184-96-20	11 AL 20
	HOLGUIN RODRIGUEZ CARLOS	426-04-24	142-26-44	21 AL 30

ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECIALISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
NEUROLOGIA	OJEDA CHAVARRIA MANUEL	416-10-12	406-93-91	1 AL 10
NEUROLOGIA	DE LA PEÑA SAUCEDO FRANCISCO	416-01-44	406-72-03	1 AL 30
PEDIATRICA	MOLINA AVRIL	439-87-53	124-26-04	CONSULTA
ODONTOLOGIA	SAENZ GUERRERO GILBERTO	414-41-55		N/A
	OLIVAS ESCARCEGA VISTORIA	437-28-00		N/A
	MENDEZ REY ROSA MARIA	410-82-82		N/A
OFTALMOLOGIA	FLORES MONTANA JESUS	413-69-97	169-18-01	1 AL 15
	CANTU REYES JUAN CARLOS	413-75-55	142-45-69	16 AL 30
OFTALMOLOGIA CORNEA	VALDES PAYAN EDNA LUCIA	439-27-80	394-71-75	CONSULTA
OFTALMOLOGIA RETINOLOGIA	SAAB NICOLAS	415-05-45		1 AL 15
	MARTINEZ FIERRO VICTOR HUGO	541-58-69	278-33-80	16 AL 30
ONCOLOGIA CLINICA	CRUZ BACA JUAN	412-00-17	427-53-87	1 AL 15
	CRUZ VALENZUELA JUAN	412-00-17	408-96-59	16 AL 30
ONCOLOGIA PEDIATRICA	GARCIA CRISTINA	425-23-25	220-13-32	1 AL 30
ONCOLOGIA RADIOTERAPIA	LUGO QUINTANA OCTAVIO		444-60-01	TRATAMIENTO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	URUETA GARCIA NICOLAS DAVID		215-70-19	ROL
	MENDOZA FUENTES EDUARDO	426-04-23	488-06-58	ROL
	DIAZ LEOPOLDO		244-09-13	ROL
	MENDIAS RAMÓN		614 228 90 14	ROL
	CAMPOS TOVAR JUAN	415-32-48	488-23-41	ROL
OTORRINOLARINGOLOGIA	SIMENTAL ORTEGA JAIME	439-86-29	427-47-10	1 AL 15
	LOPEZ SISNIEGA JOSE	439-28-71	427-72-40	16 AL 30
PATOLOGIA	DELGADO AYON SAUL			N/A
	FIERRO RICARDO			N/A
	LUEVANO			N/A
PEDIATRIA	MORALES CESAR	414-40-91	215-28-59	1 AL 15
	MÜLER OTTO	439-27-90	444-89-42	16 AL 30
PERINATOLOGIA	DOWELL DELGADO ARTURO	410-53-69	242-64-83	1 AL 30
PERIODONCIA	MEJIA ANTERO			N/A
PROCTOLOGIA	CHAVEZ CHAVEZ RODOLFO	439-28-83	427-56-48	1 AL 30

ESPECIALIDAD	MEDICO ESPECILAISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
PSIQUIATRIA	GUTIERREZ NEVAREZ OSCAR		160-63-77	1 AL 30
PSIQUIATRIA PAIDO	VALLE BURIAN			
REUMATOLOGIA	PACHECO TENA CESAR	415-50-12	196-12-78	1 AL 30
UROLOGIA	FLORES FERNANDEZ MIGUEL ANGEL	415-27-54		
	FRANCO GALLEGOS FIDEL CONRADO	439-28-19	174-46-11	16 AL 30

INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

LISTA DE PRECIOS ESPECIALES 2018

Codigo	Descripcion	UM	Precio
5313000201000300	DOSIS TX 131I-MIBG 150 mCi	S	81,722.18
5313000201000100	TRATAMIENTO 100 MCI I-131 MIBG	S	66,472.49
5313000201000200	DOSIS TX 131I-MIBG 100 mCi	S	66,472.49
5313000203000203	TRATAMIENTO YTRIO-90 21-29MCI	S	46,161.62
5313000201000400	DOSIS TX 131I-MIBG 200 mCi	S	45,179.86
5310000170010001	TERAPIA ENDOVASCULAR (EMBOLIZACION	S	35,898.74
5310000190010001	VALVULOPLASTIA	S	34,517.92
5310000070010002	CATETERISMO CARDIACO /CORONARIOGRAF	S	34,337.73
5313000203000202	TRATAMIENTO YTRIO-90 11-20MCI	S	30,774.43
5302006903000345	AUTOTRANSFUSION Y AFERESIS	S	27,757.78
5313000107000600	GAMMAGRAFIA OCTREOSCAN-IN-III	S	26,973.51
5302006201000310	MAQUINA DE LITOTRIPSIA EXTRACORPORE	S	21,548.09
5310000180010002	USO SALA HEMODINAMIA PROCEDIMIENTOS	S	21,214.59
5302006902000350	USO BALON DE CONTRAPULSACION	S	20,408.15
5310000120010001	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	S	20,311.04
5310000070010003	CATETERISMO CARDIACO DER E IZQ / CO	S	19,978.30
5313000102000100	GAMMAGRAFIA CEREBRAL NEUROLITE	S	19,666.16
5313000107000800	GAMMAGRAFIA CON MIBG	S	19,632.12
5302000501000025	COMPAS CRANEAL DE CRUSHFIELD VENTA	S	19,490.31
5313000102000500	GAMMAGRAFIA CEREB I-II RITALIN	S	18,877.06
5310000010010004	ANGIOGRAFIA RENAL CON EMBOLIZACION	S	18,729.68
5310000020010001	ANGIOPLASTIA CORONARIA	S	18,105.35
5302002502000125	SOPORTE VENTRICULAR (ECMO)INCLUYE I	S	15,780.10
5310000070010001	CATETERISMO B CARDIACO IZQUIERDO	S	15,608.06
5313000203000201	TRATAMIENTO YTRIO-90 1-10MCI	S	15,387.21
5313000106000200	RASTREO CORPORAL CON SESTAMIBI	S	15,102.52
5302005701000285	KIT CUSA EXCEL NO. 23 KHZ. (EQ.REUS	S	15,035.92
5302005702000285	KIT CUSA EXCEL No. 36 KHZ. (EQ. REU	S	15,035.92
5310000040010003	ARTERIOGRAFIA ESLENICA	S	14,983.73
5310000080010001	DERIVACION BILIAR (RX)	S	14,983.73
5310000110010002	SEPTOSTOMIA	S	14,983.73
5313000203000400	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	S	14,778.85
5302001703010085	NAVEGADOR MEDTRONIC USO	S	14,216.91
5313000203000300	TRATAMIENTO DE FOSFORO -32	S	14,140.37
5302006902000345	AUTOTRANSFUSION	S	13,882.90
5313000601000100	VIAL NEUROLITE (PREPARACION)	S	13,547.81
5313000102000300	GAMMAGRAFIA CEREBRAL DIAMOX	S	12,979.71
5313000102000400	GAMMAGRAFIA CEREBRAL ICTAL	S	12,979.71
5313000202000100	TRATAMIENTO I-131 101-200 mCi	S	12,742.84
5310000010010003	ANGIOGRAFIA PULMONAR	S	12,486.45
5310000040010001	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL	S	12,486.45
5310000040010007	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIA MESENTE	S	12,486.45
5310000040010008	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIA MESENTE	S	12,486.45
5310000040010011	ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA BILATERAL	S	12,486.45

5310000050010001	BIOPSIA DE CORAZON	S	12,486.45
5310000070010004	CATETERISMO CARDIACO DERECHO	S	12,486.45
5310000010010007	PANANGIOGRAFIA 3 VASOS VERTEBRAL, C	S	12,486.44
5310000010010005	ANGIOGRAFIA RENAL SELECTIVA	S	12,435.02
5302000010000002	SEPARADOR CTS VORTEX C/SIST SUCCION	S	12,350.57
5324000105000010	APLIC. DE PLAQUETOFERESIS	S	12,206.69
5310000040010004	ARTERIOGRAFIA FEMORAL PERIFERICA BI	S	11,987.57
5313000107002600	GAMMAGRAFIA CON GALIO 67	S	11,983.43
5310000040010015	ARTERIOGRAFIA TRONCOS SUPRAAORTICOS	S	11,455.02
5302002501000125	SOPORTE VENTRICULAR (ECMO)	S	11,121.28
5324000101000012	PLASMA AFERESIS	S	11,096.96
5324000101000008	AFERESIS	S	10,670.19
5310000010010001	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA SELECTIVA BIL	S	10,430.80
5320000501000406	TAC POLITRAUMATIZADO	S	10,149.30
5320000502000402	TAC ANGIO MESENERICA	S	10,149.30
5320000502000403	TAC ANGIO CAVA VENOSO RENAL	S	10,149.30
5320000502000404	TAC ANGIO PORTA ESPLENICA	S	10,149.30
5320000502000501	TAC ANGIO PELVIS	S	10,149.30
5320000502000601	TAC ANGIO EXTREMIDAD SUPERIOR	S	10,149.30
5310000040010012	ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA UNILATERAL	S	9,817.69
5310000101000005	USO BALON CONTRAPULSACION POR DIA	S	9,673.00
5320000502000701	TAC ANGIO EXTREMIDAD INFERIOR	S	9,665.92
5302003301000165	BROCA PERFORADOR CRANEAL USO	S	9,654.29
5312017002001410	PRUEBAS CRUZADAS POR CITOMETRIA DE	S	4,578.72
5313000202000500	TRATAMIENTO I-131 51 - 100 mCi	S	9,584.56
5302000010000003	SEPARADOR GUIDANT AXIUX	S	9,472.05
5320000502000301	TAC ANGIO CORAZON-CORONARIAS	S	9,408.19
5320000502000101	TAC ANGIO CRANEO-CEREBRO	S	9,310.93
5320000502000201	TAC ANGIO CUELLO-CAROTIDAS	S	9,310.93
5320000503000104	TAC COLONOSCOPIA VIRTUAL	S	9,310.93
5320000602000302	RM ANGIO DE CORAZON-CORONARIA	S	9,066.56
5320000601000112	RM ANGIO TORAX A PULMONARES	S	9,023.70
5320000602000101	RM ANGIO CRANEO O CEREBRO	S	9,023.70
5320000602000201	RM ANGIO DE VASOS DE CUELLO	S	9,023.70
5320000602000401	RM ANGIO AORTA ILIACA RENAL	S	9,023.70
5320000604000105	RM RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL	S	9,023.70
5320000601000304	RM CORAZON FUNCIONAL	S	8,676.59
5320000602000301	RM ANGIO DE TORAX AORTA	S	8,676.59
5313000202000400	TRATAMIENTO I-131 31 - 50 mCi	S	8,578.51
5313000105000100	GAMMAGRAFIA PERF CARD TL-MIBI	S	8,531.08
5302000701000054	DERECHO DE SALA MAYOR DOS	S	8,474.42
53080128483	CHOLANGIO-PANCREA RETROG C/COLOCACI	S	8,445.97
5313000106000100	RASTREO CON TALIO	S	8,346.30
5310000040010005	ARTERIOGRAFIA FEMORAL PERIFERICA UN	S	8,337.23
5320000502000302	TAC ANGIO PULMONAR	S	8,071.61
5317003002000460	BIOPSIA DE RIÑON CON INMUNOFLOURESE	S	7,754.60
5302000010000001	SEPARADOR CTS ULTIMA OPCAB SYSTEM	S	7,738.80

5320000602000402	RM ANGIO PORTA -ESPLENICA	S	7,616.15
5320000602000403	RM ANGIO MESENERICA	S	7,616.15
5320000602000404	RM ANGIO VENOSO-CAVA	S	7,616.15
5320000602000501	RM ANGIO DE PELVIS	S	7,616.15
5320000602000601	RM ANGIO EXTREMIDAD SUPERIOR	S	7,616.15
5320000602000701	RM ANGIO EXTREMIDAD INFERIOR	S	7,616.15
5313000101000600	GAMMAGRAFÍA RENAL CON MAG III	S	7,515.77
5320000601000100	ARTRORESONANCIA	S	7,469.15
5313000107002300	GAMMAGRAFÍA DIVERT MECKEL	S	7,421.23
5313000107001300	GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES	S	7,375.54
5310000201000011	APLICACION DE MARCAPASO DEFINITIVO	S	7,328.36
5310000010010002	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA SELECTIVA UNI	S	7,304.07
5320000601000101	RM CRANEO O CEREBRO	S	7,269.99
5320000601000111	RM AMBAS CADERAS	S	7,269.99
5320000601000113	RM ANTEBRAZO	S	7,269.99
5320000601000115	RM MANO	S	7,269.99
5320000601000116	RM PIE	S	7,269.99
5320000601000117	RM PIERNA	S	7,269.99
5320000601000201	RM COLUMNA CERVICAL	S	7,269.99
5320000601000401	RM COLUMNA LUMBAR	S	7,269.99
5320000601000409	RM RASTREO OSEO METASTASICO	S	7,269.99
5320000601000703	RM RODILLA	S	7,269.99
5320000605000102	RM ORBITAS	S	7,269.99
5320000601000103	RM OIDO	S	7,200.77
5320000601000104	RM ATM	S	7,200.77
5320000601000118	RM PROSTATA	S	7,200.77
5320000601000202	RM CUELLO	S	7,200.77
5320000601000301	RM COLUMNA DORSAL	S	7,200.77
5320000601000302	RM TORAX	S	7,200.77
5320000601000305	RM MAMA	S	7,200.77
5320000601000403	RM ABDOMEN INFERIOR	S	7,200.77
5320000601000404	RM ABDOMEN TOTAL	S	7,200.77
5320000601000406	RM COLANGIO RESONANCIA	S	7,200.77
5320000601000501	RM PELVIS FEMENINO	S	7,200.77
5320000601000601	RM HOMBRO	S	7,200.77
5320000601000602	RM BRAZO	S	7,200.77
5320000601000604	RM MUÑECA	S	7,200.77
5320000601000702	RM MUSLO	S	7,200.77
5320000601000704	RM TOBILLO	S	7,200.77
531201500200009	HEPATITIS B VIRUS CUALITATIVO PCR	S	7,193.16
5312007002001791	CARIOTIPO CON FOTO	S	7,142.53
5313000107011600	GAMMAGRAFÍA CON UBIQUICIDINA	S	7,003.04
5320000601000102	RM HIPOFISIS	S	6,923.80
5313000202000300	TRATAMIENTO I-131 11-30 mCi	S	6,899.64
5313000107001900	GAMMAGRAFÍA CORT SUPRARE NOR-I	S	6,893.61
5320000601000119	RM URORESONANCIA	S	6,890.40
5320000601000402	RM ABDOMEN SUPERIOR	S	6,890.40

5320000601000603	RM CODO	S	6,890.40
5302006302000315	MASCARILLA LARINGEA FASTRACH USO	S	6,858.08
5313000106000300	RASTREO TIROIDEO	S	6,564.56
5308000908000412	CHOLANGIO-PANCRE.RETROGRADA C/ESFIN	S	6,369.77
5302000701000053	DERECHO DE SALA MAYOR UNO	S	6,355.73
5313000103000200	GAMMAGRAFÍA PULMO VENT-PERF	S	6,341.56
5313000202000200	TRATAMIENTO CON I-131 1-10 mCi	S	6,341.56
5320000501000304	TAC DE CORONARIAS-INDICIE CALCIO	S	6,114.30
5313000107000500	GAMMAGRAFÍA GANGLIO CENTINELA	S	5,808.89
5328002101000001	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO (	S	5,723.50
5308000504000017	LIGADURA DE VARICES	S	5,659.37
5313000107001100	CISTERNOGAMMAGRAFÍA	S	5,280.23
5317003002000340	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE TUMOR	S	5,240.91
5317003002000320	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE CA DE	S	5,240.91
5313000101000200	GAMMAGRAFÍA RENAL DTPA	S	5,085.82
5313000101000300	GAMMAGRAFÍA RENAL C/CAPTOPRIL	S	5,085.82
5317013012000092	MARCADOR HER2NEU TECNICA DE FISH	S	5,063.46
5313000107002100	GAMAGRAMA VENTRICULO Y CISTERNAS	S	5,052.68
5317003002000330	INMUNOHISTOQUIMICA PAQUETE DE LINFO	S	5,039.44
5307000202000009	POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES	S	4,978.67
5320000501000108	TAC ART TEMPORO MANDIBULAR	S	6,202.74
5328002201000001	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	S	4,863.22
5313000107000300	GAMMAGRAFÍA BUSQ HEMANGIOMA	S	4,845.84
5320000001000003	HEMODIALISIS EXTERNA CON RESPIRADOR	S	4,732.82
5307000101000009	EEG MAPEO CEREBRAL	S	4,682.43
5328000154000006	SUITE TERCER PISO AREA 1	S	4,676.05
5328000154000008	SUITE QUINTO PISO AREA 1	S	4,676.05
5328002001000001	SUITE CUARTO PISO AREA4	S	4,676.05
5324000101000140	BUSQUEDA DE DONADOR NO RELACIONADO	S	4,601.94
5308000908000049	ESCLEROSIS DE ULCERA SANGRANTE	S	4,363.94
5322000703000001	TRATAMIENTO CON GENERADOR BIPAP MAS	S	1,133.78
5302004601000230	EQUIPO HUMMER 2 USO	S	4,275.36
5302000701000052	DERECHO DE SALA MEDIANA	S	4,237.02
5313000105000200	GAMMAGRAFÍA FEVI	S	4,165.93
5302002302000116	LAPAROSCOPIO X OPERACION	S	4,160.32
5302007901000397	SISTEMA 1 PARA HUESOS MCA. STRYKER	S	4,160.32
5313000107002200	GAMMAGRAFÍA DE VÍAS BILIARES	S	4,154.71
5313000107000400	FLEBOGAMMAGRAFÍA	S	4,104.08
5313000102000200	GAMMAGRAFÍA CEREB F CAROTIDEO	S	4,103.80
5313000107000901	GAMMAGRAFÍA GLAND SALIVALES	S	4,096.07
5313000102000600	GAMMAGRAFÍA CEREB PAT TUMORAL	S	4,084.04
5313000101000500	GAMMAGRAFÍA RENAL CON LAXIS	S	4,021.11
5313000107001800	GAMMAGRAFÍA OSEA	S	4,001.21
5310000200010002	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS Y VELOC	S	3,989.03
5313000107002000	GAMMAGRAFÍA BUSQUEDA STD	S	3,979.69
5302004701000235	USO EQUIPO RECONSTRUCCION CRUZADO A	S	3,952.03
5302003001000152	BOMBA DE CONTRAPULSACION X OPERACIO	S	3,944.96

5313000107001400	CISTOGAMMAGRAFÍA	S	3,932.26
5302005601000280	HEMOCHRON USO	S	3,930.53
5313000101000100	ANALISIS RENAL PERFUSION Y FUNCION	S	3,866.39
5313000103000300	GAMMAGRAFÍA PULMO PERFUSORIA	S	3,852.11
5302008101000405	URETEROSCOPIO RIGIDO USO	S	3,831.80
5302003001000150	BOMBA DE CIRCULACION USO	S	3,822.18
5310000180010001	USO DE SALA DE HEMODINAMIA	S	3,811.89
5313000107001500	GAMMAGRAFÍA DE TESTICULO	S	3,810.69
5313000107000700	GAMMAGRAFÍA LEUCOS MARCADOS	S	3,808.27
5302004502000225	EQUIPO ENDUROLOGICO RENAL USO	S	3,797.07
5312007001000310	PANEL AUTOINMUNE(ANA,DNA,SM,RNP,SSA	S	3,771.12
5313000103000100	GAMMAGRAFÍA PULMO VENTILATORIA	S	3,749.74
5328002301000001	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRI	S	3,745.93
0090000101000001	HEMODIALISIS	S	4,439.57
53120127978	VIRUS DE LA INFLUENZA A (H1N1) Y B	S	3,678.69
5310000030010002	APLICACION DE MARCAPASO TEMPORAL	S	3,661.45
5317013012000091	MARCADOR CROMOSOMICO TECNICA DE FIS	S	3,660.61
5328001401000001	JRSUITE TERCER PISO AREA1	S	3,628.56
5328001601000001	JRSUITE CUARTO PISO AREA2	S	3,628.56
5320000501000403	TAC DE ABDOMEN TOTAL	S	3,605.87
5320000601000900	RM ESPECTROSCOPIA	S	3,600.27
5308000504000014	ESCLEROSIS VARICES TRANSENDOSCOPICA	S	3,597.60
5302006703000340	MICROSCOPIO OMPI NEURO NC-4 USO	S	3,545.85
5317003002000390	INMUNOHISTOQUIMICA RECEPTOR ESTROGE	S	3,512.47
5310000040010014	SERIE ADICIONAL DE ARTERIOGRAFIA	S	3,512.35
5302005301000265	FLUROSCOPIA (LITOTRIPTOR) USO	S	3,471.58
5313000107001700	GAMMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	S	3,415.33
5313000107002400	SALIVOGRAMA DIN DEGLUCION	S	3,397.32
5302003401000170	CABEZAL DE MAYFIELD USO	S	3,381.55
5302003401000171	CABEZAL DORO PARA NEUROCIRUGÍA USO	S	3,381.55
5317003002000380	INMUNOHISTOQUIMICA RECEPTOR PROGEST	S	3,361.17
5302003801000190	COLEDOSCOPPIO STORZ USO	S	3,338.13
5320000201000104	RX HIPOFARINGOGRAFIA	S	3,326.24
5302004501000225	EQUIPO ENDO-URO ACMI CON CITOSCOPIO	S	3,325.44
5302001801000090	LITHOTRIPTOR ELECTROHYDRAULICO (ULT	S	3,318.23
5312007001000230	PANEL DE HEPATITIS AGUDA	S	3,259.56
5302007701000385	RECUPERADOR SANGUINEO USO	S	3,250.61
5302001401000070	INCINERACION (UNA PIEZA)	S	3,249.81
53120128987	ANTICUERPOS ANTI VIH POR WESTERN BL	S	3,204.78
5302007903000395	SIERRA NEUMATICA MICRO-DRIVER USO	S	3,196.84
5313000107000200	GAMMAGRAFÍA VAC GASTR ESOFAG	S	3,187.53
5301003003000006	ECOCARDIOGRAMA-STRESS TRANSTORACICO	S	3,152.74
5320000202000208	RX URETROCISTOGRAMA MICCIONAL	S	3,145.87
5320000202000108	RX ARTROGRAFIA X REGION	S	3,101.91
5302002102000113	MONITOR INVASIVO DE TERAPIA INTENSI	S	3,072.91
5302001101000055	FOTOGRAFIA DE ARTROSCOPIA	S	3,062.10
5328000151000003	TERAPIA INTENSIVA (SOBRE PRECIO CIR	S	3,057.96

5317001001000240	BIOPSIA DE ESOFAGO, RESECCION	S	3,011.19
5317001001000310	BIOPSIA DE GANGLIOS LINFATICOS (VAR	S	3,011.19
5317001001000370	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL, RESECCI	S	3,011.19
5317001001000750	BIOPSIA DE PIEL, MELANOMA	S	3,011.19
5317001001000830	BIOPSIA DE PROSTATA, SUPRAPUBICA	S	3,011.19
5317001001001140	BIOPSIA DE UTERO, HISTERECTOMIA SIM	S	3,011.19
5317003001000010	BIOPSIA CON INMUNOFLUORESCENCIA	S	3,011.19
5317003001000030	BIOPSIA DE MUSCULO CON INMUNOFLUORE	S	3,011.19
5317001001000150	BIOPSIA DE CEREBRO, CEREBELO, SISTEMA	S	3,011.19
5317001001000260	BIOPSIA DE ESTOMAGO, RESECCION, GAS	S	3,011.19
5317001001000330	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA BILATER	S	3,011.19
5317001001000340	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA, MASTEC	S	3,011.19
5317001001000390	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL, RE	S	3,011.19
5317001001000400	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (OJO) RESEC	S	3,011.19
5317001001000450	BIOPSIA DE HIGADO, RESECCION POR TU	S	3,011.19
5317001001000470	BIOPSIA DE HUESO, LEGRADO O POR PUN	S	3,011.19
5317001001000480	BIOPSIA DE HUESO, RESECCION RADICAL	S	3,011.19
5317001001000490	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO (RESEC	S	3,011.19
5317001001000540	BIOPSIA DE LARINGE, RESECCION DE TU	S	3,011.19
5317001001000550	BIOPSIA DE MEDIASTINO	S	3,011.19
5317001001000560	BIOPSIA DE MEDULA OSEA	S	3,011.19
5317001001000590	BIOPSIA DE MIEMBRO INFERIOR POR AMP	S	3,011.19
5317001001000700	BIOPSIA DE PENE, TUMOR	S	3,011.19
5317001001000850	BIOPSIA DE PROSTATA, TRANSURETRAL	S	3,011.19
5317001001000860	BIOPSIA DE PULMON RESECCION LOBECTO	S	3,011.19
5317001001000900	BIOPSIA DE RINON, RESECCION NEFRECT	S	3,011.19
5317001001000990	BIOPSIA DE TESTICULO, ORQUIDECTOMIA	S	3,011.19
5317001001001050	BIOPSIA DE TIROIDES, TIROIDECTOMIA	S	3,011.19
5317001001001160	BIOPSIA DE UTERO Y ANEXOS	S	3,011.19
5317001001001950	BIOPSIA DE COLON/RECTO RESECCION	S	3,011.19
5317003001000020	BIOPSIA DE MUCOSA ORAL CON INMUNOFL	S	3,011.19
5317003001000040	BIOPSIA DE TEJIDO CON INMUNOFLUORES	S	3,011.19
5317003001000050	BIOPSIA DE PIEL CON INMUNOFLUORESCE	S	3,011.19
5317003001000060	BIOPSIA DE RINON CON INMUNOFLUORESC	S	3,011.19
5312005001000250	ELECTROLITOS EN SUDOR (METODO DE IO	S	3,007.72
5320000202000202	RX UROGRAFIA EXCRETORA	S	2,994.89
5328000154000004	HABITACION SEGUNDO PISO AREA 1	S	2,993.26
5328000154000007	HABITACION CUARTO PISO AREA 1	S	2,993.26
5328000401000001	HABITACION TERCER PISO AREA1	S	2,993.26
5328000701000102	HABITACION CUARTO PISO AREA2	S	2,993.26
5328000901000001	HABITACION CUARTO PISO AREA4	S	2,993.26
5328001001000001	HABITACION QUINTO PISO AREA1	S	2,993.26
5328001101000001	HABITACION QUINTO PISO AREA2	S	2,993.26
5324000104000010	SERVICIO DE TRANSFUSION SANGRE TOTA	S	2,942.65
5302000102000005	MICRO FRESADORA ELECTRICA BIEN AIR	S	2,919.26
5302000103000005	MICROFRESADORA ELECTRICA STRAYKER U	S	2,919.26
53640129529	TRASLADO PACIENTE CRITICO (LOCAL)	S	2,906.68

5317003002000280	INMUNOHISTOQUIMICA HER-2 NEW CANCER	S	2,868.34
5320000202000101	RX SIALOGRAFIA UNILATERAL	S	2,753.32
5320000202000211	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA	S	2,749.59
5313000104000100	GAMMAGRAFIA TIROIDEA NAI-131I	S	2,741.71
5312013001000020	RAST ALIMENTICIO	S	2,738.26
5312013001000030	RAST INHALATORIO	S	2,738.26
5312009001000380	ANTICUERPOS ANTI Sjogren SSA/Ro SSB	S	2,721.65
5328000151000102	AMBULATORIO 50% TERAPIA INTENSIVA	S	2,690.80
5336000501000001	SERV.ENFERMERIA 12 HORAS.	S	2,690.78
53120128988	ACS. ANTI TRYPANOSOMA CRUZI IgG	S	2,671.49
5302006303000315	MASCARILLA LARINGEA REFORZADA FLEXI	S	2,654.56
5312003001000220	PEPTIDO NATIURETICO TIPO B (PRO-BNP	S	2,639.89
5301002002000007	EJERCICIO CON TALIO	S	2,619.58
5301002002000009	PRUEBA DE ESFUERZO CON MEDICAMENTO	S	2,619.58
5301005005000011	DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIOR	S	2,614.60
5301005005000012	DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIOR	S	2,614.60
5320000401000111	ECO DOPPLER DISFUNCION ERECTIL	S	2,614.60
5320000403000102	ECO DOPPLER TRANSFONTANELAR	S	2,614.60
5320000403000103	ECO DOPPLER ORBITAS	S	2,614.60
5320000403000202	ECO DOPPLER YUGULAR SUBCLAVIA	S	2,614.60
5320000403000301	ECO DOPPLER CORAZON GDES VASOS	S	2,614.60
5320000403000401	ECO DOPPLER SISTEMA PORTAL	S	2,614.60
5320000403000402	ECO DOPPLER AORTA E ILIACAS	S	2,614.60
5320000403000404	ECO DOPPLER MESENERICA	S	2,614.60
5320000403000406	ECO DOPPLER EMBARAZO	S	2,614.60
5320000403000407	ECO DOPPLER ESCROTO	S	2,614.60
5320000403000502	ECO DOPPLER VENOSO EXT SUP	S	2,614.60
5320000403000601	ECO DOPPLER ARTERIAL EXT INF	S	2,614.60
5320000202000107	RX FISTULOGRAFIA	S	2,588.99
5301003003000002	ECOCARDIOGRAMA-DOPPLER COLOR TRANSE	S	2,568.17
5320000201000109	RX COLON POR ENEMA	S	2,557.60
5313000107001000	GAMMAGRAFIA DE LINFATICOS	S	2,552.00
5312009001000580	ANTICUERPOS ANTI DENGUE IgM (ELISA)	S	2,538.02
5302004503000225	EQUIPO ENDUROLOGICO URETERAL USO	S	2,535.83
5324000104000011	SERVICIO DE TRANSFUSION PAQUETE GLO	S	2,518.19
5312007001000220	PANEL DE HEPATITIS "B"	S	2,456.30
5302006401000320	MEDIASTINOSCOPIO STORZ USO	S	2,448.98
5312007001000790	SIROLIMUS (RAPAMICINA)	S	2,426.91
5302002902000148	HISTEROSCOPIO (USO)	S	2,426.86
5312008001000330	HOMOCISTEINA EN SUERO	S	2,412.38
5320000501000404	TAC DE ABDOMEN INFERIOR	S	2,403.94
5320000501000405	TAC UROLOGICO	S	2,403.94
5320000501000303	TAC DE TORAX	S	2,392.59
5320000501000402	TAC DE ABDOMEN SUPERIOR	S	2,392.59
5314001001000002	DERECHO DE SALA PARTO	S	2,392.35
5320000501000101	TAC DE CRANEO	S	2,381.10
5320000501000106	TAC DE CARA-MACIZO FACIAL	S	2,381.10

5320000501000301	TAC DE COLUMNA DORSAL	S	2,381.10
5320000502000802	TAC DE PERFUSION CEREBRO O CUERPO	S	2,381.10
5320000501000104	TAC DE ORBITAS	S	2,369.76
5320000501000105	TAC DE OIDO-MASTOIDES	S	2,369.76
5320000501000107	TAC DE SENOS PARANASALES	S	2,369.76
5320000501000111	TAC AORTA-ILIACAS RENALES	S	2,369.76
5320000501000112	TAC DE ANTEBRAZO	S	2,369.76
5320000501000113	TAC DE IMPLANTES DENTALES	S	2,369.76
5320000501000114	TAC DE MUÑECA	S	2,369.76
5320000501000119	TAC DE PIE	S	2,369.76
5320000501000120	TAC DE RODILLA	S	2,369.76
5320000501000123	TAC COMPLEMENTO	S	2,369.76
5320000501000201	TAC DE COLUMNA CERVICAL	S	2,369.76
5320000501000202	TAC DE CUELLO	S	2,369.76
5320000501000401	TAC DE COLUMNA LUMBAR	S	2,369.76
5320000501000501	TAC DE PELVIS-CADERA	S	2,369.76
5320000501000601	TAC DE BRAZO	S	2,369.76
5320000501000602	TAC DE HOMBRO	S	2,369.76
5320000501000603	TAC DE CODO	S	2,369.76
5320000501000604	TAC DE MANO	S	2,369.76
5320000501000703	TAC DE PIERNA	S	2,369.76
5320000501000704	TAC DE TOBILLO	S	2,369.76
5302004301000215	EQ./P.REIMPLANTES Y MICRO.D PEQ.VAS	S	2,367.48
5302004302000215	EQ.P/CIR.TEJIDO OSEO Y TEJIDO BLAND	S	2,367.48
5313000107000900	GAMMAGRAFIA GLANDULAS MAMARIAS	S	2,311.36
5328002401000001	UNIDAD CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATR	S	2,310.00
5302007801000380	NEFROSCOPIO USO	S	2,300.07
5320000202000207	RX URETROGRAFIA RETROGRADA	S	2,280.11
5317001001000120	BIOPSIA DE APENDICE CECAL Y VESICUL	S	2,275.57
5317001001000320	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	S	2,275.57
5317001001000600	BIOPSIA DE MUSCULO	S	2,275.57
5317001001000610	BIOPSIA DE NERVI PERIFERICO	S	2,275.57
5317001001000730	BIOPSIA DE PIEL (OTROS)	S	2,275.57
5317001001000810	BIOPSIA DE PLACENTA	S	2,275.57
5317001001000840	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	S	2,275.57
5317001001000890	BIOPSIA DE RINON POR PUNCION	S	2,275.57
5317001001000940	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS,FIBROMA-	S	2,275.57
5317001001001060	BIOPSIA DE TROMPA DE FALOPPIO (EMBAR	S	2,275.57
5317001001000080	REVISION DE LAMINILLAS (BIOPSIA)	S	2,275.57
5317001001000110	BIOPSIA DE APENDICE CECAL Y DE OVAR	S	2,275.57
5317001001000140	BIOPSIA DE BAZO (ESPLENECTOMIA)	S	2,275.57
5317001001000280	BIOPSIA DE FOSA NASAL (POLIPOS BILA	S	2,275.57
5317001001000350	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES	S	2,275.57
5317001001000360	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES (V	S	2,275.57
5317001001000380	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL, PAROTI	S	2,275.57
5317001001000420	BIOPSIA DE HIGADO (CUNA Y POR PUNCI	S	2,275.57
5317001001000430	BIOPSIA DE HIGADO Y PANCREAS	S	2,275.57

5317001001000440	BIOPSIA DE HIGADO Y VESICULA BILIAR	S	2,275.57
5317001001000460	BIOPSIA DE HIPOFISIS	S	2,275.57
5317001001000530	BIOPSIA DE LARINGE, ENDOSCOPICA MUL	S	2,275.57
5317001001000650	BIOPSIA DE OVARIO, TUMOR	S	2,275.57
5317001001000660	BIOPSIA DE OVARIO, CUNA BILATERAL	S	2,275.57
5317001001000670	BIOPSIA DE OVARIO, CUNA UNILATERAL	S	2,275.57
5317001001000680	BIOPSIA DE OVARIO, QUISTE	S	2,275.57
5317001001000690	BIOPSIA DE PANCREAS	S	2,275.57
5317001001000710	BIOPSIA DE PENE	S	2,275.57
5317001001000740	BIOPSIA DE PIEL, CARCINOMA BASOCELU	S	2,275.57
5317001001000770	BIOPSIA DE PIEL, NEVOS (VARIOS)	S	2,275.57
5317001001000820	BIOPSIA DE PLEURA	S	2,275.57
5317001001000870	BIOPSIA DE PULMON, TRANSBRONQUIAL	S	2,275.57
5317001001000910	BIOPSIA DE SENO MAXILAR BILATERAL O	S	2,275.57
5317001001000920	BIOPSIA DE SENO MAXILAR	S	2,275.57
5317001001000970	BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS DE REGIO	S	2,275.57
5317001001000980	BIOPSIA DE TESTICULO BILATERAL	S	2,275.57
5317001001001020	BIOPSIA DE TIMO, RESECCION	S	2,275.57
5317001001001030	BIOPSIA DE TIROIDES LOBECTOMIA	S	2,275.57
5317001001001040	BIOPSIA DE TIROIDES POR PUNCION	S	2,275.57
5317001001001080	BIOPSIA DE UTERO LEGRADO POR ABORTO	S	2,275.57
5317001001001090	BIOPSIA DE UTERO, CERVIX Y ENDOMETR	S	2,275.57
5317001001001110	BIOPSIA DE UTERO ENDOMETRIO POR SON	S	2,275.57
5317001001001120	BIOPSIA DE UTERO ENDOMETRIO CON IMP	S	2,275.57
5317001001001130	BIOPSIA DE UTERO, ENDOMETRIO LEGRAD	S	2,275.57
5317001001001150	BIOPSIA DE UTERO, LEGRADO FRACCIONA	S	2,275.57
5308000908000404	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	S	2,256.73
5320000201000107	RX TRANSITO INTESTINAL	S	2,238.95
53640129530	TRASLADO NEONATAL	S	2,236.64
5302000401000021	BRONCOSCOPIO X OPERACION	S	2,218.84
5320000501000502	TAC DENSITOMETRIA OSEA	S	2,159.96
5320000501000701	TAC DE MUSLO	S	2,149.43
5312007001000050	COAGULININAS EN LCR, SUERO U ORINA	S	2,137.69
5302000701000051	DERECHO DE SALA MENOR	S	2,118.57
5302007002000040	COMPAS CRUSHFIELD POR 24 HS. USO	S	2,116.30
5313000104000200	GAMMAGRAFIA TIROIDEA Tc 99m	S	2,096.40
5328000154000002	HABITACION SEMI-PRIVADA	S	2,095.31
5328000154000003	HABITACION SEMI-PRIVADA-QUINTO PISO	S	2,095.20
5312007001000560	EPSTEIN BARR VIRUS (PANEL COMPLETO)	S	2,080.95
5320000201000101	RX MECANISMO DEGLUCION	S	2,068.47
5320000201000105	RX SERIE GASTRO DUODENAL	S	2,068.47
5310000200010001	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE 2 M	S	2,048.17
5308000504000016	GASTROSCOPIA (PANENDOSCOPIA ALTA)	S	2,020.27
5312001001000650	AMNISURE DETECCION DE RUPTURA DE ME	S	2,015.93
5312017001000090	AMNISURE	S	2,015.93
5320000401000112	ECO DOPPLER PENE SIMPLE	S	2,007.15
5320000401000113	ECO DOPPLER POR REGION	S	2,007.15

5320000401000115	ECO DOPPLER VENA CAVA/ILIACAS	S	2,007.15
5320000403000501	ECO DOPPLER ARTERIAL EXT SUP	S	2,007.15
5320000403000602	ECO DOPPLER VENOSO EXT INF	S	2,006.35
5312017001000010	PERFIL HIPOFISIARIO(LH,FCH,PROL,ACT	S	1,989.91
5320000401000403	ECO DE ABDOMEN TOTAL	S	1,988.05
5320000401000116	ECO EXPLORACIÓN ABDOMINAL	S	1,988.05
5302001201000060	FUENTE DE PODER MARCAPASO SECUENCIA	S	1,986.84
5302002102000108	MONITOREO CIRUGIA MAYOR II	S	1,970.81
5302002102000204	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MAYOR II (4	S	1,970.81
5312007001000260	PERFIL DE DONADOR (BANCO DE SANGRE)	S	1,941.02
5307000101000002	EEG ELECTROENCEFALOGRAMA	S	1,917.75
5302006201000311	MANEJO BOMBA DE CIRCULACION EXTRACO	S	1,851.75
5320000202000103	RX COLANGIOGRAFIA Sonda EN "T"	S	1,851.25
5302007201001002	EQUIPO LIGASURE	S	1,831.59
5320000101000601	RX ESCOLIOSIS 14X36 X REGION	S	1,829.19
5320000102001305	RX SERIE OSEA METASTASICA	S	1,829.19
5302005201000260	FIBROSCOPIO PARA INTUBACION (USO)	S	1,826.38
5313000107000100	ESTUDIO CAPTACION I-131	S	1,816.09
5302001705000085	PRUEBA DE LASER SHARPLAN Y CO2 USO	S	1,813.03
5312009001000080	ANTICUERPOS ANTI DNA ds (DOBLE CADE	S	1,808.09
5312002001000060	HELICOBACTER PYLORI EN HECES FECAL	S	1,787.10
53120126152	PERFIL HORMONAL 6 (AE)	S	1,781.61
5322000802000018	OXIGENO EMPOTRADO LTS (12 HRS)	S	1,776.47
53600000000011604	MALLA PROLENE PIEZA 7.5 X 7.5 CM PM	S	1,755.84
5328004701000001	ESTANCIA AMBULATORIA PROLONGADA (6	S	1,748.09
5328000151000111	AMBULATORIO 50% CUIDADOS CORONARIOS	S	1,735.93
5328000154000109	AMBULATORIO 50% SUITE (QTO-MATER)	S	1,726.99
5301002002000005	PRUEBA DE ESFUERZO	S	1,724.02
5312009001000260	ANTICUERPOS ANTI JO1	S	1,710.92
5312008001000300	PROCALCITONINA SERICA	S	1,683.42
5308000504000011	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ESO	S	1,670.87
5301005005000009	DOPPLER DE DISFUNCION ERECTIL	S	1,667.41
5302002902000150	RESPIRADOR DE VOLUMEN	S	1,663.38
5307000202000005	NFC POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	S	1,660.05
5307000202000004	NFC POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENS	S	1,660.05
5305001604000004	INCUBADORA DE TRASLADO POR HORA	S	1,642.50
53250000000012301	UNIDAD EN FRIO CAT. T305 (USO)	S	1,640.41
5312008001000070	PERFIL DE HIERRO(HE,CAP.SAT,TRANSF,	S	1,639.88
5317001001000070	BIOPSIA TRANSOPERATORIA GRANDE	S	1,635.59
5312005001000370	LACTATO (ACIDO LACTICO)	S	1,619.96
5302002102000207	MICROSCOPIO ELECTRONICO X OPERACION	S	1,598.86
5320000401000413	ECO DE PROSTATA TRANSRECTAL	S	1,598.72
5307000202000006	NFC POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	S	1,596.18
5314011011000006	USO DE MASCARILLA LARINGEA FRASTRAC	S	1,590.44
5302006301000315	MASCARILLA LARINGEA CLASICA (USO)	S	1,580.13
5302001501000075	INTERCAMBIADOR DE CALOR	S	1,555.16
5302003701000185	COLCHON BLANKETROLL USO	S	1,555.16

5302002001000100	MONITOR ESTIMULADOR SILVERSTEIN (US	S	1,543.13
5301003003000003	ECOCARDIOGRAMA-DOPPLER TRANSTORACIC	S	1,541.17
5324000101000006	FENOTIPO RH	S	1,536.37
5312003001000390	CORRECCIONES DE TP O TPT	S	1,524.56
5302000201000010	BISTURI ARMONICO ULTRACISION	S	1,516.82
5317002001000040	CITOLOGIA EXFOLIATIVA VAGINAL FUNC	S	1,505.00
5308000706000007	ANOSCOPIA	S	1,492.64
5320000101000504	RX COLUMNA LUMBAR 4 POS	S	1,488.22
5320000102000503	RX MUÑECA 4 POSICIONES	S	1,488.22
5320000102000803	RX FEMUR 4 POSICIONES	S	1,488.22
5312007001000510	ANTICUERPOS ANTI PEPTIDO CITRULINAD	S	1,483.81
5302001003000050	ESTERILIZACION EQ.ESPECIAL CARGA TO	S	1,483.01
5302007201000371	INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MAYOR 11	S	1,478.88
5328000154000107	AMBULATORIO 50% QUINTO PRIVADO (QPR	S	1,471.12
5320000403000201	ECO DOPPLER CAROTIDA/VERTEBRAL	S	1,459.22
5320000401000201	ECO DE CUELLO	S	1,454.42
5320000401000202	ECO DE REFLUJO O ESOFAGO	S	1,454.42
5320000401000301	ECO DE TORAX O MEDIASTINO	S	1,454.42
5364000001000001	TRASLADO EN AMBULANCIA AL AEROPUERT	S	1,453.34
5312001001000070	CULTIVO DE BAAR	S	1,445.08
5302006304000315	MASCARILLA LARINGEA PROSEAL USO	S	1,440.27
5302002701000135	URETROTOMO	S	1,434.67
5318005005000001	CAPNOGRAFO (USO)	S	1,433.49
5320000101000404	RX COLUMNA DORSAL 4 POS	S	1,426.52
5320000101000804	RX TORAX 4 POSICIONES	S	1,426.52
5320000102001303	RX MED MIEMBROS EJE MECANICO	S	1,426.52
5302003101000158	BOMBA AMBULATORIA POST-OPERACIÓN (1ER D	S	1,419.82
5320000401000416	ECO DE REGION INGUINAL	S	1,417.41
5320000401000602	ECO DE HOMBRO	S	1,417.41
5320000401000703	ECO DE TOBILLO-TENDON AQUILES	S	1,417.41
5320000401000704	ECO DE PIE	S	1,417.41
5320000403000403	ECO DOPPLER RENAL	S	1,417.41
5320000101000207	RX MAXILAR 2 POS	S	1,411.39
5312005001000070	APOLIPOPROTEINA A Y B	S	1,407.26
5320000301000102	MAMOGRAFIA BILATERAL	S	1,403.63
5320000101000115	RX PIE 6 POSICIONES	S	1,396.03
5320000101000306	RX COLUMNA CERVICAL 6 POS	S	1,396.03
5320000101000506	RX COLUMNA LUMBAR 6 POS	S	1,396.03
5320000102000905	RX ROTULA 6 POS BILATERAL	S	1,396.03
5320000102001205	RX PIES CON APOYO 2 POSICIONES	S	1,396.03
5320000401000103	ECO DE ANTEBRAZO	S	1,394.57
5320000401000104	ECO DE BRAZO	S	1,394.57
5320000401000105	ECO DE FEMUR	S	1,394.57
5320000401000106	ECO DE MANO	S	1,394.57
5320000401000107	ECO DE MUÑECA	S	1,394.57
5320000401000109	ECO DE PIERNA	S	1,394.57
5320000401000603	ECO DE CODO	S	1,394.57

5320000401000101	ECO TRANSFONTANELAR	S	1,387.81
5320000101000305	RX COLUMNNA CERVICAL 4 POS	S	1,383.63
5320000401000702	ECO DE RODILLA	S	1,377.35
5312009001000240	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMON	S	1,375.51
5313000107002500	ESOFAGOGAMMAGRAFIA	S	1,370.79
5320000401000408	ECO ENDOVAGINAL	S	1,355.56
5312001001000450	CULTIVO ESPECIAL VAGINAL Y CHLAMYDI	S	1,348.36
5312009001000600	ANTICUERPOS ANTI DENGUE IGG IGM	S	1,334.90
5320000401000501	ECO DE EMBARAZO	S	1,324.84
5320000401000502	ECO DIAGNOSTICO FETAL 1 TRI	S	1,324.84
5320000401000503	ECO DIAGNOSTICO FETAL 2 TRI	S	1,324.84
5320000401000504	ECO DIAGNOSTICO FETAL 3 TRI	S	1,324.84
5320000401000102	ECO DE ORBITAS	S	1,324.42
5312010001000080	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTA	S	1,322.42
5325000000011701	EQUIPO DE CIRCUNCISION (USO)	S	1,316.92
53120128238	PERFIL GRIPAL	S	1,316.14
5320000201000102	RX ESOFAGOGRAMA	S	1,311.71
5317001001000230	BIOPSIA DE ESOFAGO, ENDOSCOPIA	S	1,306.92
5317001001000250	BIOPSIA DE ESTOMAGO, ENDOSCOPIA	S	1,306.92
5317001001000500	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO,ENDOSC	S	1,306.92
5317001001000580	BIOPSIA DE MENISCO Y SINOVIAL	S	1,306.92
5317001001000630	BIOPSIA DE OIDO (COLESTEATOMA)	S	1,306.92
5317001001000760	BIOPSIA DE PIEL, NEVO	S	1,306.92
5317001001000780	BIOPSIA DE PIEL, QUISTE SEBACEO (VA	S	1,306.92
5317001001000950	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, FIBROMA -	S	1,306.92
5317001001001010	BIOPSIA DE TESTICULO VARICOCELE	S	1,306.92
5317001001001070	BIOPSIA DE TROMPA DE FALOPIO (SALPI	S	1,306.92
5317001001000090	BIOPSIA DE AMIGDALAS (NINO Y JOVEN)	S	1,306.92
5317001001000100	BIOPSIA DE AMIGDALAS (ADULTO)	S	1,306.92
5317001001000130	BIOPSIA DE APENDICE CECAL	S	1,306.92
5317001001000160	BIOPSIA DE CERVIX UTERINO	S	1,306.92
5317001001000170	BIOPSIA DE COLON Y RECTO, MULTIPLE,	S	1,306.92
5317001001000180	BIOPSIA DE COLON Y RECTO, ENDOSCOPI	S	1,306.92
5317001001000200	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	S	1,306.92
5317001001000210	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, QUISTE	S	1,306.92
5317001001000220	BIOPSIA DE ESOFAGO Y ESTOMAGO, ENDO	S	1,306.92
5317001001000270	BIOPSIA DE FISURA O FISTULA ANAL	S	1,306.92
5317001001000290	BIOPSIA DE FOSA NASAL (POLIPOS)	S	1,306.92
5317001001000410	BIOPSIA DE HEMORROIDES	S	1,306.92
5317001001000510	BIOPSIA DE LABIO, LENGUA O MUCOSA O	S	1,306.92
5317001001000520	BIOPSIA DE LARINGE (ENDOSCOPIA)	S	1,306.92
5317001001000620	BIOPSIA DE NERVIOS VAGOS	S	1,306.92
5317001001000640	BIOPSIA DE OIDO, OTROS	S	1,306.92
5317001001000720	BIOPSIA DE PERITONEO	S	1,306.92
5317001001000790	BIOPSIA DE PIEL, QUISTE SEBACEO	S	1,306.92
5317001001000800	BIOPSIA DE PLACA DE ATEROMA	S	1,306.92
5317001001000880	BIOPSIA DE QUISTE PILONIDAL	S	1,306.92

5317001001000930	BIOPSIA DE SINOVIAL	S	1,306.92
5317001001000960	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, OTROS TUM	S	1,306.92
5317001001001000	BIOPSIA DE TESTICULO, QUISTE HIDROC	S	1,306.92
5317001001001100	BIOPSIA DE UTERO, CERVIX	S	1,306.92
5317001001001170	BIOPSIA DE VAGINA O VULVA	S	1,306.92
5317001001001180	BIOPSIA DE VEJIGA, RESECCION	S	1,306.92
5317001001001190	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR	S	1,306.92
5320000401000303	ECO DE MAMA BILATERAL	S	1,303.31
5320000401000409	ECO MONITOREO FOLICULAR.	S	1,303.05
5312005001000930	PERFIL BIOQUIMICO 24 (CHIHUAHUA)	S	1,295.18
5312008001000400	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	S	1,279.27
5302006804000340	MODULO DE TERMODILUCION USO	S	1,277.26
5314011011000022	USO KIT TROCAR 10/12MM CAT TKD12	S	1,276.72
5302000701000050	DERECHO DE SALA PEQUEÑA	S	1,272.98
5312007001000660	TORCH IgG (TOXO,RUBE, CITO, HERPES	S	1,272.87
5312007001000670	TORCH IgM (TOXO,RUBE, CITO, HERPES	S	1,272.87
5320000101000208	RX MAXILAR 3 POS	S	1,272.85
5302000701000058	20% ADICIONAL CIRUGIA MAYOR UNO	S	1,271.11
5312007001000770	TACROLIMUS	S	1,251.75
5302004004000002	USO SALA RECUPERACION P/APLICACIÓN	S	1,248.65
5320000101000603	RX ESCOLIOSIS 14X36 4 POS	S	1,244.15
5320000102000108	RX PERFILOGRAMA Y WATERS	S	1,227.69
5320000102001301	RX MED MIEMBROS INF 14 X 17	S	1,217.81
5312011001000100	CRIOGLOBULINAS EN SUERO	S	1,214.27
5320000401000108	ECO DE PARED ABDOMINAL	S	1,212.87
5320000401000402	ECO DE ABDOMEN SUPERIOR	S	1,212.87
5320000402000104	ECO 3D ABD O PELVIS	S	1,212.87
5302002102000107	MONITOREO CIRUGIA MAYOR I	S	1,195.09
5302002102000203	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MAYOR I (3 H	S	1,195.09
5320000401000110	ECO DE TESTICULO	S	1,184.94
5320000401000404	ECO DE APENDICE	S	1,184.94
5320000401000401	ECO DE RIÑONES Y VIAS URINARIAS	S	1,184.54
5320000101000209	RX MAXILAR 4 POS	S	1,183.07
5320000102000403	RX ANTEBRAZO 4 POSICIONES	S	1,183.07
5320000102000604	RX MANO 4 POSICIONES	S	1,183.07
5320000102000904	RX RODILLA 4 POSICIONES	S	1,183.07
5320000102001003	RX PIERNA 4 POSICIONES	S	1,183.07
5320000102001208	RX CALCANEAL/TALON 4 POS	S	1,183.07
5302007201000372	INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MAYOR 1	S	1,182.67
5302000901000045	EQUIPO PARA CIRUGIA MAXILO-FACIAL	S	1,181.21
5312007001000210	PANEL DE HEPATITIS "A"	S	1,175.05
5312007001000300	VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS)	S	1,170.07
5302007201001024	COMPUTADORA GASTO-CARDIACO XDIA	S	1,164.90
5320000102000303	RX CODO 4 POSICIONES	S	1,164.78
5320000102001104	RX TOBILLO 4 POSICIONES	S	1,164.78
5312009001000370	ANTICUERPOS ANTI SCL-70 (ESCLERODER	S	1,163.43
5317001001000300	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	S	1,163.37

5312010001000040	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	S	1,161.31
5320000101000809	RX ESTERNON 2 POSICIONES	S	1,160.76
5302007211001003	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA MENOR	S	1,145.93
5302007211001004	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA MEDIAN	S	1,145.93
5320000102000106	RX HOMBRO 4 POSICIONES	S	1,137.52
5312010001000030	ANTIGENO CA-15-3 (MAMARIO ESPECIFIC	S	1,129.93
5328000154000104	AMBULATORIO 50% PRIVADO (PR)	S	1,118.14
5312010001000010	ANTIGENO CA 19-9	S	1,114.67
5360000000011602	MALLA MARLEX PIEZA 6X9 CM CAT 01126	S	1,113.34
5302007101000345	MUÑECOS WILSON USO	S	1,112.92
5314011011000015	PINZA EXT. MONOPOLAR DEX. 42 USO	S	1,111.05
5320000101000110	RX ART SACROILIACA 3 POS	S	1,106.11
5320000101000112	RX MUÑECA 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000101000114	RX PIE 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000101000117	RX RODILLA 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000101000503	RX COLUMNA LUMBAR 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000101000803	RX TORAX 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000101000807	RX TORAX OSEO 3 POS	S	1,106.11
5320000101000903	RX ABDOMEN 3 POS	S	1,106.11
5320000102000105	RX HOMBRO 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000102000603	RX MANO 3 POSICIONES	S	1,106.11
5320000102000903	RX ROTULA 3 POS 30°60°90°	S	1,106.11
5320000102001103	RX TOBILLO 3 POSICIONES	S	1,106.11
5312017001000100	VITAMINA B12	S	1,100.23
5312007001000710	PRE ALBUMINA SERICA	S	1,096.62
5320000101000702	RX PELVIS 2 POSICIONES	S	1,086.61
5320000102000703	RX ART COXOFEMORAL 2 POS	S	1,086.61
5302008001000400	TORNIQUETE NEUMATICO ZIMMER USO	S	1,085.27
5320000102000203	RX BRAZO 4 POSICIONES	S	1,083.42
5301002002000003	HOLTER DE CORAZON	S	1,080.33
5312007001000700	ALCOHOL EN SANGRE	S	1,060.97
5320000101000206	RX MAXILAR 1 POS	S	1,055.34
5360000000011603	MALLA MERSILENE PIEZA 7.5 X 7.5 CM	S	1,049.72
5312009001000470	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG	S	1,043.99
5302006601000330	MICRO MANIPULADOR MM4 STORZ PARA LA	S	1,040.78
5320000101000101	RX AGUJEROS OPTICOS	S	1,037.31
5312009001000540	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDA	S	1,036.11
5312009001000670	PANEL AC. TIROIDEOS (ANTI TIROGLOBU	S	1,031.57
5328000154000103	AMBULATORIO 50% QUINTO SEMI PRIVADO	S	1,029.69
5312011001000150	PERFIL REUMATICO(PCR,FR,ANA,VSG,ASO	S	1,027.71
5302002902000149	MONITOR DATASCOPE	S	1,027.03
5302006803000340	MODULO DE SATURACION VENOSA DE OXIG	S	1,024.74
5320000101000802	RX TORAX 2 POSICIONES	S	1,016.20
5320000101000806	RX TORAX OSEO 2 POS	S	1,016.20
5317003002000020	INMUNOHISTOQUIMICA ALFA FETO PROTE	S	1,014.58
5317003002000030	INMUNOHISTOQUIMICA ALFA-1 ANTITRIPS	S	1,014.58
5317003002000040	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CARCINO	S	1,014.58

5317003002000050	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD15, L	S	1,014.58
5317003002000100	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE LINFOCITO	S	1,014.58
5317003002000150	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO MACROFA	S	1,014.58
5317003002000260	INMUNOHISTOQUIMICA FACTOR VIII, VAS	S	1,014.58
5317003002000300	INMUNOHISTOQUIMICA MIELOPEROXIDASA	S	1,014.58
5317003002000410	INMUNOHISTOQUIMICA VIMENTINA	S	1,014.58
5317003002000010	INMUNOHISTOQUIMICA ACTINA MUSCULO E	S	1,014.58
5317003002000060	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD30, L	S	1,014.58
5317003002000070	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD34, V	S	1,014.58
5317003002000080	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO CD45 RO	S	1,014.58
5317003002000090	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO COMUN L	S	1,014.58
5317003002000110	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE LINFOCITO	S	1,014.58
5317003002000120	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE MEMB	S	1,014.58
5317003002000130	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO DE PROL	S	1,014.58
5317003002000140	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO HMB45	S	1,014.58
5317003002000160	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO P53	S	1,014.58
5317003002000170	INMUNOHISTOQUIMICA ANTIGENO PROSTAT	S	1,014.58
5317003002000180	INMUNOHISTOQUIMICA CADENA KAPPA GAM	S	1,014.58
5317003002000190	INMUNOHISTOQUIMICA CADENA LAMBDA GA	S	1,014.58
5317003002000200	INMUNOHISTOQUIMICA CALRETININA	S	1,014.58
5317003002000210	INMUNOHISTOQUIMICA CITOKERATINA DE ALTO	S	1,014.58
5317003002000220	INMUNOHISTOQUIMICA CITOKERATINA DE BAJO	S	1,014.58
5317003002000230	INMUNOHISTOQUIMICA CROMOGRANINA	S	1,014.58
5317003002000240	INMUNOHISTOQUIMICA DESMINA	S	1,014.58
5317003002000250	INMUNOHISTOQUIMICA ENOLASA NEURONO	S	1,014.58
5317003002000270	INMUNOHISTOQUIMICA FASCEINA	S	1,014.58
5317003002000290	INMUNOHISTOQUIMICA LISOZIMA	S	1,014.58
5317003002000310	INMUNOHISTOQUIMICA PANQUERATINA	S	1,014.58
5317003002000350	INMUNOHISTOQUIMICA POR CADA ANTIGEN	S	1,014.58
5317003002000360	INMUNOHISTOQUIMICA PROTEINA ACIDICA	S	1,014.58
5317003002000370	INMUNOHISTOQUIMICA PROTEINA S-100	S	1,014.58
5317003002000400	INMUNOHISTOQUIMICA SINAPTOFISINA	S	1,014.58
5320000101000706	RX PELVIMETRIA	S	1,014.19
5320000101000116	RX PIES CON APOYO 4 POSICIONES	S	1,013.66
5320000102001203	RX PIE 4 POSICIONES	S	1,013.66
5320000401000302	ECO DE MAMA UNILATERAL	S	1,012.19
5324000104000014	SERVICIO DE TRANSFUSION CONCENTRADO	S	1,011.51
5320000101000204	RX SENOS PARANASALES 3 POS	S	999.09
5328004601000001	ESTANCIA AMBULATORIA NORMAL (1 A 6	S	998.92
5312007001000860	PEPTIDO C	S	990.54
5312010001000150	TIROGLOBULINA	S	990.54
5320000102000102	RX CLAVICULA 2 POSICIONES	S	984.73
5317001001000020	BIOPSIA O PIEZA CHICA	S	1,306.92
5312007001000520	FTA ABS (ANTICUERPOS ANTITREPONEMA	S	967.16
5302006703000335	MICROSCOPIO OPMI PRO MAGIS (P) USO	S	958.87
5302006704000335	MICROSCOPIO S/CARA A CARA (R) USO	S	958.87
5302007001000345	MUÑECOS GEL USO	S	957.95

5320000101000104	RX CRANEO 3 POS	S	956.08
5312001001000340	TOXINA A Y B DEL CLOSTRIDIUM DIFI	S	953.52
5320000102000702	RX ART COXOFEMORAL 1 POS	S	953.27
5320000101000402	RX COLUMNNA DORSAL 2 POS	S	950.07
5320000101000502	RX COLUMNNA LUMBAR 2 POS	S	950.07
53120128475	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROFI	S	946.85
5312001001000150	HEMOCULTIVO AEROBIO	S	938.43
5312005001000280	ENZIMAS CARDIACAS	S	930.30
5312011001000010	AGLUTININAS FRIAS (CRIOAGLUTININAS)	S	926.43
5312004001000010	ANTICOAGULANTE LUPICO	S	919.74
5302004001000200	DESFIBRILADOR USO	S	919.20
5312007001000320	INSULINA	S	918.54
5320000101000902	RX ABDOMEN 2 POS	S	913.19
5320000101000203	RX SENOS PARANASALES 2 POS	S	909.32
5317002002000240	BIOPSIA UNICA PEQUEÑA (CLAVE A)	S	900.91
5320000101000107	RX MASTOIDES 4 POS	S	900.91
5323000100200023	HERIDAS SUPERFICIALES DE 7.6 A 12.5	S	899.56
5312009001000280	ANTICUERPOS ANTI RNP (SMIT)	S	898.77
5328000105000007	DIFERENCIA DE SEMI-PRIVADO A PRIVAD	S	897.97
5317002002000040	CITOLOGIA DUODENAL (CEPILLADO)	S	897.69
5317002002000100	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITICO (PERI	S	897.69
5317002002000150	CITOLOGIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDE	S	897.69
5317002002000200	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE PULMON	S	897.69
5317002002000210	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE TIROIDE	S	897.69
5317002001000050	CITOLOGIA ENDOCERVICAL	S	897.69
5317002001000060	CITOLOGIA ENDOMETRIAL	S	897.69
5317002002000010	CITOLOGIA DE LIQUIDOS CITOCENTRIFUG	S	897.69
5317002002000020	CITOLOGIA DE ESOFAGO (CEPILLADO)	S	897.69
5317002002000050	CITOLOGIA DE ESPUTO (CADA UNO)	S	897.69
5317002002000060	CITOLOGIA DE LAVADO BRONQUIAL	S	897.69
5317002002000070	CITOLOGIA DE RASPADO BRONQUIAL	S	897.69
5317002002000080	CITOLOGIA DE LAVADO Y RASPADO BRONQ	S	897.69
5317002002000090	CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL	S	897.69
5317002002000110	CITOLOGIA DE GLANDULA MAMARIA SECRE	S	897.69
5317002002000160	CITOLOGIA DE LIQUIDO SINOVIAL, (ART	S	897.69
5317002002000190	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE HIGADO	S	897.69
5317002002000220	CITOLOGIA POR ASPIRACION DE TUMORES	S	897.69
5317002002000230	CITOLOGIA POR ASPIRACION EN GENERAL	S	897.69
5317002002000260	CITOLOGIA SERIADA	S	897.69
5317002002000290	CITOLOGIA DIVERSA	S	897.69
5312004001000020	DIMERO D	S	894.63
5312009001000300	ANTICUERPOS ANTI SM (SMITH)	S	894.49
5328000154000102	AMBULATORIO 50% SEMI PRIVADA (SP)	S	893.02
5320000101000303	RX COLUMNNA CERVICAL 2 POS	S	891.68
5320000101000304	RX COLUMNNA CERVICAL 3 POS	S	891.68
5302007201000373	INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MEDIANA	S	887.81
53640129527	TRASLADO REDONDO	S	882.39

5312010001000020	ANTIGENO CA-125	S	881.25
5312007001000500	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUER	S	880.60
5320000102000902	RX RODILLA 2 POSICIONES	S	874.44
5312009001000040	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgG	S	870.97
5317002002000130	CUERPOS INCLUSION CITOMEGALICA EN O	S	870.46
5317002002000180	CROMATINA SEXUAL (CUERPO DE BARR)	S	870.46
5320000101000705	RX SACRO-COCCIX 2 POS	S	867.21
5317002002000030	CITOLOGIA DE CEPILLADO GASTRICO	S	866.33
5320000101000302	RX COLUMNA CERVICAL 1 POS	S	866.18
5320000101000401	RX COLUMNA DORSAL 1 POS	S	866.18
5320000102000101	RX CLAVICULA 1 POSICION	S	866.18
5320000102000104	RX HOMBRO 2 POSICIONES	S	866.18
5320000102000502	RX MUÑECA 2 POSICIONES	S	866.18
5320000102000802	RX FEMUR 2 POSICIONES	S	866.18
5336000401000004	TAMIZAJE AUDITIVO	S	854.07
5312001001000060	CULTIVO DE ANAEROBIOS (CUALQUIER S	S	853.60
5312001001000090	CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	S	853.60
5312001001000460	CULTIVO DE LIQUIDOS (CMP)	S	853.60
5302000701000057	20% ADICIONAL CIRUGIA MEDIANA	S	847.47
5312008001000190	TSH NEONATAL	S	844.81
5312005001000920	PREOPERATORIO CHIHUAHUA	S	842.10
5320000101000805	RX TORAX OSEO 1 POS	S	839.44
5320000102000602	RX MANO 2 POSICIONES	S	839.44
5320000102000302	RX CODO 2 POSICIONES	S	838.36
5302006801000340	MODULO DE ELECTROENCEFALOGRAMA USO	S	837.02
5320000101000703	RX ART SACROILIACA 2 POS	S	833.82
5320000101000103	RX CRANEO 2 POS	S	831.41
5320000101000106	RX MASTOIDES 2 POS	S	831.41
5320000101000118	RX COMPLEMENTO	S	831.41
5320000101000119	RX WATERS	S	831.41
5320000101000202	RX SENOS PARANASALES 1 POS	S	831.41
5320000101000213	RX PERFILOGRAMA	S	831.41
5320000101000701	RX PELVIS 1 POSICION	S	831.41
5320000101000801	RX TORAX 1 POSICION	S	831.41
5320000101000808	RX ESTERNON 1 POSICION	S	831.41
5320000101000901	RX ABDOMEN 1 POS	S	831.41
5320000102000103	RX HOMBRO 1 POSICION	S	831.41
5320000102000202	RX BRAZO 2 POSICIONES	S	831.41
5320000102000301	RX CODO 1 POSICION	S	831.41
5320000102000401	RX ANTEBRAZO 1 POSICION	S	831.41
5320000102000402	RX ANTEBRAZO 2 POSICIONES	S	831.41
5320000102001002	RX PIERNA 2 POSICIONES	S	831.41
5320000102001102	RX TOBILLO 2 POSICIONES	S	831.41
5320000102001201	RX PIE 1 POSICION	S	831.41
5320000102001202	RX PIE 2 POSICIONES	S	831.41
5320000102001204	RX PIES CON APOYO 1 POSICION	S	831.41
5320000102001207	RX CALCANEAL/TALON 2 POS	S	831.41

5312009001000610	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS TIPO IgM	S	831.08
5312005001000500	PERFIL BIOQUIMICO 17 (ELECTROLITOS,	S	829.01
5317001001000010	DESCRIPCION MACROSCOPICA,ESPECIMEN	S	829.00
5317001001000570	BIOPSIA DE MENISCO, ESTUDIO MACROSC	S	829.00
5317002002000140	CITOMEGALOVIRUS EN ORINA	S	829.00
5317002002000170	CITOLOGIA PARA CROMATINA SEXUAL	S	829.00
5320000101000602	RX ESCOLIOSIS 14X36 2 POS	S	828.62
5312007001000760	SEROAMEBA	S	828.22
5312005001000890	INDICE HOMA	S	824.25
5312014001000120	PANEL DE DROGAS (ANTIDOPING)	S	817.00
5312007001000070	COMPLEMENTO C3 C4	S	816.34
5302002401000120	SISTEMA T.V. Y VIDEO	S	815.00
53120126144	PERFIL TIROIDEO (AE)	S	813.00
5302004801000240	EQUIPO SUSPENSION DE HOMBRO	S	805.65
5323000100200024	BIOPSIA+S	S	804.17
5312005001000960	LITIO	S	802.02
5320000102001210	RX DEDOS DEL PIE MULTIVISTA	S	799.56
5312001001000440	CULTIVO DE HDA/ANT (CMP)	S	796.02
5302002102000111	MONITOREO CIRUGIA MEDIANA	S	794.67
5312011001000200	TROPONINA T CUANTIFICACIÓN	S	788.69
5302002102000202	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MEDIANA (2 H	S	787.20
5302000401000020	CISTOSCOPIO ADULTO	S	781.06
5312009001000100	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER pylor	S	777.34
5302002102000205	MAQUINA DE MOVIMIENTOS PASIVOS	S	768.76
5320000102000501	RX MUÑECA 1 POSICION	S	767.68
5323000100200109	MEDULA OSEA (PAQ.) +S	S	764.89
5312004001000060	RETRACCION DEL COAGULO	S	764.17
5312004001000030	FIBRINOGENO,CUANTIFICACION DE (CLAU	S	751.01
5302002402000120	SET VIDEO UROLOGIA USO	S	742.85
5323000100200031	DILATACION URETRAL (PAQ.) +S	S	741.64
5302001002000050	ESTERILIZACION EQ.ESP. 50% POR CARG	S	741.52
5312009001000180	ANTICUERPOS IgM CONTRA HEPATITIS A	S	739.61
5312007001000020	ALFA FETO PROTEINA EN SUERO	S	739.38
5312001001000490	PRUEBA RAPIDA DE INFLUENZA "A" Y "B	S	738.34
5302005101000255	ESTERNOTOMO USO	S	733.63
5302007901000395	USO SIERRA ELECTRICA CAST CUTER MCA	S	732.15
5302010001000018	SIERRA PARA ESTERNOTOMIA	S	732.15
5302007211001002	AMB. DERECHO DE SALA CIRUGIA PEQUEÑ	S	730.81
5312009001000110	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	S	727.49
5302007801000390	RESECTOSCOPIO USO	S	725.74
5302007201000374	INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MENOR	S	722.54
5322000802000020	OXIGENO CILINDRO TRASLADO	S	718.08
5322000601000005	MICRONEBULIZADOR ULTRASONICO (POR	S	716.53
5302009009000003	MONITOR PARA SATURACION DE OXIGENO	S	714.88
5302003101000159	BOMBA AMBULATORIA POST-OPERACIÓN (DIA S	S	709.99
5323000100200022	HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 A 7.5	S	707.17
5307000201000003	SERVICIOS TECNICOS NEUROFISIOLOGIA	S	702.38

5308000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS ENDOSCOPIA	S	702.38
5309000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS HEMODIÁLISIS	S	702.38
5313000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS MEDICINA NUCLEAR	S	702.38
5320000000000002	SERVICIOS TÉCNICOS RESONANCIA	S	702.38
5320000000000003	SERVICIOS TÉCNICOS TOMOGRAFÍA	S	702.38
5320000102000801	RX FEMUR 1 POSICIONES	S	692.62
5320000102000901	RX RODILLA 1 POSICION	S	692.62
5320000102001001	RX PIERNA 1 POSICION	S	692.62
5320000102001101	RX TOBILLO 1 POSICION	S	692.62
5320000102001206	RX CALCANEO /TALON 1 POS	S	692.62
5312005001001020	AMONIO (AMONIACO EN SANGRE)	S	689.26
5312007001000100	FERRITINA SERICA	S	680.58
5324000101000007	PANEL DE ANTICUERPOS IRREGULARES	S	673.37
5302000701000062	USO SALA EXTERNOS CIRUGIA (1 HORA)	S	672.29
5302007201000302	USO INSTRUMENTAL PARA PARTO	S	661.21
5302003901000195	CRANEOTOMO 3M USO	S	660.02
5302007401000370	PROCESADOR INJERTOS ZIMMER MECH-GRA	S	660.02
5302007905000395	SIERRA OSCILATORIA ZIMMER USO	S	660.02
5312004001000040	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACI	S	658.00
5312001001000050	COPROCULTIVO	S	657.05
5302007211000373	AMB. INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MEDIANA	S	652.12
5312005001000390	LIPASA	S	651.85
5312009001000170	ANTICUERPOS IgG CONTRA HEPATITIS A	S	651.56
5312014001000230	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	S	651.56
5312013001000010	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	S	650.92
5325000000012201	ACCESORIO P/MULTIUSOS (USO)	S	647.46
5302002101000105	MONITOR PARA PRESION INVASIVAS Y NO	S	643.98
5325000000012204	ACCESORIO P/HOMBRO (SHOULDER) USO	S	638.77
5325000000012203	ACCESORIO P/ESPALDA (BACK) USO	S	637.57
5325000000012205	ACCESORIO P/RODILLA (KNEE) USO	S	636.22
5302003601000180	CAPNOMETRO NORMACAP (USO)	S	630.23
5319001104000006	SUERO APLICACION (PAQ)	S	629.94
5322001405000003	VENTILACION DE TRASLADO POR HORA IN	S	629.55
5312009001000200	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA DE TIPO IGM	S	627.66
5312007001000620	ANTICUERPOS ANTI HERPES VIRUS I Y I	S	625.97
5317002002000250	CITOLOGIA SIMPLE	S	625.54
5328000201000007	CARGO CONTROL REMOTO MINISPLIT	S	624.33
5302007201001019	TOCOCARDIOGRAFO (MAS DE 30 MINUTOS)	S	624.21
5314011011000008	USO MASCARILLA PROSEAL	S	623.95
5364000001000002	TRASLADO EN AMBULANCIA LOCAL	S	622.86
5312011002000080	REACCIONES FEBRILES X FIJACION (CMP	S	620.45
5312009001000140	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (ANA)	S	619.12
5323000100200101	APLICACION DE YESO+S	S	614.72
5312008001000020	CUANTIFICACION DE GONADOTROFINAS CO	S	610.31
5312006001000020	PERFIL DE GASES Y ELECTROLITOS ARTE	S	608.57
5302002902000145	ELECTROCAUTERIO USO	S	608.43
5322001402000001	VENTILACION DE TRASLADO POR HORA	S	605.41

5312001001000510	ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS EN HECES	S	604.70
5314011011000003	USO DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	S	604.18
5302007902000395	SIERRA NEUMATICA MAXI-DIVER USO	S	602.70
5302007904000395	SIERRA NEUMATICA MINI-DRIVER USO	S	602.70
5312011001000230	TROPONINA T CUALITATIVA	S	596.67
5302002102000110	MONITOREO CIRUGIA MENOR	S	595.88
5302002102000201	MAQ. ANESTESIA CIRUGIA MENOR (1 HR)	S	590.25
5302004102000205	DOPPLER PRECORDIAL	S	589.20
5312011001000260	PRENATALES (CMP)	S	588.00
5312001001000100	CULTIVO ORDINARIO CUALQUIER SITIO (	S	581.31
5302007201000375	INSTRUMENTAL P/CIRUGIA PEQUEÑA	S	577.97
5312009001000160	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA DE TIPO IgG	S	574.49
5312008001000320	TRANSFERRINA	S	572.09
5312009001000220	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA DE TIPO IGM	S	571.56
5302007601000381	SIGMOIDOSCOPIO X USO	S	567.55
5312005001000860	BALANCE DE NITROGENO EN ORINA DE 24	S	565.51
5320000101000102	RX CRANEO 1 POS	S	564.87
5302000601000030	CUCHILLAS PARA URETROTOMO	S	559.80
5312010001000060	ANTIGENO e DE LA HEPATITIS B (HBeAg	S	559.66
5312010001000070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	S	557.52
5302002201000110	RECUPERACION POST-ESTUDIO DE HEMODI	S	556.40
5312007001000120	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (GLICOHEMOG	S	553.93
5320000102000201	RX BRAZO 1 POSICION	S	544.17
5320000102000601	RX MANO 1 POSICION	S	544.17
5302006503000325	MESA PARA TRAUMA MED-MARK USO	S	541.10
5302007201000303	USO INSTRUMENTAL PARA LEGRADO	S	538.16
5302007211000374	AMB. INSTRUMENTAL P/CIRUGIA MENOR	S	535.77
5325000000011101	TRAPECIO (USO)	S	532.01
5302003702000185	EQUIPO NORM-O-TEMP O A.V. MUELLER U	S	529.07
5323000100200107	LAVADO VAGINAL (PAQ.)	S	528.13
5312005001000690	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	S	527.73
5320000101000501	RX COLUMNA LUMBAR 1 POS	S	526.27
5320000101000704	RX SACRO-COCCIX 1 POS	S	526.27
5305001601000201	AMBULATORIO 50% INCUBADORA (IN)	S	525.06
53120127410	ANTICUERPOS ANTI Treponema pallidum	S	519.05
5312005001000350	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 3 HRS	S	517.85
5317002002000120	CITOLOGIA URINARIA (CADA UNA)	S	513.38
5312010001000110	ROTAVIRUS EN HECES	S	512.64
5312005001000520	PERFIL DE LIPIDOS	S	505.44
5312011001000050	BRUCELLA SP, ROSA BENGALA	S	504.10
5302005001000250	ESPIROMETRO OHMEDA USO	S	502.80
5312005001000260	ELECTROLITOS SERICOS (SODIO,POTASIO	S	501.82
5312005001000270	ELECTROLITOS URINARIOS	S	501.02
5312004001000100	TIEMPO DE TROMBINA	S	499.03
5312005001000530	PERFIL HEPATICO (PRUEBA DE FUNCION	S	496.35
5322000702000004	NEBULIZACION CON OXIGENO (POR 15 MI	S	494.05
5301002002000008	ELECTROCARDIOGRAMA	S	493.27

5312014001000190	DIGOXINA NIVEL DE	S	491.79
5312007001000690	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHE	S	491.08
5312008001000130	PROGESTERONA	S	489.54
5312008001000160	TESTOSTERONA TOTAL	S	489.54
53020123593	ESTERILIZACION PLASMA CARGA	S	489.57
5312014001000070	COCAINA EN ORINA	S	487.18
5302001001000004	ESTERILIZACION A GAS CARGA	S	486.34
5322000702000006	NEBULIZADOR CON AIRE X SESION	S	484.71
5312007001000130	HISTOPLASMINA, PRUEBA CUTANEA DE LA	S	480.57
5312011002000120	BRUCELOSIS ROSA DE BENGALA Y 2 MERC	S	480.03
5312011001000300	MICROALBUMINA EN ORINA DE 24 HRS	S	477.53
5312005001000140	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES	S	476.44
5312005001000490	PERFIL BIOQUIMICO 15 (ELECTROLITOS)	S	475.24
5323000100200106	LAVADO GASTRICO (PAQ.)+S	S	475.23
5312014001000020	ANFETAMINAS EN ORINA	S	473.26
5318001001000001	PRUEBA SIN ESTRES (PSS)	S	472.96
5312009001000120	ANTICUERPOS ANTI HIV	S	472.16
5312011001000250	PRENUPCIALES (CMP)	S	468.14
5365019002000520	CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA	S	467.62
5312009001000190	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA DE TIPO IGG	S	466.43
5302007201001007	GASTROSCOPIO X USO	S	461.06
5302007201001031	PERFORADOR NEUMATICO POR USO	S	461.06
5325000000011401	COLCHON NEUMATICO (USO)	S	458.81
5312014001000250	TEGRETOL (CARBAMAZEPINA)	S	457.05
5323000100200033	PUNCION +S	S	454.25
5302007201001005	ESTIMULADOR DE APNEAS	S	453.47
5317002001000030	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (TOMADA	S	451.99
5312007001000720	FENOBARBITAL, NIVEL SERICO	S	450.90
5312011001000240	CELULAS LE. (CHIHUAHUA)	S	450.20
5302007211000145	AMB. ELECTROCOAGULADOR (BOBY)X OPER	S	446.91
5312008001000060	HORMONA LUTEINIZANTE EN SANGRE	S	446.91
5322000802000019	OXIGENO PRN CADA 12 HRS	S	444.10
5302001601000080	LAMPARA VISILUX	S	440.89
5302007901000398	SIERRA PARA SISTEMA 1 MCA. STRYKER	S	440.20
5302007101000355	PIERNERAS USO	S	437.95
5312012001000050	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HRS (ALBUM	S	437.43
5302003201000160	BOMBA IRRIGACION CABOT USO	S	435.56
5312005001000970	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 5 HORA	S	434.23
5302007201001018	TOCOCARDIOGRAFO (-30 MINUTOS)	S	430.46
5302007211000375	AMB. INSTRUMENTAL P/CIRUGIA PEQUEÑA	S	428.60
5312005001001030	GLUCOSA POST CARGA (TAMIZAJE PARA D	S	427.49
5312005010000760	GLUCOSA POST CARGA	S	427.49
5312014001000040	BENZODIAZEPINA EN ORINA	S	427.27
5312008001000220	CORTISOL	S	426.43
5312014001000240	EPAMIN, NIVEL DEL	S	424.19
5302000701000056	20% ADICIONAL CIRUGIA MENOR	S	423.67
5312011001000290	PROTEINA C REACTIVA ALTA SENSIBILID	S	422.19

5314003003000006	SALA DE LABOR (USO X HORA)	S	419.11
5312005001000360	HIERRO SERICO	S	418.99
5312005001000740	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUI	S	418.20
5312011001000020	ANTICUERPOS HETEROFILOS (PAUL BUNNE	S	411.78
5312005001000400	LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD (HDL	S	409.92
5312005001000410	LIPOPROTEINAS DE BAJA DENSIDAD (LDL	S	409.92
5312001001000030	BACILOSCOPIA (1) DE CUALQUIER SITIO	S	409.77
5322000601000001	MICRONEBULIZACIONES POR SESION	S	404.02
5302000701000061	USO SALA EXTERNOS (30 MINUTOS)	S	403.75
5302007001000350	PERFORADOR CRANEAL 3M USO	S	402.16
5325000000012500	PUNCION LUMBAR	S	401.62
5302007201001008	VENODISECCION X USO	S	399.60
5302007201001010	EQUIPO SUBCLAVIA	S	399.60
5302007201001011	EQUIPO SWAN GANZ	S	399.60
5314011011000007	USO DE MASCARILLA LARINGEA REFORZAD	S	398.67
5312008001000050	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE EN SAN	S	398.16
5302001901000096	MAQ. ANESTESIA (CIRUGIA PEQUEÑA) 1/	S	396.66
5302002102000109	MONITOREO CIRUGIA PEQUEÑA	S	396.66
5312005001000950	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION M.B.	S	393.61
5312005001000320	GAMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGTP)	S	391.73
5325000000012400	SERVICIO DE ESTERILIZACION POR BULT	S	389.05
5312008001000010	ESTRADIOL	S	388.40
5312007001000170	INMUNOGLOBULINA IgM	S	386.40
5312011001000110	FACTOR REUMATOIDE (R.A. TEST)	S	386.40
5302007201001036	EQUIPO PARA MEDULA OSEA	S	386.12
5312005001001000	QUIMICA SANGUINEA COMPLETA(GLUCOSA	S	385.13
5302007201001009	EQUIPO SELLO DE AGUA	S	384.25
5312011001000170	REACCIONES FEBRILES (COMPLETAS)	S	382.90
5302007201001013	EQUIPO DE SUTURA CHICO	S	382.53
5322000702000005	NEBULIZACION ULTRASONICA (USO X SES	S	381.31
5312014001000110	OPIACEOS EN ORINA	S	381.20
5312007001000060	COCCIDIOIDINA,PRUEBA CUTANEA A LA:	S	380.78
5325000000011706	EQUIPO VENODISECCION PEDIATRICO (US	S	380.65
5302002901000145	BIOPOLAR MALLIS USO	S	379.43
5302006501000325	MESA DE OPERACIONES NEURO USO	S	379.43
5302006502000325	MESA PARA MARCAPASO USO	S	379.43
5302007601000380	RECTOSIGMOIDOSCOPIO WLCH-ALLYN USO	S	379.43
5312008001000140	PROLACTINA	S	378.51
5312010001000050	ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIA)	S	378.10
5302000101000005	AIR-ROTOR	S	375.42
5312008001000250	T3 TOTAL (CMP)	S	374.76
5308000807000008	SERVICIO LAVADO Y ESTERILIZACION DE	S	374.10
5302001001000050	ESTERILIZACION EQ.ESP. 25% POR CARG	S	372.77
5312007001000150	INMUNOGLOBULINA IgA	S	371.80
5312007001000160	INMUNOGLOBULINA IgG	S	371.80
5302007201001017	EQUIPO DE BLOQUEO	S	368.89
5312001001000120	ESTREPTOCOCO BETA HEMOLITICO	S	365.22

5312014001000210	NICOTINA EN ORINA	S	363.34
5323000100200113	TAPONEAMIENTO NASAL (PAQ.) +S	S	362.73
5322000702000003	MICRONEBULIZACION CON AIRE (POR SES	S	361.94
5302005402000270	USO FUENTE LUZ MCA. STRYKER	S	356.73
5312008001000340	T4 CAPTACION	S	356.25
5312001001000080	CULTIVO DE HONGOS (CUALQUIER SITIO)	S	355.65
5328000201000001	CARGO CONTROL REMOTO	S	347.38
5302007901000399	USO DE PROTECTOR PARA ULCERAS	S	344.28
5312008001000170	TIROXINA TOTAL (T4 TOT)	S	341.24
5312001001000110	ESPERMATOBIOSCOPIA (ESPERMOGRAMA)	S	339.21
5302002002000100	ESTIMULADOR FACIAL A.V. MULLER USO	S	335.36
5302002601000130	TORNILLO RICHMOND (24 HRS)	S	335.36
5313000701000100	COPIA DE ESTUDIOS PLACAS O CD	S	332.86
5324000105000002	PRUEBA CRUZADA	S	328.93
5322000802000003	OXIGENO POR HORA (P)	S	321.71
5312007001000280	TUBERCULINA (PPD,MANTOUX) PRUEBA DE	S	314.39
53120125326	QUIMICA 12 PARAMETROS	S	313.22
5322001001000001	PRESION POSITIVA INTERMITENTE POR T	S	312.50
5324000101000011	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	S	312.50
5323000100200006	EXTRACCION DE UÑA	S	309.34
5312008001000030	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TS	S	307.57
5324000101000002	CENTRIFUGACION	S	306.21
5312001001000570	STREP GRUPO B VAGINAL	S	305.92
5323000100200025	CONSULTA PACIENTE EXTERNO	S	301.94
5312005001000340	GLUCOSA POST-PRANDIAL DE 2 HRS	S	299.27
5322000802000021	OXIGENO RECUPERACION	S	296.07
5302007211000001	AMB. MONITOR	S	294.20
5302007211000310	AMB. MAQUINA DE ANESTESIA	S	294.20
5312011001000090	COOMBS INDIRECTO	S	284.84
5302002203000111	RECUPERACION X HORA	S	282.70
5312005001000040	AMILASA EN ORINA DE 2 HRS	S	280.84
5302001001000001	ESTERILIZACION A VAPOR CARGA	S	277.90
5312002001000030	COPROPARASITOSCOPICO (TRES MUESTRAS	S	276.69
5325000000011201	ASPIRADOR (USO)	S	276.56
5312005001000580	QUIMICA SANG.(GLUC.UREA,CREA.A.URIC	S	275.48
5323000100200102	CAMBIO DE SONDA (PAQ.) +S	S	273.36
5302007201001003	EQUIPO WARM TOUCH	S	272.02
5312011001000120	GONADOTROFINAS CORIONICAS ORINA (CU	S	272.02
53020123596	ESTERILIZACION PLASMA MEDIA CARGA	S	271.99
5302007201001014	EQUIPO DE NITROGENO	S	267.35
5314011011000005	USO DE MASCARILLA LARINGEA CLASICA	S	266.68
5312005001000300	FOSFORO EN ORINA DE 24 HRS	S	265.34
5325000000012202	ACCESORIOS P/TOBILLO (ANKLE) USO	S	261.73
5312005001000570	PROTEINAS TOTALES (P)	S	257.20
5312012001000040	PROTEINA DE BENICE JONES	S	256.00
5302000701000055	20% ADICIONAL CIRUGIA PEQUEÑA	S	254.66
5302006101000305	LUPAS QUIRURGICAS USO	S	253.87

5312005001000550	POTASIO SERICO	S	253.45
5312005001000590	SODIO EN ORINA	S	253.45
5302003501000175	CALENTADOR DE SANGRE BAXTER USO	S	252.52
5302003502000175	HOT LINE USO	S	252.52
5302005801000290	USO LAMPARA FRONTAL MCA. STRYKER	S	249.83
5302007907000001	USO DE ROPA QUIRURUGICA P/CIRUGIA MAYOR	S	248.90
5302007907000002	USO DE ROPA QUIRURUGICA P/CIRUGIA MAYOR	S	248.90
5322001301000001	TERAPIA PERCUSIVA POR SESIÓN	S	248.65
5312005001000210	DEPURACION DE CREATININA	S	246.64
5325000000012001	SONDA BLAKMORE (USO)	S	244.75
5312005001000540	POTASIO EN ORINA	S	243.80
5312003001000060	GOTA GRUESA	S	243.57
5302001001000005	ESTERILIZACION A GAS MEDIA CARGA	S	243.17
5320000801000101	UTIL EQUIPO PORTATIL RX	S	242.89
5320000801000201	UTIL ECO PORTATIL	S	242.89
5312005001000780	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS	S	239.42
5317002001000010	PAPANICOLAOU (CITOLOGIA VAGINAL)	S	236.80
5323000100100019	CONSULTA DE NUTRICION	S	236.75
5323000100200104	CURACION MAYOR (SIN MATERIAL)	S	235.56
5322001401000001	VENTILACION CPAP NASAL 335 (12 HORA	S	232.86
5312005001000290	FOSFATASA ALCALINA SERICA (P)	S	228.46
5312005001000090	BILIRRUBINA TOTAL (TOTAL,DIRECTA E	S	226.71
5302010001000017	USO HOJA DE SIERRA ESTERNON	S	223.67
5312011001000030	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	S	221.25
5312005001000050	AMILASA EN SANGRE (P)	S	219.39
5312005001000420	MAGNESIO SERICO	S	219.38
5302001202000060	FUENTE DE PODER P/MARCAPASO MEDTRON	S	219.11
5302003101000155	BOMBA DE INFUSION USO (CIR)	S	218.85
5312003001000120	PLAQUETAS (RECUEUNTO PLAQUETARIO) CU	S	217.64
5312005001000120	CALCIO SERICO	S	215.77
5312005001000710	CALCIO EN ORINA DE 24 HRS	S	215.77
5302007201001004	EQUIPO DE SONDEO	S	213.91
5302005802000290	LAMPARA FRONTAL WELCH-ALLYN USO	S	212.42
5323000100200116	VALORACION MEDICA X ADMISION	S	209.63
5312005001000630	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (AL	S	209.48
5312003001000150	SERIE BLANCA (LEUCOCITOS Y DIFERENC	S	209.32
5312003001000160	SERIE ROJA (HB,HCTO,VCM,HCM,CMHC)	S	209.32
5312005001000220	DESHIDROGENASA LACTICA EN SUERO (LD	S	209.09
5312003001000130	RECUEUNTO CELULAR EN LIQUIDOS	S	208.96
5312005001000800	NITROGENO DE LA UREA EN ORINA DE 24	S	206.81
5323000100200027	APLICACION DE ENEMA	S	203.49
5323000100200032	SONDEO VESICAL (PAQ.) +S	S	203.34
5302000701000060	USO SALA EXTERNOS (15 MINUTOS)	S	203.23
5320000801000306	RX FLUOROSCOPIA 2 MINUTOS	S	821.73
53200000000000001	SERVICIOS TÉCNICOS RAYOS X	S	200.41
5302007907000003	USO DE ROPA QUIRURUGICA P/CIRUGIA MEDIAN	S	199.74
5302007907000004	USO DE ROPA QUIRURUGICA P/CIRUGIA MENOR	S	199.74

5302007907000005	USO DE ROPA QUIRURGICA P/CIRUGIA P	S	199.74
5312005001000620	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	S	198.81
5323000100200105	CURACION MENOR (SIN MATERIAL)	S	193.74
5325000000011702	EQUIPO DE CIRUGIA PLASTICA (USO)	S	190.53
5302005401000270	FUENTE DE LUZ USO	S	190.26
5302001302000065	OXIGENO VIA M.A. CADA 1/2 HR	S	188.76
5312003001000040	EOSINOFILOS NASAL	S	188.65
5323000100200112	RETIRO DE YESO	S	185.39
5323019002007350	OXIGENO EN URGENCIAS	S	185.05
5312000001000001	TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO	S	181.17
5312005001000180	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL (P)	S	179.56
5312005001000030	ALBUMINA EN SANGRE	S	175.97
5312003001000140	RECuento DE RETICULOCITOS	S	174.62
5312005001000010	ACIDO URICO EN ORINA	S	173.83
5312005001000020	ACIDO URICO EN SANGRE (P)	S	173.83
5323000100200111	RETIRO DE PUNTOS (PAQ.)	S	173.68
5312012001000100	CUERPOS GRASOS EN ORINA	S	172.71
5317002001000020	CITOLOGIA CERVICO VAGINAL (PAPANICO	S	172.49
5312005001000080	COLOR EN ORINA	S	170.95
5312011001000190	V.D.R.L. (PRUEBAS LEUTICAS)	S	169.15
5312005001000640	TRIGLICERIDOS	S	169.01
5312002001000040	COPROPARASITOSCOPICO (UNA MUESTRA)	S	167.67
5302002801000140	BASCUA ELECTRONICA SARTORIUS USO	S	167.02
5325000000011603	EQUIPO CHAROLA DE CIRUGIA MENOR (US	S	165.53
5312005001000880	EXCRECION FRACCIONADA DE SODIO (FEN	S	165.00
5302007201001006	FORCEPS USO	S	162.86
5312004001000070	TIEMPO DE COAGULACION	S	161.39
5312004001000080	TIEMPO DE PROTROMBINA (P)	S	161.39
5312004001000110	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (T	S	161.39
5312005001000190	CREATININA EN ORINA	S	161.39
5323000100200110	PERFORACION DE PABELLON AURICULAR	S	161.39
5312004001000090	TIEMPO DE SANGRADO	S	161.39
5312011001000080	COOMBS DIRECTO	S	160.72
5312005001000160	COLESTEROL TOTAL	S	157.78
5312002001000020	COPROLOGICO	S	156.46
5312005001000310	FOSFORO EN SANGRE	S	154.18
5302000702000035	INSTRUMENTAL CARDIOVASCULAR POR 1/2	S	146.96
5312005001000450	NITROGENO DE LA UREA EN SANGRE	S	144.67
5312011001000130	GONADOTROFINAS CORIONICAS SANGRE (C	S	143.74
5324000104000015	USO DE BOLSA TRIPLE ACD	S	142.29
5302001001000003	ESTERILIZACION A VAPOR MEDIA CARGA	S	138.95
5312012001000060	GLUCOSA EN ORINA	S	137.08
5312002001000110	SANGRE OCULTA EN HECES (GUAYACO)(P)	S	136.02
5312011001000140	GRUPO SANGUINEO Y RH (P)	S	136.02
5312012001000010	DENSIDAD URINARIA (GRAVEDAD ESPECIF	S	134.31
5325000000011703	EQUIPO DE CURACION (USO)	S	127.85
5312002001000070	IAPC (AMIBAS EN PLATINA CALIENTE)	S	126.91

5312001001000130	GRAM, TINCION DE (P)	S	121.45
5325000000011901	SIFON (USO)	S	121.19
5312003001000170	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	S	118.91
5302004802000240	KIT DE SUSPENSION USO	S	112.90
5302007211000130	AMB. RECUPERACION	S	112.09
5312005001000330	GLUCOSA EN SANGRE (P)	S	111.02
5312002001000090	OXIUIROS (NIH), PRUEBA DE:	S	109.31
5325000000011601	EQUIPO DE ASEO (USO)	S	106.89
5322000802000009	OXIGENO C/PRESION 15 LTS (HORA)	S	92.54
5325000000011501	ENEMA DE MAYO C/BOLSA DESECHABLE (U	S	85.24
5302005901000296	USO LARINGOSCOPIO WELCH ALLIN	S	79.83
5325000000011604	EQUIPO CHAROLA EPIDURAL (USO)	S	71.87
5325000000011606	EQUIPO CHAROLA DE RAQUIA (USO)	S	71.87
5322000802000008	OXIGENO C/PRESION 12 LTS (HORA)	S	70.89
5325000000011003	TRACCION CODO (USO)	S	70.53
5325000000011004	TRACCION PELVICA (USO)	S	70.53
5325000000011005	TRACCION TILLOW (USO)	S	70.53
5302005901000298	USO DE SUCCION (EMPOTRADA)	S	70.11
5322000802000007	OXIGENO C/PRESION 10 LTS (HORA)	S	60.17
5323000100200026	APLICACION I.M	S	58.53
5322000802000015	OXIGENO C/PRESION 9 LTS (HORA)	S	54.69
5322000802000014	OXIGENO C/PRESION 8 LTS (HORA)	S	48.20
5323000100200108	MEDICION DE T.A.	S	47.17
5325000000010402	FERULA DE BRAWN (USO)	S	43.94
5325000000011002	TRACCION CERVICAL (USO)	S	43.94
5302000701000039	MINUTO EXCEDENTE CIRUGIA	S	37.54
5325000000011602	EQUIPO DE CHAROLA DE CATETERISMO (	S	37.28
5325000000011704	EQUIPO PERCUTANEO (USO)	S	37.28
5325000000010404	FERULA DE THOMAS (USO)	S	35.94
5302005901000297	USO DE FLUJOMETRO	S	31.35
53002000000000001	USO SOLUCION NON-RINSE	S	31.19
5330000230900904	USO TERMOMETRO CLINICO	S	30.87
5325000000011705	EQUIPO ESPEJO NASAL (USO)	S	27.93
5302005501000275	GLUCOSA CAPILAR	S	26.85
5325000000011707	EQUIPO DE CURACION PEDIATRICO (USO)	S	22.58
5325000000011605	EQUIPO CHAROLA DE IRRIGACION (USO)	S	18.58
53640129528	TRASLADO FORANEO (KM)	S	16.61
5312012001000020	EXAMEN GENERAL DE ORINA (PARCIAL)(P	S	126.27
5312003001000010	BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA (P)	S	224.86
5312001001000260	UROCULTIVO (CULTIVO DE ORINA)	S	589.46
5322000401000002	ESPIROMETRIA SIMPLE	S	657.89
5308000605000002	MANOMETRIA ESOFAGICA	S	5,323.25
5328000102000002	DIFERENCIA DE CTO. A SUITE	S	3,273.64
53120122844	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR	S	2,971.66
5328000101000001	DIFERENCIA DE CTO. A JR.SUITE	S	2,226.18

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
1	ACOMETACINA/RANTUDIL/MEDAPHARM	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	90 MG
3	ACEXAMATO/RECOVERON/ARMSTRONG	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	40 G
4	ACICLOVIR/BRIMEX /BIOMEF	CAJA con 25 TABLETA	Tableta	200 MG
5	ACIDO ACETILSALICILICO//ACIDO ACETILSALICILICO//ULTRA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
6	ACIDO FOLICO/ENVACAL/SOLFRAN	CAJA con 90 TABLETA	Tableta	.4 MG
7	ACIDO FUCIDICO/FUCIDIN/LEO	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	15 G
9	ACIDO TIAPROFENICO/SURGAM/SANOFI	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	300 MG
10	ACIDO URSODEOXICOLICO/URSOFALK/FARMASA	CAJA con 50 CAPSULAS	Capsulas	250 MG
12	ACIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	250 MG
13	ACIDO VALPROICO/DEPAKENE/ABBOTT	FRASCO con 120 ML	Jarabe	250 MG
14	ACIDO ZOLEDRONICO/OXFON/ACCORD	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	4 MG
15	ADEMETIONINA/SAMYR/ABBOTT	CAJA con 20 COMPRIMIDO	Comprimido	500 MG
16	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	200 MG
17	ALENDRONATO/COLECALCIFEROL/FOSAMAX PLUS/MSD	CAJA con 4 TABLETA	Tableta	70 MG/5600UI
18	ALPRAZOLAM/PISALPRA/PISA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	.25 MG
19	ALPRAZOLAM/PISALPRA/PISA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	.5 MG
20	AMANTADINA/KINESTREL/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
23	AMIKACINA/AMIKACINA/AMSA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	100 MG
24	AMIKACINA/AMIKACINA/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
25	AMLODIPINO/AMLODIPINO/ULTRA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
26	AMOXICILINA/AMOXICILINA /AMSA	FRASCO con 75 ML	Suspension	500 MG
27	AMOXICILINA/AMOXIL/GSK	CAJA con 12 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
28	AMOXICILINA/DIMOPEN /BRULUART	FRASCO con 100 ML	Suspension	250 MG
29	AMOXICILINA CLAVULANATO/CLAVULIN 12H/SANFER	CAJA con 50 ML	Suspension	600 /42.9 MG
32	AMPICILINA/PENTIVER/MAVER	CAJA con 100 ML	Suspension	200 MG
34	AMPICILINA/PENTREXYL/BRISTOL	CAJA con 28 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
36	ASPARTATO ORNITINA/ASPARTATO ORNITINA/ULTRA	CAJA con 10 SOBRES	Sobres	3 G
37	ATENOLOL/ CLORTALIDONA/TENORETIC/ASTRA ZENECA	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	100 /25 MG
38	ATENOLOL/ CLORTALIDONA/TENORETIC/ASTRA ZENECA	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	50 /12.5 MG
39	ATOMOXETINA/MOXAZYD/ZYDUS	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	10 MG
40	ATOMOXETINA/STRATTERA 18/LILLY	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	18 MG
41	ATOMOXETINA/MOXAZYD/ZYDUS	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	25 MG
42	ATOMOXETINA/MOXAZYD/ZYDUS	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	40 MG
43	ATOMOXETINA/MOXAZYD/ZYDUS	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	60 MG
44	ATOMOXETINA/STRATTERA 80/LILLY	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	80 MG
45	ATORVASTATINA/ATORVASTATINA/AMSA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	20 MG
47	BETAMETASONA/CELESTONE SOLUSPAN HYPACK//MSD	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Jeringa precargada	2 .71/3 MG
48	BEVACIZUMAB/AVASTIN F.A./ROCHE	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	400 MG/16
50	BEZAFIBRATO/NIBEZVAG /NOVAG	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	200 MG
51	BICALUTAMIDA/ ADVANPRO/ACCORD	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	50 MG
53	BUDESONIDA/LIBONIDE/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Solucion Para Nebulizador	.125 MG/ML
54	BUDESONIDA/PULMICORT/AZTRA ZENECA	CAJA con 5 SOLUCION	Solucion Para Nebulizador	1 .25MG/2ML
55	BUPRENORFINA/TEMGESIC/MSD	CAJA con 6 AMPOLLETAS	Ampolleta	.3 MG
56	BUPRENORFINA/TEMGESIC/MSD	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	.2 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
57	BUPRENORFINA/TRANSTEC PARCHE 4II/GRUNENTHAL	CAJA con 4 PARCHE	Parche	30 MG
58	BUTILHIOSCINA/BUTILHIOSCINA/AMSA	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	20 MG
59	CALCIO, VITAMINA D, MAGNESIO, VITAMINA K, ACIDO FOLICO MATERN	FRASCO con 60 TABLETAS	Tableta	1 MG
60	CANDESARTAN/CANDESARTAN/AMSA	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	8 MG
61	CANDESARTAN CILEXETILO / HIDROCLOROTIAZIDA/ATACAND PLUS/AS	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	16 /12.5 MG
62	CAPTOPRIL/CAPTOPRIL/ULTRA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
63	CARBAMAZEPINA/CARPIN /NOVAG	FRASCO con 120 ML	Jarabe	120 ML
64	CARBOPLATINO/NUVAPLAST/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	150 MG
65	CARBOPLATINO/NUVAPLAST/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	450 MG
66	CEFALEXINA/FACELIT/COLLINS	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	500 MG
67	CEFALEXINA/CEFALVER/MAVER	FRASCO con 100 ML	Suspensión	250 MG /5 ML
68	CEFUROXIMA/CEFAGEN/MAVER	FRASCO con 50 ML	Suspensión	250 ML
69	CEFUROXIMA/CEFABIOT/SANDOZ	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	500 MG
70	CETIRIZINA/VISERTRAL/SERRAL	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	10 MG
71	CICLOFOSFAMIDA/HIDROFOSMIN F.A./SANFER	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
72	CIMICIFUGA RACEMOSA/AVALA/FARMASA SCHWABE	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	42.5 MG
73	CINACALCET/MIMPARA/AMGEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	30 MG
74	CINITAPRIDA/CINITAPRIDA/ULTRA	CAJA con 25 TABLETA	Tableta	1 MG
75	CIPROFLOXACINO/OTO ENI/GROSSMAN	FRASCO con 200 GOTAS	Solución Ótica	10 ML
76	CIPROFLOXACINO IV/CIPROFLOX INY/SENOSIAN	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	400 MG
77	CIPROFLOXACINO / FENAZOPIRIDINA/ODELAN/SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	500 /100 MG
78	CIPROTERONA/ETINIL ESTRADIOL/MILEVA 35/ELEA	CAJA con 21 COMPRIMIDO	Comprimido	2 /35 MG
79	CLARITROMICINA/KROBICIN /MAVI	FRASCO con 60 ML	Suspensión	250 /60 ML
80	CLARITROMICINA/CLARITROMICINA/BIOMEPI	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	500 MG
81	CLINDAMICINA/CLINDAMICINA/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	600 MG
82	CLINDAMICINA/DALAFAR/NAFAR	CAJA con 16 CAPSULAS	Capsulas	300 MG
83	CLONIXINATO DE LISINA/LONIXER/SERRAL	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	125 MG
84	CLONIXINATO DE LISINA/CLONIXINATO DE LISINA/AMSA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	100 MG
85	CLOPIDOGREL/DEVIPLANT/NOVAG	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	75 MG
86	CLORANFENICOL/CLORAN/GRIN	FRASCO con 300 GOTAS	Solución Oftálmica	15 ML
88	CLORHIDRATO DE GEMCITABINA/ACCOGEM/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
89	CLORHIDRATO DE GEMCITABINA/GEMZAR/LILLY	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG
90	CLORHIDRATO PROPRANOLOL//INDERALICI//ASTRA ZENECA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	10 MG
91	CLORHIDRATO PROPRANOLOL//SINTASER//SERRAL	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	40 MG
92	CLOROPIRAMINA/AVAPENA/SANDOZ	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	20 MG
93	CLOROQUINA//ARALEN//SANOFI	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	150 MG
95	CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL/ILIADIN LUB ADUL	FRASCO con 30 APLICACIONES	Spray Nasal	20 ML SOL (0.05%)
96	CLORURO DE POTASIO/KALIOLITE/MERCK	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	5 ML
99	DAPAGLIFOXINA/FORXIGA/ASTRA ZENECA	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	10 MG
100	DEFLAZACORT//DEFLAZACORT//AMSA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	30 MG
101	DEFLAZACORT//DEFLAZACORT//AMSA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	6 MG
102	ENOSUMAB/PROLIA/AMGEN	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	60 MG/ML
104	DESLOMATADINA/DESLOMATADINA/LANDSTEINER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	5 MG
105	DESOGESTREL/CERAZETTE/MSD	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	.07 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
106	DEXAMETASONA/DEXAMETASONA/AMSA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	8 MG
107	DEXAMETASONA/DECOREX/PISA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	4 MG
109	DEXKETOPROFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG
110	DIACEREINA/VIAFLEX/MAVER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	50 MG
111	DICICLOVERINA//BENTYL//SANOFI	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	10 MG
113	COMPLEJO B / DICLOFENACO/TRIBEDOCE COMPUESTO/BRULUART	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	3 ML
114	DICLOXACILINA/DICLOXACILINA/BRULUAGSA	FRASCO con 60 ML	Solución	250 MG
115	DICLOXACILINA/DICLOXACILINA/HORMONA	CAJA con 12 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
117	DIFENIDOL/DIPHAFEN/SONS PHARMA	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG
119	DIFENIDOL/DIFENIDOL/HORMONA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
120	DIGOXINA//LANOXIN//ASPEN	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	.25 MG
121	DILTIAZEM//SERTIDEL//SERRAL	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	30 MG
122	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN AP/ARMSTRONG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	90 MG
123	DILTIAZEM/ANGIOTROFIN RETARD/ARMSTRONG	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	180 MG
124	DIOSMINA/ HESPERIDINA/VARITON/HORMONA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	450 /50 MG
125	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA/ FOSFATO DE BETAMETASONA/D	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	2 ML/5 MG /2MG
126	DOCETAXEL/TAXANIT/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	20 MG
127	DOCETAXEL/TAXANIT/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	80 MG
128	DOXICICLINA/DOXICICLINA/ALPHARMA	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	100 MG
129	DOXORRUBICINA/ZODOX RTU/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG
130	ETINILESTRADIOL / DROSPIRENONA/ILIMIT/SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	3 / 03 MG
131	ENALAPRIL/ENALAPRIL/ULTRA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
132	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA/GLIOTENZIDE/ARMSTRONG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 /25 MG
133	ENOXAPARINA/CLEXANE/SANOFI	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG
134	ENOXAPARINA/CLEXANE/SANOFI	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	60 MG
135	ERGONOVINA/ERGOTRATE/ARMSTRONG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	.2 MG
136	ERGOTAMINA, ACIDO ACETILSALICILICO Y, CAFEINA/SYDOLIL/SIEGFRIED	CAJA con 36 TABLETA	Tableta	1 /400/50 M
137	KETOPROFENO/BIPROFENID/SANOFI	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	150 MG
138	FUROSEMIDA/DIURMESSEL/BIOMEF	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	40 MG
142	ESOMEPRAZOL GRANULADO/NEXIUM GRANULADO/ASTRA ZENECA	CAJA con 28 SOBRES	Sobres	10 MG
143	ESPIRONOLACTONA//ALDACTONE//PFIZER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
144	ESPIRONOLACTONA/ESPIRONOLACTONA/ULTRA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
146	ETAMSILATO/DICYNONE/GRUNENTHAL	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	500 MG
147	ETAMSILATO IM/DICYNONE 250/GRUNENTHAL	CAJA con 4 SOLUCIONES INYECTABLES	Solucion Inyectable	250 MG
148	ETANERCEPT /INFINITAM/PROBIOMED	CAJA con 4 AMPOLLETAS	Ampolleta	25 MG
149	ETOPOSIDO/ETOPOS/TEVA	CAJA con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	100 MG
152	EXEMESTANO/AROMASIN/PFIZER	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	25 MG
155	EZETIMIBA/SIMVASTATINA/VYTORIN/MSD	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	10 /20 MG
156	FENAZOPIRIDINA/UREZOL/MAVI	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	100 MG
157	FENOBARBITAL//FENABBOTT//ABBOTT	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	100 MG
158	FENOFIBRATO/LIPIDIL/ABBOTT	CAJA con 28 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
160	FILGRASTIM/NEUKINE/ACCORD (MUNDO DE VACUNAS)	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Solucion Inyectable	300 MCG
161	FIMASARTAN/ARAHKOR/STENDHAL	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	60 MG
162	FINASTERIDA/FINASTERIDA/AMSA	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	5 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
163	FLUNARIZINA/SIBELIUM/JANSSEN	CAJA con 40 CAPSULAS	Capsulas	5 MG
164	FLUOXETINA/FARMAXETINA/IFACELTICS	CAJA con 14 CAPSULAS	Cápsula	20 MG
165	FLUTICASONA/FLIXOTIDE/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 50 APLICACIONES	Suspensión Aerosol	50 MG
166	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	100 MG
169	FUROSEMIDA/FUROSEMIDA/AMSA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	20 MG
172	GENTAMICINA/GENTAMICINA/AMSA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	160 MG
174	GLIMEPIRIDA/GLUPROPAN/PISA	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	2 MG
175	HEPARINA SODICA/INHEPAR/PISA	FRASCO con AMPOLLETAS	Ampolleta	10000 U
177	HIDROCORTISONA, CLORANFENICOL Y BENZOCAINA/SOLDRIN OTICO/	FRASCO con 200 GOTAS	Solución Ótica	10 ML
178	HIERRO//FERRANINA/TAKEDA	CAJA con 100 ML	Suspensión	1 G/100 ML
179	HIERRO DEXTRAN//IRONDEX//TOCUGINO	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	100 MG
180	HIERRO PED/FERRANINA GOTAS/TAKEDA	FRASCO con 100 ML	Solución en gotas	5 G/100ML
181	HIPROMELOSA/HIPROMELOSA/EXAKTA	FRASCO con 200 GOTAS	Solución Oftálmica	15 ML
182	IMATINIB/GLIVEC/NOVARTIS	CAJA con 60 COMPRIMIDO	Comprimido	100 MG
183	IMATINIB/GLIVEC/NOVARTIS	CAJA con 30 COMPRIMIDOS	Comprimido	400 MG
186	INSULINA DETEMIR BASAL/LEVEMIR FLEX PEN/NOVONORDISK	PLUMAS con 1500 UNIDADES	Pluma	3 ML
187	INSULINA DETERMIR BASAL/LEVEMIR FLEXPEN CON UNA PLUMA/NOV	PLUMA con 300 UNIDADES	Pluma	3 ML
188	INSULINA GLARGINA/LANTUS SOLOSTAR/SANOFI	CAJA con 1500 UNIDADES	Cartuchos	100 U/ML
192	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA/NOVOMIX 30 FLEX PEN CON 5 PLUMAS	CAJA con 1500 UNIDADES	Cartuchos	3 ML
193	INSULINA NPH//HUMULIN N//LILLY	AMPOLLETA con 1000 UNIDADES	Ampolleta	100 ML/UI
194	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID/NOVONORDISK	AMPOLLETA con 1000 UNIDADES	Ampolleta	10 ML
195	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL/IPRATROPIO, BROMURO DE	CAJA con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	2 0.5/2.5 MG
196	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL/COMBIVENT RESPIMAT/BOE	FRASCO con 200 APLICACIÓN	Suspensión Aerosol	19 1.68/8.77 MG 1 ML
198	IRBESARTAN/LANDARATAN/LANDSTEINER	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	300 MG
199	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/CO APROVEL/SANOFI	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	150 /12.5 MG
200	ISOSORBIDE//DEBISOR//NOVAG	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	10 MG
202	ISOSORBIDE/ISORBID AP/ARMSTRONG	CAJA con 40 CAPSULAS	Capsulas	20 MG
203	ITRACONAZOL/ITRACONAZOL/BIOMEPE	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	100 MG
204	KETOROLACO/KETOROLACO G.I./AMSA	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	30 MG
205	KETOROLACO/LORTEC/MAVER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	10 MG
206	LACOSAMINA/VIMPAT/UCB	CAJA con 14 COMPRIMIDO	Comprimido	50 MG
208	LACTULOSA/QUIMTULAC/QUIMPHARMA	FRASCO con 125 ML	Jarabe	10 G/15 ML
210	LATANOPROST/XALATAN/PFIZER	FRASCO con 50 GOTAS	Solución Oftálmica	2.5 ML
211	LEFLUNOMIDA/ARAVA/SANOFI	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	20 MG
212	LETROZOL/ZOLSTRO/ACCORD	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	2.5 MG
213	LEUPRORELINA/ELIGARD/ASOFARMA	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Jeringa precargada	7.5 MG
214	LEVETIRACETAM/KORCETAV/LANDSTEINER	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	500 MG
216	LEVOTIROXINA/EUTIROX//MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	25 MCG
217	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	100 MCG
218	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	75 MCG
219	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	112 MCG
220	LIDOCAINA/PRILOCAINA/EMLA/AZTRA ZENECA	CAJA con 2 PARCHE	Parche	1 G
221	LINAGLIPITINA/TRAYENTA/BOEHRINGER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
222	LINZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA con 10 TABLETAS	Tableta	600 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
223	LINEZOLID/ZYVOXAM/PFIZER	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	600 MG 300M
224	LISINA-TRAMADOL/VALGION CLT/RAYERE	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	125 /25 MG
225	PIOJOS LOCION (PERMETRINA)/HERKLIN /ARMSTRONG	FRASCO con 100 APLICACIONES	Loción Capilar	60 ML
227	LOPERAMIDA/LOPERAMIDA/ALPHARMA	CAJA con 12 TABLETA	Tableta	2 MG
228	LOPINA VIR RITONAVIR/KALETRA/ABBOTT	CAJA con 120 CAPSULAS	Capsulas	20 /50 MG
229	LORATADINA/GLIMERAL/BIOME P	FRASCO con 30 ML	Jarabe	5 MG/5ML
230	LORATADINA/LORATADINA G.I./ULTRA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
231	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/UL	CAJA con 30 COMPRIMIDOS	Tableta	50 /12.5 MG
232	MELOXICAM / CARISOPRODOL/DORSAL/SILANES	CAJA con 7 TABLETA	Tableta	15 /200 MG
234	MEMANTINA/EUTEBROL/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
235	MESALAZINA/SALOFALK/FARMASA SCHWABE	CAJA con 60 GRAGEAS	Gragea	250 MG
236	MESALAZINA/SALOFALK/FARMASA SCHWABE	CAJA con 40 GRAGEAS	Gragea	500 MG
238	METFORMINA/METFORMINA/ALPHARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	850 MG
239	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERCK	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	500 /5 MG
240	METFORMINA/GLIBENCLAMIDA/GLUCOVANCE/MERCK	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	500 /2.5 MG
241	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)/CONCERTA/JANSSEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	18 MG
242	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)/CONCERTA/JANSSEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	27 MG
243	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)/CONCERTA/JANSSEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	36 MG
244	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)/CONCERTA/JANSSEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	54 MG
245	METILPREDNISOLONA/METILPREDNISOLONA/PISA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG/2ML
246	METOCLOPRAMIDA//CIRULAN//NOVAG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
247	METOCLOPRAMIDA/PRAMOTIL/PISA	CAJA con 6 AMPOLLETAS	Ampolleta	2 ML
248	METOCLOPRAMIDA/CARNOTPRIM/CARNOT	CAJA con 100 ML	Solución	100 ML
252	MICOFENOLATO DE MOFETILO/LANFETIL/LANDSTEINER	CAJA con 50 COMPRIMIDO	Comprimido	500 MG
256	MOMETASONA/DIMUXON/APOTEX	FRASCO con 140 DOSIS	Spray Nasal	50 mcg
257	MOMETASONA /ACIDO SALICILICO/MOMATE/GLENMARCK	TUBO con 100 APLICACIONES	Pomada	1 0.1/5 MG
259	MONTELUKAST/MONK-P/LANDSTEINER	CAJA con 30 TAB MASTICABLES	Tableta Masticable	5 MG
260	MONTELUKAST/MONK/LANDSTEINER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
261	MOXIFLOXACINO/PIXIRIV/PISA	CAJA con 7 TABLETA	Tableta	400 MG
262	NAFAZOLINA OFT/NAPHACEL OFTENOSOPHIA	FRASCO con 300 gotas	Solución Oftálmica	15 ML
263	NAPROXENO/CARISOPRODOL/CONTRAXEN/LIFERPAL	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	250 /200 MG
264	NAPROXENO CON PARACETAMOL/DAFLOXEN F/LIOMONT	FRASCO con 100 ML	Suspensión	2.5/2.5G
265	NAPROXENO, PARACETAMOL//FEBRAX//SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 5 SUPOSITORIO	Supositorio	100 /200 MG
266	NEBIVOLOL/LOVIBON/MENARINI	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	5 MG
267	NIFEDIPINO/NIFEDIPINO /ULTRA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	30 MG
269	NIMESULIDE/NIMESULIDE/AMSA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	100 MG
270	NITAZOXANIDA/MITAFAR/QUIMPHARMA	CAJA con 6 GRAGEAS	Gragea	500 MG
271	NITAZOXANIDA/MITAFAR/QUIMPHARMA	FRASCO con 60 ML	Suspensión	2 MG/60 ML
272	ETINILESTRADIOL, NORELGESTROMINA//EVRA//JANSSEN	CAJA con 3 PARCHE	Parche	6 MG / 600
273	OLANZAPINA/OLANZAPINA/ULTRA	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	10 MG
274	OLMESARTAN/AMLODIPINO/MAXOPRESS/MENARINI	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	40 MG/5 MG
275	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/OPENVAS CO/MENARINI	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	40 /12.5 MG
278	ONDANSETRON/HT-BLOC/ACCORD	CAJA con 3 AMPOLLETA	Ampolleta	8 MG
279	ONDANSETRON/DOSARTRON/LANDSTEINER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	8 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
280	ORCIPRENALINA/ALUPENT/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	20 MG
281	ORLISTAT/BELIVAG/NOVAG	CAJA con 21 CAPSULAS	Capsulas	120 MG
283	OXIMETAZOLINA/COLLIFRIN ADULTO/COLLINS	FRASCO con 300 gotas	Solución en gotas	20 ML
284	OXIMETAZOLINA/NAZTRIL/PERRIGO	FRASCO con 40 aplicaciones	Solución	30 ML
285	PANTOPRAZOL/POPRA/AMSA	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	40 MG
286	PARACETAMOL/PARACETAMOL G.I./NOVAG	CAJA con 10 TABLETAS	Tableta	500 MG
287	PARACETAMOL, CAFEINA Y BROMFENIRAMINA/SEDALMERCK FLU/MER	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	500 MG
288	PARGEVERINA/PLIDAN/SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
289	PARGEVERINA CLONIXINATO DE LISINA/PLIDAN COMPUESTO/SIEGFRIED	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 /125 MG
290	PEMETREXED/ALIMTA/LILLY	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
291	PENICILINA PROCAINICA 800 000 U FA/PENPROCILINA/LAKESIDE	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	2 ML
292	PIRACETAM/NOOTROPIL/UCB	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	800 MG
293	PIRACETAM/NOOTROPIL 20%/UCB	FRASCO con 120 ML	Solución	120 ML
297	PREGABALINA/GALBAX/LANDSTEINER	CAJA con 28 CAPSULAS	Capsulas	150 MG
298	PROGESTERONA/UTROGESTAN/BESINS HEALTHCARE	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
299	PROPAFENONA/NORFENON/ABBOTT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	150 MG
300	PROPAFENONA/NORFENON/ABBOTT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	300 MG
301	PROPIONATO DE HALOBETASOL/TABITRAL/GLENMARCK	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	0.0005 MG
302	RALOXIFENO/EVISTA/LILLY	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	60 MG
303	RAMIPRIL/TRITACE/SANOFI	CAJA con 16 TABLETA	Tableta	5 MG
304	RANIBIZUMAB/LUCENTIS/NOVARTIS	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	10 MG
305	RANITIDINA/RANITIDINA (G.I)/QUIMPHARMA	FRASCO con 200 ML	Suspensión	200 ML
306	RANITIDINA/RANULIN/PIA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG/2 ML
308	RISPERIDONA/RISPERDAL/JANSSEN	FRASCO con 1200 GOTAS	Solución en gotas	1 MG/ML 60 ML
309	RISPERIDONA/RISPERIDONA/AMSA	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	2 MG
310	RIVAROXABAN/XARELTO/BAYER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	10 MG
311	RIVAROXABAN/XARELTO/BAYER	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	20 MG
314	SALBUTAMOL/VENTOLIN SOLUCION/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 10 ML	Solución Para Nebulizador	10 ML
316	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE EVOHALER/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 120 DOSIS	Suspensión Aerosol	25 /125 MCG
317	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE EVOHALER/GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 120 DOSIS	Suspensión Aerosol	25 /50 MCG
318	SALMETEROL/FLUTICASONA/SERETIDE DISKUS/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 60 DOSIS	Polvo	50 /100 MCG
321	SERTRALINA/ACORTRAL/ACCORD	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	50 MG
322	SILDENAFIL/MAXIFORT/DEGORTS	CAJA con 4 TABLETA	Tableta	50 MG
324	SITAGLIPTINA/METFORMINA/JANUMET/MSD	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	50 /850 MG
325	SOMATROPINA/NORDITROPIN/NOVO NORDISK	CAJA con DISPOSITIVO	Pluma	15 MG
326	METOPROLOL/LOPRESOR R/SANDOZ	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	95 MG
327	METOPROLOL/HCTZ/SELOPRESZOK/ASTRA ZENECA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	95 /12.5 MG
328	SUCRALFATO/SUCRALFATO/ULTRA	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	1 G
329	SULODEXIDA/VESSEL DUE-F/ALFA WASSERMANN	CAJA con 50 CAPSULAS	Capsulas	250 LRU
331	TAMOXIFENO/TAXUS/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	20 MG
332	TAMSULOSINA/AMZUVAG/NOVAG	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	4 MG
336	TEMOZOLAMIDA/NIMAN/ACCORD	FRASCO con 5 CAPSULAS	Capsulas	100 MG
337	TERIPARATIDA/FORTEO/LILLY	CAJA con PLUMAS	Pluma	250 MCG/2.4
338	TESTOSTERONA IM/PRIMOTESTON/BAYER	CAJA con AMPOLLETA	Solución	250 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
339	TIAMAZOL/TAPAZOL/SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	5 MG
340	TOBRAMICINA Y DEXAMETASONA/OBRYDEX/GRIN	FRASCO con 100 GOTAS	Solución	5 ML
341	TOPIRAMATO/TOPIRAMATO/ULTRA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	25 MG
342	TOPIRAMATO/TRIPLELAND/LANDSTEINER	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	100 MG
343	TRAMADOL/ADIOLOL/SBL	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	50 MG
344	TRAMADOL/TRAMADOL/AMSA	FRASCO con 200 GOTAS	Solución en gotas	10 ML
345	TRAMADOL / PARACETAMOL/ZALDIAR/GRUNENTHAL	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	37.5/325 M
346	TRASTUZUMAB/HERCEPTIN F.A/ROCHE	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	440 MG
347	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/N	CAJA con 120 ML	Suspensión	40 -200 MG/5ML
348	TRINITRATO DE GLICERILO/CARDINIT/ABBOTT	CAJA con 7 PARCHE	Parche	10 MG
349	TRINITRATO DE GLICERILO/CARDINIT/ABBOTT	CAJA con 7 PARCHE	Parche	5 MG
350	VALPROATO DE MAGNESIO//ATEMPERATOR//ARMSTRONG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	500 MG
352	VALPROATO DE MAGNESIO/VALPROATO DE MAGNESIO/PSICOFARMA	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	200 MG
353	VALPROATO SEMISODICO/DIWALI/TORRENT	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	500 MG
355	VENLAFAXINA/VENLAFAXINA/AMSA	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	75 MG
357	VERAPAMILO//DILACORAN RETARD//ABBOTT	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	180 MG
358	VERAPAMILO//VERAPAMILO//TECNOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	80 MG
359	VERAPAMILO//DILACORAN RETARD//ABBOTT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	120 MG
360	VINCISTINA/CITOMID// VINTEC/TEVA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 MG/10 ML
361	ACENOCUMARINA/FITROMTEC /TECNOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	4 MG
362	ACICLOVIR/ZOVIRAX/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 60 ML	Solución	200 MG/5 ML
363	ACICLOVIR/OPHTHAVIR/GRIN	TUBO con 100 APLICACIONES	Ungüento Oftálmico	4.5 G
364	ACIDO ASCORBICO/REDOXON/BAYER	CAJA con 100 TABLETA	Tableta	100 MG
365	ACIDO FOLICO/HIERRO POLIMALTOSADO/DUNOX PRO//ITALMEX	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 /800 MG
366	ACIDO MEFENAMICO/PONSTAN/PFIZER	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	500 MG
369	ACIDO RETINOICO CREMA 0.1%/AC. RETINOICO CREMA 0.1/JANSSEN	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	40 G
373	SUPLEMENTO ALIMENTICIO/ENSURE/ABBOTT	LATA con 42 CUCHARADAS	Polvo	400 G
376	ALOPURINOL/PURIBEL /BRULUART	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	300 MG
377	ALQUITRAN DE HULLA/SEBRYL PLUS SHAMPOO/SILANES	BOTE con 150 G	Shampoo	150 ML
378	ALUMINIO-MAGNESIOY DIMETICONA/PLUSGEL/COLLINS	FRASCO con 360 ML	Solución	360 ML
379	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL/ANTIPLUDES/CHINOIN	CAJA con 24 CAPSULAS	Capsulas	50 /3/300 MG
380	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL/ANTIPLUDES/CHINOIN	FRASCO con 60 ML	Jarabe	8.33 .5/02/3 G
382	AMBROXOL/CLOXAN /BIOMEF	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	30 MG
384	AMBROXOL Y OXELADINA ADULTO/CONNEX/RAYERE	FRASCO con 120 ML	Jarabe	225 /200 MG
385	AMBROXOL Y OXELADINA INF/CONNEX/RAYERE	FRASCO con 120 ML	Jarabe	115 MG/100MG
386	AMINOFENAZONA, BUFENINA, DIFENILPIRALINA/FLUMIL/SENOSIAIN	CAJA con 500 GOTAS	Solución en gotas	25 ML
387	AMIODARONA/BRAXAN/ARMSTRONG	CAJA con 20 COMPRIMIDO	Tableta	200 MG
388	AMITRIPTILINA//ANAPSIQUE//PSICOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	50 MG
389	AMITRIPTILINA//ANAPSIQUE//PSICOFARMA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	25 MG
390	AMITRIPTILINA DIAZEPAM PERFENAZINA/ADEPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 /3/2MG
391	AMOXICILINA CLAVULANATO/CLAMOXIN /MAVER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	875 MG
392	APIXABAN /ELICUIS /BRISTOL DE MEXICO	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	5 MG
395	AZATIOPRINA/IMURAN/SOLARA	CAJA con 25 TABLETA	Tableta	50 MG
398	AZITROMICINA/MACROZIT/LIOMONT	CAJA con 15 ML	Suspensión	600 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
399	AZITROMICINA/MACROZIT/LIOMONT	CAJA con 3 TABLETA	Tableta	500 MG
400	LACTOBACILOS/LACTEOL FORT/CARNOT	CAJA con 6 SOBRES	Sobres	340 MG
401	BECLOMETASONA / FORMOTEROL/INNOVAIR/CHIESI	FRASCO con 120 DOSIS	Spray Bucal	100 /6 UG
402	BENCIDAMINA/ARTROBEN /MAVI	FRASCO con 100 ML	Solución	360 ML
403	BENZOATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA//METRIGEN FUERTE/ASPI	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	1 ML
404	BENZONATATO/BENZONATATO /ALPHARMA	CAJA con 20 PERLAS	Perla	100 MG
405	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	16 MG
406	BETAMETASONA/BETNOVATE//GLAXOSMITHKLINE	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	10 % 40G
407	BETAMETASONA/CELESTONE PED//SCHERING- PLOUGH	FRASCO con 60 ML	Solución en gotas	1 0.5 MG 60 ML
408	BETAMETASONA/BETNOVATE/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 50 ML	Loción Capilar	50 ML
410	BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA/BARMICIL/SONS PHARM	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	50 MG/1/.100 GR
411	BETAXOLOL/BTX-HA/SOPHIA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
412	BICARBONATO DE SODIO/BICAR-NAT/PISA	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	7.5 MG
414	BIMATOPROST/LUMIGAN/ALLERGAN	CAJA con 60 GOTAS	Solución Oftálmica	.3 MG
416	BIMATOPROST CON TIMOLOL/GANFORTI/ALLERGAN	CAJA con 60 GOTAS	Solución Oftálmica	1 0.3/5 MG
418	BIPERIDENO/BIPERIDENO /ALPHARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	2 MG
419	BRIMONIDINA TIMOLOL/COMBIGAN D/ALLERGAN	FRASCO con 60 GOTAS	Solución Oftálmica	1 .2/.5 % 10 ML
420	BRINZOLAMIDA CON TIMOLOL/AZARGA/ALCON	FRASCO con 60 GOTAS	Solución Oftálmica	1 10/6.83 MG
421	BROMAZEPAM/OTEDRAM/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	3 MG
422	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA//DIMETAPP/WYETH	FRASCO con 150 ML	Jarabe	150 ML
423	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA PED//DIMETAPP PED//WYETH	FRASCO con 60 ML	Solución	60 ML
424	BROMOCRIPTINA/PARLODEL/SANDOZ	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	2.5 MG
425	BROMURO DE PINAVERIO/ZERPYCO/ATLANTIS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
426	BROMURO DE TIOTROPIO (CON DISPOSITIVO)/SPIRIVA 10/BOEHRINGER	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	18 MCG
427	BUMETANIDA/MICCIL/SENOSIAIN	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	1 MG
428	BUPRENORFINA/TRANSTEC PARCHE 2II/GRUNENTHAL	CAJA con 2 PARCHE	Parche	20 MG
429	BUTILHIOSCINA/BRUPACIL/BRULUART	CAJA con 10 GRAGEAS	Gragea	10 MG
430	BUTILHIOSCINA, METAMIZOL//BUSCAPINA COMPO//BOEHRINGER INGE	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	20 MG/2.5 G
431	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL PED//PRECICOL//LIFERPAL	FRASCO con 60 GOTAS	Solución en gotas	1 .2/20 ML
432	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL/VILADOL PLUS /LOEFFLER	CAJA con 20 COMPRIMIDO	Comprimido	10 /500 mg
433	CABERGOLINA/EVEMGLEA/LAB ELEA MEXICO	CAJA con 4 TABLETA	Tableta	.5 MG
435	CALAMINA/CALADRYL/JANSSEN	FRASCO con 100 APLICACIONES	Locion	180 ML
436	CALCIO CON VITAMINA D/CALTRATE/PFIZER.	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	600 MG/400UI
438	CARBAMAZEPINA/PEBANIC/VICTORY	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	400 MG
439	CARBAMAZEPINA/TEGRETOL LC/NOVARTIS	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	200 MG
440	CARBAZOCROMO//HEMOSIN K//HORMONA	CAJA con 32 TABLETA	Tableta	25 /5MG
441	CARBAZOCROMO/HEMOSIN K/HORMONA	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	10 /10 MG
442	CARBIDOPA Y LEVODOPA/CLOISONE/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 /250 MG
443	CARBONATO DE LITIO/CARBOLIT/PSICOFARMA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	300 MG
445	CARVEDILOL/DILATREND/ROCHE	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	25 MG
446	CARVEDILOL/DILATREND/ROCHE	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	6.25 MG
447	CEFEXIMA/DENVAR/MERCK	FRASCO con 100 ML	Suspensión	100 MG/5 ML
449	CEFTRIAXONA IM/AMCEF/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
450	CELECOXIB/CELEBREX/PFIZER	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	200 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
451	CETIRIZINA/VISERTRAL/SERRAL	FRASCO con 50 ML	Solución	50 ML
456	CILOSTAZOL/CLAUTER/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
457	CINARIZINA/CINARIZINA/ALPHARMA	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	75 MG
458	CIPROFLOXACINO/CILOXAN/NOVARTIS	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	15 ML
459	CIPROFLOXACINO/CIPROFLOXACINO/AMSA	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	500 MG
460	CIPROFLOXACINO / DEXAMETASONA/SOPHIXIN DX/SOPHIA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución en gotas	3 /1 MG
461	CISAPRIDA/PRESISTIN /MAVER	FRASCO con 60 ML	Suspensión	60 ML/1 MG
463	CISPLATINO/ BLASTOLEM/TEVA	FRASCO con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	50 MG/50ML
464	CITICOLINA/SOMAZINA/FERRER	CAJA con 20 COMPRIMIDO	Comprimido	500 MG
465	CITIDIN/ URIDIN/NUCLEO C.M.P. FORTE/FERRER	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	5 /3 MG
466	CITRATO DE CLOMIFENO/SEROPHENE/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	50 MG
467	CITRATO DE POTASIO/ACIDO CITRICO/UROCLASIO/ITALMEX	FRASCO con 150 ML	Jarabe	30 /5 G 150 ML
469	CLINDAMICINA/DALACIN V/PFIZER	CAJA con 3 OVULOS	Ovulo	100 MG
470	CLINDAMICINA/DALACIN/PFIZER	FRASCO con 75 ML	Suspensión	75 MG
471	CLINDAMICINA/DALACIN T/PFIZER	CAJA con 100 APLICACIONES	Gel	30 G
474	CLOBAZAM/FRISIUM/NOVARTIS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
476	CLOMIPRAMINA//ANAFRANIL//NOVARTIS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
478	CLONAZEPAM/RIVOTRIL/ROCHE	CAJA con 30 COMPRIMIDOS	Comprimido	2 MG
479	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/ALPHARMA	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	2 MG
480	CLONAZEPAM/CLONAZEPAM/ALPHARMA	FRASCO con 250 GOTAS	Solución	2.5 MG/1ML
481	CLONIDINA/CATAPRESAN/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	100 MG
482	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA/ULCODERMA/SMITH AND N	TUBO con 100 APLICACIONES	Gel	15 G
484	CLORFENAMINA//DOCSI//BIOMEF	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	4 MG
485	CLORFENAMINA INF/CLOROTRIMETON/SCHERING- PLOUGH	FRASCO con 120 ML	Jarabe	50 MG
488	CLORHIDRATO DE ETILEFRINA//TONNARY//MAVER	FRASCO con 200 GOTAS	Solución en gotas	7.5 MG/20 ML
489	NAFAZOLINA ADULTO/GOTINAL PUMPSRAY/BOEHRINGER INGELHEIM	FRASCO con 30 APLICACIONES	Spray Nasal	15 ML
490	CLORHIDRATO DE NORFENEFRINA/FRINVER/MAVER	FRASCO con 480 GOTAS	Solución	10 ML 24ML
492	CLORURO DE POTASIO//KALIOLITE//MERCK	CAJA con 50 GRAGEAS	Gragea	500 MG
493	CLORURO DE SODIO/GLICEROL/NASALUB ADULTO/GENOMMA LAB	FRASCO con 600 GOTAS	Solución Nasal	65 /1 G C
494	CLOTRIMAZOL//CLOTRIMAZOL//SONS PHARMA	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	30 G
495	CLOTRIMAZOL VAG//EURODERM//MAVI	TUBO con 20 G	Crema	20 G
496	COLCHICINA//COLCHICUIM//PERRIGO	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	1 MG
500	CROMOGLICATO/ALERCROM AL 4%/GRIN	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
501	DECANOATO DE NANDROLONA/DECA-DURABOLIN/ASPEN	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG/1 ML
503	DESLOMATADINA INF/HISTAPHARM/QUIMPHARMA	FRASCO con 120 ML	Jarabe	120 ML
504	DESVENLAFAXINA/PRISTIQ/PFIZER	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	50 MG
505	DEXAMETASONA/DEXAFRIN/SOPHIA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
507	DEXAMETASONA-POLIMIXINA B Y NEOMICINA/NEO-BACIGRIN/GRIN	SOBRE con 4 UNGUENTO	Ungüento Oftálmico	5 G
509	DEXTRANOMERO/DEBRISAN/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 60 G	Polvo	60 G
511	DIAZEPAM/IFAFONAL/IFA CELTICS	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
512	DICLOFENACO/DICLOFENACO/AMSA	FRASCO con 200 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
513	DICLOFENACO/DICLOFENACO/ULTRA LAB	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	100 MG
514	DICLOFENACO/DICLOFENACO/AMSA	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	75 MG
515	DICLOFENACO/CATAFLAM/NOVARTIS	FRASCO con 120 ML	Jarabe	1.8 M

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
516	DICLOFENACO CODEINA/LERTUS CD/ASOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	50 /50 MG
518	DICLOFENACO POTASICO//DEFLOX//MERCK	FRASCO con 400 GOTAS	Suspensión	15 MG 20ML
519	DIFENILHIDANTOINA//EPAMIN//PFIZER	CAJA con 50 CAPSULAS	Capsulas	100 MG
521	DIFENILHIDANTOINA//EPAMIN INFANTIL//PFIZER	FRASCO con 150 ML	Solución	150 ML
522	DIGOXINA/LANOXIN/GLA	FRASCO con 100 ML	Elisir	5 MG/ 2
523	DIMETICONA/ESPAVEN PEDIATRICO/VALEANT	FRASCO con 600 gotas	Solución	100 MG
525	DIOXIDO DE TITANIO, AVOBENZONA/SOLEIL EXTREME FPS 45/AVENE	CAJA con 100 APLICACIONES	Gel	70 GR
526	DOMPERIDONA/MOTILIUM/JANSSSEN	FRASCO con 50 ML	Suspensión	20 MG
527	DOMPERIDONA/MOTILIUM/JANSSSEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
528	DORSOLAMIDA/TRUSOPT/MUNDIPHARMA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
529	DORSOLAMIDA BRIMONIDINA TIMOLOL/KRYTANTEK/SOPHIA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución en gotas	5 ML
530	DORZOLAMIDA, TIMOLOL//COSOPT//MUNDIPHARMA	FRASCO con 100 gotas	Solución en gotas	5 ML / 20/5 MG
531	DOXICICLINA/VIBRAMICINA/PFIZER	CAJA con 28 CAPSULAS	Capsulas	50 MG
533	DUTASTERIDA/AVODART/GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	5 MG
534	ELETRIPTAN/RELPAX/PFIZER	CAJA con 2 TABLETA	Tableta	40 MG
535	ELTROMBOPAG OLAMINA/REVOLADE/GSK	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	50 MG
538	EMTRICITABINA TENOFOVIR/TRUVADA/GILEAD	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	200 /300MG
539	ENANTATO DE PRASTERONA/BINODIAN DEPOT/BAYER	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 ML
540	EPINASTINA/ELESTAT/ALLERGAN	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
542	ERITROMICINA/ERITROMICINA/ALPHARMA	FRASCO con 100 ML	Suspensión	250 MG 100 ML
543	ERITROMICINA/ERITROMICINA/ALPHARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	500 MG
545	ESCITALOPRAM/ESCOLAM/TORRENT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
547	ESTRADIOL TRIMEGESTONA/TOTELLE/PFIZER	CAJA con 28 GRAGEAS	Gragea	1 / 125 MG
548	ESTRADIOL, NORESTITERONA//CLIANE//BAYER	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	3 MG
549	ESTRADIOL Y NORGESTREL/PROGYLUTON/BAYER	CAJA con 21 GRAGEAS	Gragea	2 / 5 MG
550	ESTRIOL/OVESTIN CREMA/ASPEN	TUBO con 15 APLICACIONES	Crema	15 G
551	ESTRIOL, PROGESTERONA, BACILOS DE DODERLAIN/FLORGYNAL/FAR	FRASCO con 14 OVULOS	Ovulo	1 / 2/2 MG
552	ESTRADIOL//EVOREL//JANSSSEN	CAJA con 8 PARCHE	Parche	50 MG
553	ESTRADIOL/EVOREL/JANSSSEN	CAJA con 8 PARCHE	Parche	25 MG
554	ESTRADIOL/ESTROGENOS/ULTRA	SOBRE con 100 APLICACIONES	Crema	62.5 MG 43G
555	ESTRADIOL, NORETISTERONA//EVOREL CONTI//JANSSSEN	CAJA con 8 PARCHE	Parche	1 3.2/11.2 MG
556	ETEXILAT DE DABIGATRAN/PRADAXAR/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	110 MG
559	FENAZOPIRIDINA-NORFLOXACINO/MICTASOL/ASOFARMA	CAJA con 16 TABLETA	Tableta	400 /100 MG
560	FENILEFRINA, CLORFENAMINA, PARACETAMOL INF/DESENFRIOL-ITO S	FRASCO con 600 GOTAS	Solución	1 0.05/8MG/100ML
563	CLORHIDRATO DE FEXOENADINA/ALLEGRA/SANOFI	FRASCO con 150 ML	Suspensión	600 MG 150ML
566	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL/LISINA/KLONAZA/ATLANT	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	80 /80/125 MG
567	FLUCONAZOL/DOFIL/SBL PHARMA	CAJA con CAPSULA	Capsulas	150 MG
568	FLUCONAZOL/TINIDAZOL/AFUMIX/ALTIA	CAJA con 4 TABLETA	Tableta	1 37.5/500 M
569	FLUOCINOLONA, POLIMIXINA B Y NEOMICINA/SYNALAR OTICO 0.025%/I	FRASCO con 300 gota	Solución Ótica	15 ML
570	FLUOROMETOLONA/FLUMETOL/SOPHIA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
571	FORMULA LACTEA DE SOYA/LECHE NAN SOYA/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
572	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA/NAN HA 1/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
573	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO/NAN AR/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
574	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA/LECHE NAN SIN LACTOSA/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
575	FORMULA LACTEA PREMATURA/PRE NAN/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
576	FOSFATO DE CLINDAMICINA KETOCONAZOL/TREXEN DUO/ASOFARMA	CAJA con 7 OVULOS	Ovulo	100 /400 MG
577	FOSFOMICINA/PREGNUS/SIEGFRIED	FRASCO con 60 ML	Suspensión	250 MG/5 ML
578	FOSFOMICINA IM/FOSFOCIL INYECTABLE/SENOSIAIN	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
579	FOSFOMICINA/PREGNUS/SIEGFRIED	CAJA con 12 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
580	FOSFOMICINA IV/FOSFOCIL INTRAVENOSO/SENOSIAIN	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
582	FUROATO DE FLUTICASONA/AVAMYS/GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 120 DOSIS	Spray Nasal	27.5 MCG
584	GABAPENTINA/MICROLEPTIN/MICROLABS	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	300 MG
585	GATIFLOXACINO/ZYMAR/ALLERGAN	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	1 0.003 ML
586	GATIFLOXACINO CON PREDNISOLONA/ZYPRED/ALLERGAN	FRASCO con 60 GOTAS	Solución Oftálmica	3 /10 MG
587	GEMFIBROCILO/LOPID/PFIZER	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	600 MG
589	ETINILESTRADIOL GESTODENO//GYNOVIN//BAYER	CAJA con 21 TABLETA	Tableta	75 /20 MG
591	GLICERINA/SENOSIAIN SUPOSITORIOS/SENOSIAIN	CAJA con 20 SUPOSITORIO	Supositorio	1 MG
593	GLIPIZIDA/MINODIAB/PFIZER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
594	GLUCOSAMINA / MELOXICAM/NOVOVARTALON/ASOFARMA	CAJA con 30 SOBRES	Sobres	1500 /15 MG
596	GONADOTROPINA CORIONICA/CHORAGON/FERRING	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	5000 U
597	GUAIFENESINA Y OXALAMINA/FENOCOL/BIOMEF	FRASCO con 140 ML	Jarabe	2 /1G 140ML
598	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA INF//DIMACOL INF//WYET	FRASCO con 150 ML	Jarabe	150 ML
599	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA PED//DIMACOL PED//WYET	FRASCO con 60 ML	Solución	60 ML
600	HALOPERIDOL/HALDOL/JANSSEN	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	5 MG
601	HALOPERIDOL/HALDOL/JANSSEN	FRASCO con 300 GOTAS	Solución en gotas	15 ML
602	HIDRALAZINA/HIDRALAZINA/TECNOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
603	HIDROCORTISONA/HIDROCORTISONA/TOCUGINO	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	1 G
604	HIDROCORTISONA/FLEBONADROL/BRULUART	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
605	HIDROSMINA/SIES/SENOSIAIN	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
606	HIDROXICINA/ATARAX/U.C.B.	CAJA con 25 TABLETA	Tableta	25 MG
607	HIDROXICLOROQUINA/PLAQUENIL/SANOFI	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	200 MG
609	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA/NATURALAG LUB/ALCON	FRASCO con 300 GOTAS	Solución	15 ML
611	IBUPROFENO/MOTRIN/J&J	FRASCO con 50 ML	Solución en gotas	15 /50 MG
612	IBUPROFENO/AFLUSIL/LOEFFLER	FRASCO con 120 ML	Suspensión	120 ML
613	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA con 10 GRAGEAS	Gragea	400 MG
614	IBUPROFENO/PARACETAMOL/ALGITRIN/SCHERING-PLOUGH	CAJA con 12 TABLETA	Tableta	325 /200 MG
615	IMIPRAMINA/IMIPRAMINA/PSICOFARMA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	25 MG
616	INDACATEROL/ONBRIZE/NOVARTIS	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	150 MG
617	INDOMETACINA/ARTAXOL/LOEFFLER	CAJA con 15 SUPOSITORIO	Supositorio	100 MG
619	INSULINA MIX 70/30 UNA PLUMA/NOVOMIX 30 FLEX PEN CON UNA PLUM	CAJA con 300 UNIDADES	Cartuchos	2.33 70/30
620	INSULINA RAPIDA/NOVORAPID FLEX PEN/NOVONORDISK	PLUMA con 300 UNIDADES	Cartuchos	100 U/ML
621	ISOCONAZOL//ICADEN V//BAYER	CAJA con OVULOS	Ovulo	600 MG
623	ISOTRETINOINA/TREVISSAGE/PIERRE FABRE FARMACEUTICA	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	20 MG
624	ITRACONAZOL Y SECNIDAZOLE/SPORASEC/JANSSEN	CAJA con 12 TABLETA	Tableta	33 /166 MG
625	IVERMECTINA/IVEXTERM/VALEANT	CAJA con 2 TABLETA	Tableta	6 MG
626	KETANSERINA/SUFREXAL V/JANSSEN	TUBO con 110 APLICACIONES	Gel	100 G
628	KETOCONAZOL/LIZOVAG/NOVAG	TUBO con 100 APLICACIONES	Crema	30 G
632	KETOROLACO / TRAMADOL/ORDEGAN/RAAM	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	10 /25 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
634	KETOTIFENO/ZADITEN OFT/THEA	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	5 ML
635	LACOSAMINA/VIMPAT/UCB	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	100 MG
637	FORMULA LACTEA ANTIESTREÑIMIENTO/NOVAMIL AE/BAYER	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 G
638	LEVETIRACETAM/KEPPRA/UCB	FRASCO con 150 ML	Solución	100 /150 ML
639	LEVODOPA Y BENSERAZIDA/MADOPAR/ROCHE	CAJA con 100 TABLETA	Tableta	125 MG
640	LEVOMEPRIMAZINA/SINOGAN/SANOFI	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	25 MG
641	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	137 MCG
646	LIRAGLUTIDA/VICTOZA/NOVONORDISK	PLUMAS con 30 DOSIS	Pluma	6 MG /ML
647	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO/ISMIGEN/MERCK	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	50 MG
650	LORATADINA / BETAMETASONA/TAMEX /SERRAL	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	5 / 25 MG
651	LORATADINA/BETAMETASONA/COBEDINA NS/COLLINS	FRASCO con 60 ML	Solución	100 /5 MG/100 ML
652	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL/SENSIBIT DNF/LIOMONT	CAJA con 12 CAPSULAS	Capsulas	2 .5/5/500 MG
653	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL PED/SENSIBIT D NF PED/L	FRASCO con 120 ML	Solución	33.33 /16.66 MG /3.2 GR
654	LORAZEPAM/LOZAM/PSICOFARMA	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	2 MG
655	LOSARTAN/LOSARTAN/ULTRA	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	50 MG
657	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA/HYZAAR/MSD	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 /25 MG
658	LUTEINA/SNELVIT/GRIN	CAJA con 90 CAPSULAS	Capsulas	10000 U
659	MACROGOL 3350/CONTUMAX/ASOFARMA	FRASCO con 255 G	Polvo	255 G
662	MECLIZINA/VOREMI/OFFENBACH	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	25 MG
663	MECLIZINA/BONADOXINA/PFIZER	FRASCO con 120 ML	Jarabe	297 G
664	MECLIZINA/BONADOXINA/PFIZER	FRASCO con 400 gotas	Solución en gotas	.833 GR 20 ML
665	MEDROXIPROGESTERONA/PROVERA/PFIZER	CAJA con 24 TABLETA	Tableta	5 MG
666	MEDROXIPROGESTERONA/DEPOPROVERA/PFIZER	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	150 MG
667	MELOXICAM/MELOXICAM/ULTRA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	15 MG
668	MESILATO DE DOLASETRON/ANZEMET/SANOFI	CAJA con 3 TABLETA	Tableta	74 MG
669	MESTEROLONA/PROVIRON/BAYER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	25 MG
671	METAMIZOL/NEO-MELUBRINA GOTAS/SANOFI	CAJA con 300 GOTAS	Solución en gotas	15 ML
672	METAMIZOL/NEO-MELUBRINA INF/SANOFI	CAJA con 5 SUPOSITORIO	Supositorio	300 MG
673	METAMIZOL/PIROMEBRINA/DEGORTS	FRASCO con 100 ML	Jarabe	250 MG/ 5 ML
674	METAMIZOL/NEO-MELUBRINA AMP/SANOFI	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
675	METAMIZOL/METAMIZOL/ALPHARMA	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	500 MG
677	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA/DABEX XR/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	500 MG
678	METILDOPA/ALDOMET/ASPEN	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	500 MG
679	METILFENIDATO/TRADEA/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	10 MG
680	METILFENIDATO/RITALIN LA/NOVARTIS	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	30 MG
681	METILPREDNISOLONA/SOLU-MEDROL/PFIZER	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	500 MG
682	METOTREXATO/LEDERTREXATE (PAST. SUELTAS)/PFIZER	CAJA con TABLETA	Tableta	2.5 MG
683	METRONIDAZOL/FLAGYL V/SANOFI	CAJA con 10 OVULOS	Ovulo	500 MG
684	METRONIDAZOL/METRONIDAZOL/ALPHARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	500 MG
685	METRONIDAZOL, DIYODOHIDROXIQUEINOLEINA PED//FLAGENASE 400 P	FRASCO con 120 ML	Suspensión	120 ML
686	METRONIDAZOL NISTATINA FLUOCINOLONA/VAGITROL/BAYER	CAJA con 10 OVULOS	Ovulo	500 /100/5 MG
687	MICONAZOL/DAKTARIN/JANSSEN	SOBRE con 100 APLICACIONES	Gel	78 G
689	MISOPROSTOL/CYRUX/SERRAL	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	200 MCG
691	MUPIROCINA/SINPEBAC/GROSSMAN	CAJA con 100 APLICACIONES	Ungüento	15 G

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
692	NAPROXENO CON PARACETAMOL/BRUNADOL/BRULUART	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	275 /300 MG
693	NAPROXENO/NAPROXENO/NOVAG	CAJA con 45 TABLETA	Tableta	500 MG
695	NEPAFENACO/NEVANAC/NOVARTIS	CAJA con 300 GOTAS	Solución Oftálmica	1 MG
697	NIFEDIPINO//ADALAT RETARD//BAYER	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	20 MG
698	NIFEDIPINO/ADALAT/BAYER	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	10 MG
700	NISTATINA/MICOSTATIN INF/REK BEN	CAJA con 60 ML	Suspensión	60 ML
701	NITROFURANTOINA//FURITEX//ARLEX	CAJA con 40 CAPSULAS	Capsulas	100 MG
702	NITROFURANTOINA INF/MACRODANTINA/BOEHRINGER INGELHEIM	FRASCO con 120 ML	Suspensión	120 ML
704	OLANZAPINA/FLUOXETINA/SYMBYAX/LILLY	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	6 /25 MG
706	OLOPATADINA/PATANOL/NOVARTIS	FRASCO con 100 GOTAS	Solución Oftálmica	1 MG/1 ML /5 ML
708	OMEPRAZOL/CIZOLE/VICTORY	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	20 MG
710	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL SUSP/NOVARTIS	FRASCO con 100 ML	Jarabe	100 ML
711	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	300 MG
712	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	600 MG
713	OXIBUTININA/TAVOR/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
715	OXIMETAZOLINA INF/COLLIFRIN INF /COLLINS	FRASCO con 40 aplicaciones	Spray Nasal	20 ML
717	PANCREATINA/DIMETICONA/EXTRACTO BILIS BUEY/ESPAVEN ENZIMA	CAJA con 50 TABLETAS	Tableta	130 /40/25 MG
719	PANTOPRAZOL/TECTA/TAKEDA	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	20 MG
721	PARACETAMOL/TEMPRA GOTAS/BRISTOL-MYERS	FRASCO con 600 GOTAS	Solución en gotas	30 ML
722	PARACETAMOL/TYLENOL/JANSSEN	FRASCO con 120 ML	Jarabe	3.2G/100ML
723	PARACETAMOL/TEMPRA FORTE/BRISTOL-MYERS	CAJA con 24 GRAGEAS	Gragea	650 MG
724	PARACETAMOL CLORZOXAZONA/TAFIROL FLEX/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	30 /250 MG
726	PARAMETASONA//DILARMINE//SYNTEX	CAJA con 25 TABLETA	Tableta	1 G
727	PARAMETASONA CLORFENIRAMINA/DILARMINE/NOVOPHARM	FRASCO con 100 ML	Jarabe	20 /40 MG/1
728	PARECOXIB/DYNASTAT/PFIZER	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG
729	PAROXETINA/IXICROL/NOVAG	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	20 MG
730	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA/RESPICIL ADUL/SENCO	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG / 1.5ML
731	PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA INF/RESPICIL INF/SENCO	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	200 MG / 2ML
732	PENTOXIFILINA/PENTOXIFILINA/ALPHARMA	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	400 MG
733	PERMETRINA/SCABISAN PLUS EMULSION/CHINOIN	FRASCO con 120 ML	Solución	120 ML
734	PEROXIDO DE BENZOILO 5% Y CLINDAMICINA 1% GEL/INDOXYL /DARIE	FRASCO con 100 APLICACIONES	Gel	30 ML
735	PEROXIDO DE BENZOILO AL 10 % GEL/BENZAC AC 10 %/GALDERMA	CAJA con 100 APLICACIONES	Gel	60 GR
736	PEROXIDO DE BENZOILO AL 5% GEL/BENZAC AC 5 %/GALDERMA	CAJA con 100 APLICACIONES	Gel	60 G
738	PICOSULFATO DE SODIO/ANARA/CHINOIN	FRASCO con 100 ML	Solución	7.5 MG/ML
739	PILOCARPINA/PIL OFTEN 2%/SOPHIA	FRASCO con 15 ML	Solución Oftálmica	15 ML
741	PIPERIDOLATO/DACTIL OB/SANOFI	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	100 MG
743	PIRITONATO DE ZINC/SKIN-CAP/DERMACEUTICAL	CAJA con 100 ML	Suspensión En Aerosol	100 ML
745	PIROXICAM/RIPOX/BIOMEP	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	20 MG
747	PONCRESULENO/CINOCAINA/PROCTOACID/BYK	CAJA con 50 G	Ungüento	50 G
748	LIDOCAINA/HIDROCORTISONA/DESYN-N/LOEFFLER	CAJA con 6 SUPOSITORIOS	Supositorio	60 /5 MG
749	POLIETILENGLICOL/SYSTANE/NOVARTIS	FRASCO con 300 GOTAS	Solución Oftálmica	15 ML
750	POLIMIXINAB-NEOMICINA Y GRAMICIDINA/SEPTILISIN/GRIN	FRASCO con 300 gotas	Solución en gotas	15 ML
752	POLIVITAMINAS/ROCAVIT/VITAE	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	1 MG
753	POLIVITAMINAS INF/ADEVIT/NATUREX	FRASCO con 240 ML	Suspensión	240 ML

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACION
754	POLIVITAMINAS PED/ACD POLIVITAMINAS NEONATOS/ALPHARMA	FRASCO con 300 GOTAS	Solución en gotas	1 G
755	PRAMIPEXOL/SUNAM/SUNPHARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
756	PRAZOSIN//MINIPRES//PFIZER	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	1 MG
757	PRAZOSIN/MINIPRES/PFIZER	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	2 MG
759	PREDNISOLONA/SOPHIPREN/SOPHIA	FRASCO con 100 gotas	Solución Oftálmica	5 ML
760	PREDNISOLONA/FISOPRED/SANOFI	CAJA con 100 ML	Solución	1 MG/ML
761	PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA/PREMI/GRIN	FRASCO con 200 gotas	Solución Oftálmica	10 ML
762	PREDNISONA//NOSIPRED//COLLINS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	20 MG
763	PREDNISONA//NOSIPRED//COLLINS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
765	PRESERVATIVOS/PRESERVATIVOS/OASIS	SOBRE con PIEZAS	Sobres	1 PIEZA
766	PRIMIDONA/PRIDONA/PSICOFARMA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	250 MG
767	PROGESTERONA/PREMASTAN/BESINS HEAL THCARE	SOBRE con 100 APLICACIONES	Gel	80 G
769	RANITIDINA/ULGASTRIN/BIOMEP	CAJA X 3 con 60 GRAGEA	Gragea	150 MG
770	RIFAMPICINA/RIFADIN/SANOFI	CAJA con 16 CAPSULAS	Capsulas	300 MG
771	RISPERIDONA/RISOTOR/TORRENT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	1 MG
774	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 200 ML	Suspensión	200 ML
775	SALBUTAMOL/VENTOLIN/GLAXOSMITHKLINE	FRASCO con 100 DOSIS	Spray Bucal	100 MCG
777	SEVELAMERO/RENAGEL/SANOFI	FRASCO con 180 COMPRIMIDO	Comprimido	800 MG
779	SIROLIMUS/LIKMUN E/CELLPHARMA	CAJA con 60 GRAGEAS	Gragea	1 MG
780	SOYA POLIVINILPIRROLIDONA/SOYALOID/ADVAITA	SOBRE con SOBRES	Sobres	90 G
781	FORMULA LACTEA/NAN 1/NESTLE	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 G
783	SULFASALAZINA/AZULFIDINA/PFIZER	CAJA con 60 GRAGEAS	Gragea	500 MG
784	SULFATO DE BLEOMICINA/BLEOLEM F.A/TEVA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	15 U
785	SULFATO DE MAGNESIO/MAGNEFUSIN/PISA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
787	TERAZOSINA/ADECUR/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	2 MG
788	TERAZOSINA/ADECUR/ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
790	ESTRADIOL TESTOSTERONA/DESPAMEN/CARNOT	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	5 /100 MG
791	TETRACICLINA/TETRA-ZIL/ARLEX	CAJA con 16 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
792	TIBOLONA/LISERTIL/SERRAL	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	2.5 MG
793	TICAGRELOR/BRILINTA/ASTRA	CAJA con 60 COMPRIMIDO	Comprimido	90 MG
794	TIMOLOL/SHEMOL/GRIN	FRASCO con 300 gotas	Solución Oftálmica	15 ML
795	TINIDAZOL//FASIGYN/PFIZER	CAJA con 8 TABLETA	Tableta	500 MG
796	TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA/NOVOTIRAL/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	100 /20 MCG
797	TOBRAMICINA/TRAZIL/SOPHIA	FRASCO con 300 GOTAS	Solución en gotas	15 ML
800	PRUEBAS AL SISTEMA (descripcion)	CAJA con TABLETA	Ampolleta	1 TABLETA
801	TRAVOPROST/TRAVATAN/NOVARTIS	FRASCO con 60 gotas	Solución Oftálmica	2.5 ML
802	TRIAZOLAM/HALCION/PFIZER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
805	TRIMEBUTINA/LIBERTRIM/CARNOT	FRASCO con 30 ML	Suspensión	30 ML
806	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/B	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	160 /800 MG
810	TROPICAMIDA FENILEFRINA/TP OFTENOS/SOPHIA	FRASCO con 300 GOTAS	Solución Oftálmica	15 ML
811	MIRTAZAPINA/SEGMIR/ZYDUS	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	30 MG
812	VALPROATO DE MAGNESIO/CRIAM LP/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	600 MG
814	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO/EXFORGE HCT 160/NO	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	5 /160/12.5MG
815	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO/EXFORGE HCT 320/NO	CAJA con 28 COMPRIMIDO	Comprimido	10 /320/25MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
816	VILDAGLIPTINA METFORMINA/GALVUS MET/NOVARTIS	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	50 /500 MG
817	VIGABATRINA/SABRIL/SANDOZ	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	500 MG
818	VITAMINA A//ACON//SANOFI	FRASCO con 40 CAPSULAS	Capsulas	50000 U
820	VITAMINA E/REVITARE/GELPHARMA	CAJA con 30 CAPSULA	Cápsula	400 MG
822	VITAMINA K IM SOLUBLE/K 50/VALEANT	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG
823	WARFARINA SODICA/COUMADIN/BRISTOL-MYERS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
826	ACIDO MICO FENOLICO/MYFORTIC/NOVARTIS	CAJA con 120 GRAGEAS	Gragea	360 MG
828	ANASTROZOL/MAGEMIV/SYNTHON	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	1 MG
829	BEVACIZUMAB/AVASTIN FA/ROCHE	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	100 /4 MG
830	BICALUTAMIDA/CALUTOL/ASOFARMA	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	150 MG
831	BORTEZOMIB/BOMIB/ACCORD	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	35 MG
832	CAPECITABINA/XELODA 500MG/ROCHE	CAJA con 120 GRAGEAS	Gragea	500 MG
833	CETUXIMAB/ERBITUX F. A/MERCK	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	100 /50 MG
834	CICLOFOSFAMIDA/HIDROFOSMIN FA /SANFER	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG
836	CICLOSPORINA/SANDIMMUN/NOVARTIS	CAJA con 50 CAPSULAS	Capsulas	100 MG
838	CISPLATINO/ BLASTOLEM/ACCORD	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	10 MG / 10 ML
839	CLODRONATO DISODICO/BONEFOS/BAYER	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	800 MG
840	CLORAMBUCEO/LEUKERAN/ASPEN	CAJA con 25 TABLETAS	Tableta	2 MG
841	CLORHIDRATO DE GRANISETRON/KYTRIL/LANDSTEINER	CAJA con 2 TABLETAS	Tableta	1 MG
842	CLORHIDRATO DE GRANISETRON/KYTRIL F.A./ROCHE	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	3 MG
844	CULTIVO BCG/CULTIVO BCG SSI/TEVA	CAJA con 4 AMPOLLETAS	Ampolleta	30 MG
845	DARBEPOETINA ALFA/ARANESP/AMGEN	CAJA con JERINGA	Jeringa precargada	500 MG
846	DEFERASIROX/EXJADE/GSK	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	500 MG
847	DEXRAZOXANO/CARDIOXANE F.A/ASOFARMA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
848	DOXORRUBICINA/ZURICH PHARMA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	10 MG
849	EPIRUBICINA/EPILEM /TEVA	FRASCO con 5 ML	Solucion Inyectable	10 MG/5 ML
850	EPIRUBICINA/EPILEM/TEVA	FRASCO con SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	50 MG
851	ERLOTINIB/TARCEVA/ROCHE	CAJA con 30 COMPRIMIDOS	Comprimido	100 MG
852	EVEROLIMUS/AFINITOR/NOVARTIS	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	10 MG
853	FACTOR ANTIHEMOLITICO/BERIATE/CSL BERHING	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	250 UI
854	FLUORURACILO/FLUORURACILO/ZURICH PHARMA	caja con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	250 MG
855	FLUTAMIDA/TAFENIL /ASOFARMA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	250 MG
856	GANCICLOVIR/UMECORTIL/GSK	FRASCO con AMPOLLETA	Ampolleta	500 MG
857	GEFITINIB/IRESSA/ASTRA ZENECA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	250 MG
858	HYROXIUREA/HYDREA/BRISTOL	CAJA con 100 CAPSULAS	Capsulas	500 MG
859	INTERFERON ALFA 2B/URIFRON/PROBIOMED	FRASCO con AMPOLLETA	Ampolleta	3 MUI
860	IRINOTECAN/ETONIRI/SANFER	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solución Inyectable	100 MG
861	LAPATINIB/TYKERB/GSK	CAJA con 70 TABLETAS	Tableta	250 MG
862	LENALIDOMIDA/REVLIMID/ASOFARMA	FRASCO con 21 CAPSULAS	Capsulas	25 MG
863	LEUPRORELINA/LUCRIN DEPOT/ABBOTT	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	3.75 MG
864	MELFALAN/ALKERAN/ASPEN	CAJA con 25 TABLETAS	Tableta	2 MG
866	MESNA/UROMES/SANFER	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	400 MG/ 4 ML
867	NILOTINIB/TASIGNA/PFIZER	CAJA con 112 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
868	OXALIPLATINO/RECOPLAT/ACCORD	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	50 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
870	PACLITAXEL/ACOEXCEL/ACCORD	FRASCO con AMPOLLETA	Ampolleta	300 MG
871	PEGFILGASTRIM/NEULASTIM/ROCHE	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Jeringa precargada	6 MG
873	RITUXIMAB/MABTHERA/ROCHE	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	100 MG
874	RITUXIMAB/MABTHERA/ROCHE	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	500 MG
875	SANDOSTATINA LAR/OCTREOTIDA/NOVARTIS	FRASCO con AMPOLLETA	Ampolleta	20 MG
876	SOMATROPINA/NORDITROPIN/NOVO NORDISK	CAJA con DISPOSITIVO	Pluma	10 MG
877	SOMATOTROPINA /HUMATROPE /LILLY	CAJA con CARTUCHO	Cartuchos	6 MG
878	SORAFENIB/NEXAVAR/BAYER	CAJA con 112 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
879	SUNITINIB/SUTENT/PFIZER	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	50 MG
880	TACROLIMUS/LIMUSTIN/LANDSTEINER	FRASCO con 50 CAPSULAS	Capsulas	1 MG
881	TALIDOMIDA/INMUNOPRIN/ASOFARMA	CAJA con 50 TABLETAS	Tableta	100 MG
883	TOXINA BOTULINICA TIPO A/BOTOX/ALLERGAN	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	100 UI
885	VINBLASTINA/LEMBLASTINE/TEVA	CAJA con SOLUCION INYECTABLE	Solución Inyectable	10 MG
886	VINORELBINA/NAVELBINE/PIERRE FABRE	CAJA con CAPSULA	Capsulas	20 MG
887	VINORELBINA/NAVELBINE/PIERRE FABRE	CAJA con CAPSULA	Cápsula	30 MG
888	VINORELBINA/NAVELBINE/PIERRE FABRE	FRASCO con AMPOLLETA	Ampolleta	10 MG
889	DIAZEPAM/VALIUM/ROCHE	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	10 MG
890	MULTIVINAMINICO/MULTIVITAMINICO/VALEANT	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	3510 UI
891	ATENOLOL/BIOFILEN/DEGORTS	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	50 MG
893	ERITROPOYETINA/BIOYETIN/PROBIOMED	FRASCO con 50000 U	Frasco Ampula	10 ML
899	METFORMINA/DINAMEL/LIFERPAL	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	500 MG
905	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA/CO DIOVAN/NOVARTIS	FRASCO con 30 TABLETAS	Tableta	160 12.5 MG
909	OXIDO DE ZINC/ROSARTIL/NOVAG	TARRO con 100 APLICACIONES	Pasta	25 G
910	PLANTAGO/NOVAGON/NOVAG	CAJA con 400 G	Polvo	400 G
913	COMPLEJO B/TRIBEDOCE/BRULUART	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	100 MG
918	LAMOTRIGINA/LAMOTRIGINA/AMSA	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	25 MG
920	ERITROPOYETINA/ERLAN/LANDSTEINER	FRASCO con 24000 U	Frasco Ampula	4000 U
921	VALPROATO DE MAGNESIO/ATEMPERATOR/ARMSTRONG	FRASCO con 100 ML	Suspensión	4 G/100ML
925	LEVONORGESTREL/DIU MIRENA/BAYER	CAJA con DISPOSITIVO	Implante De Liberación Prolon	52 MG
927	ALPRAZOLAM/TAFIL/PFIZER	CAJA con 90 TABLETAS	Tableta	5 MG
928	OSELTAMIVIR/GREMIL TAL/SANFER	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	75 MG
929	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG/VIVERA/MERCK	CAJA con 8 SOBRES	Sobres	2 G
930	BUDESONIDA/RIBUSPIR/CHIESI	CAJA con 200 DOSIS	Spray Bucal	200 MCG
931	FORMULA LACTEA/SIMILAC PLUS/ABBOTT	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
932	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO/SIMILAC AR/ABBOTT	LATA con 86 CUCHARADAS	Polvo	375 GR
933	FORMULA LACTEA DE SOYA/ISOMIL ADVANCE/ABBOTT	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 GR
934	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA/SIMILAC SENSITIVE/ABBOTT	LATA con 84 CUCHARADAS	Polvo	365 GR
935	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA/SIMILAC 1 TOTAL CONFORT HA/	LATA con 83 CUCHARADAS	Polvo	360 GR
936	FORMULA LACTEA PREMATURO/SIMILAC NEOSURE/ABBOTT	LATA con 85 CUCHARADAS	Polvo	370 GR
937	LIDAMIDINA/SUPRA/VALEANT	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	4 MG
938	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA/AVIRENA/MENARINI	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	40 /5/12.5/MG
939	PERFENAZINA/LEPTOPSIQUE/PSICOFARMA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	4 MG
940	PREGABALINA/LYRICA/PFIZER	CAJA con 28 CAPSULAS	Cápsula	50 MG
941	TRITICUM VULGARE/ITALDERMOL/ITALMEX	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	30 GR

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
942	RIFAXIMINA/FLONORM/ALFA WASSERMANN	CAJA con 28 GRAGEAS	Gragea	200 MG
943	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA con 2 PARCHE	Parche	5 MG
944	BUPRENORFINA/SOLORO 7/GRUNENTHAL	CAJA con 2 PARCHE	Parche	10 MG
949	LEVETIRACETAM/MOVUREN/IFACELTICS	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	1000 MG
951	ATORVASTATINA/ATORVASTATINA/AMSA	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	10 MG
952	BACILLUS CLAUSII/ENTEROGERMINA/SANOFI	CAJA con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	4 BILLONES / 5ML
953	DULAGLUTIDA/TRULICITY/LILLY	CAJA con 2 APLICACION	Pluma	.75 MG/0.5 ML
954	DULAGLUTIDA/TRULICITY/LILLY	CAJA con 2 APLICACIONES	Pluma	1.5 MG/0.5 ML
955	INDACATEROL/BROMURO DE GLICOPIRRONIO/ULTIBRO BREEZHALER/	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	110 /50 MG
956	ADRENALINA/PINADRINA/PISA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	1 MG
957	ALBENDAZOL/ZENTEL/SANFER	CAJA con 10 ML	Suspensión	400 MG
958	ALUMINIO MAGNESIO/ALUMINIO MAGNESIO/NOVAG	CAJA con 240 ML	Suspensión	240 ML
959	AMIODARONA/CIRTRENT/PISA	CAJA con 6 AMPOLLETAS	Ampolleta	150 MG
960	ATORVASTATINA/BLODIVIT/SANDOZ	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	80 MG
961	ATROPINA/ATROPISA/PISA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	1 MG
963	BROMURO DE OTILONIO/DEBROMU/MENARINI	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	40 MG
964	BROMURO DE VECURONIO/NODESCRON/PISA	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	4 MG
965	BUDESONIDA/FORMOTEROL/VANNAIR/AZTRA ZENECA	CAJA con 100 DOSIS	Suspensión Para Inhalación	80 /4.5 MCG
966	BUDESONIDA/FORMOTEROL/SYMBICORT TH/AZTRA ZENECA	CAJA con POLVO PARA INHALACIÓN	Polvo	160 /4.5 MCG
967	BUVACAINA/GLUCOSA/BUVACAINA PESADA/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	15 MG/3 ML
968	CAPTOPRIL/CAPTRAL/SILANES	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	50 MG
969	CARBETOCINA/LONACTENE/FERRING	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solucion Inyectable	100 MCG
970	CELECOXIB/CELECOXIB/ULTRA	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
971	DAPAGLIFOXINA/METFORMINA/XIGDUO/AZTRA ZENECA	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	10 /1000 MG
972	DIGOXINA/LANOXIN/ASPEN	CAJA con 6 AMPOLLETA	Ampolleta	.25 MG
973	DIOSMINA/SYDENAMI/SYDENHAM	CAJA con 15 COMPRIMIDOS	Comprimido	600 MG
974	DOPAMINA/INOTROPISA/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG/5 ML
975	EZETIMIBA/SIMVASTATINA/EZETIMIBA/SIMVASTATINA/AMSA	CAJA con 14 TABLETAS	Tableta	10 /20 MG
976	FLOROGLUCINOL/TRIMETILFLOROGLUCINOL/PANCLASA/ATLANTIS	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	40 /0.04 MG
977	FLUMAZENIL/ANTADONA/PISA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	.5 MG/5 ML
978	FLUVOXAMINA/LUVOX/ABBOTT	CAJA con 15 TABLETAS	Tableta	50 MG
979	FOSFOMICINA/FOSFOCIL/SENOSIAIN	FRASCO con 60 ML	Suspensión	60 ML
980	FOSFOMICINA/PREGNUS/SIEGFRIED	FRASCO con 120 ML	Suspensión	250 MG/60 ML
981	FOSFOMICINA/FOSFOCIL/SENOSIAIN	FRASCO con 120 ML	Suspensión	250 MG/5 ML
982	GLUCONATO DE CALCIO/GLUCONATO DE CALCIO/PISA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	10 %
983	INSULINA GLARGINA/BONGLIXAN/LANDSTEINER	CAJA con 1500 UNIDADES	Jeringa precargada	100 U/ML
984	LIDOCAINA/PISACAINA/PISA	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	20 MG/ML
985	MIDAZOLAM/RELACUM/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	5 MG/5 ML
986	MIDAZOLAM/RELACUM/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	15 MG/3 ML
987	NALBUFINA/BUFIGEN/PISA	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	100 MG/10 ML
988	NALOXONA/LEFEBRE/PISA	CAJA con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG/ML
989	OXCARBAZEPINA/KALLION XR/STENDHAL	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	150 MG
990	OXITOCINA/SYNTOCINON/SANDOZ	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	5 UI
991	PREGABALINA/PREGABALINA/AMSA	CAJA con 28 CAPSULAS	Capsulas	75 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
992	PROPOFOL/RECOFOL/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG/20 ML
993	ROPIVACAINE/ROPICONEST/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	7.5 MG/ML
994	SACUBITRILO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA con 30 CAPSULAS	Cápsula	50 MG
995	SACUBITRILO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA con 60 COMPRIMIDOS	Comprimido	100 MG
996	SACUBITRILO/VALSARTAN/ENTRESTO/NOVARTIS	CAJA con 60 COMPRIMIDOS	Comprimido	200 MG
997	SOMATROPINA/NORDITROPIN/NOVO NORDISK	CAJA con DISPOSITIVO	Pluma	5 MG
998	TETRACAINE/PONTI OFTENSO/SOPHIA	CAJA con 100 GOTAS	Gotas Oftálmicas	5 MG/5 ML
999	METFORMINA/PREDIAL/SILANES	CAJA con 150 ML	Solución	500 MG
1000	XILOCAINE/PHARMACAINE/QUIMPHARMA	CAJA con SPRAY	Spray Topico	115 ML 10%
1001	ALOGLIPTINA/PIOGLITAZONA/INCRESINA P/TAKEDA	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	25 /30 MG
1002	AZILSARTAN/CLORTALIDONA/EDARBI CLD/TAKEDA	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	40 12.5/MG
1003	EZETIMIBA/SIMVASTATINA/PISATINE HC/PISA	CAJA con 14 TABLETAS	Tableta	10 /20 MG
1004	FENITOINA/EPAMIN/PFIZER	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	250 MG/5 ML
1005	KETOPROFENO/FASTUFREM/MENARINI	CAJA con 100 APLICACIONES	Gel	50 GR
1006	MOMETASONA/METACTIV/GLENMARCK	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	30 GR
1007	ACETATO DE GLATIRAMER/COPAXONE/TEVA	CAJA con 28 SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	20 MG/ML
1008	ADALIMUMAB/HUMIRA/ABBVIE	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	40 MG/0.8 ML
1009	ALFA CETOANALOGOS DE AMINOACIDOS/KETOSTERIL/FRESNIUS	CAJA con 100 TABLETAS	Tableta	86 MG
1010	BACLOFENO/BACLOFEN/UPSHER-SMITH	CAJA con 100 TABLETAS	Tableta	20 MG
1011	BACLOFENO/MYLINAX/TEVA	CAJA con 100 TABLETAS	Tableta	10 MG
1012	BICALUTAMIDA/BILUMIV/SYNTHON	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	50 MG
1013	CICLOFOSFAMIDA/LEDOXINA/TEVA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG
1014	CICLOFOSFAMIDA/LEDOXINA/TEVA	CAJA con 2 AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
1015	CICLOFOSFAMIDA/HIDROFOSMIN/SANFER	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	1 G
1016	CISPLATINO/ACCOCIT/ACCORD	FRASCO con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	10 MG/10 ML
1017	CISPLATINO/ACCOCIT/ACCORD	FRASCO con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	50 MG/50 ML
1018	CLORHIDRATO DE GRANISETRON/KOGRA/LANDSTEINER	CAJA con 2 TABLETAS	Tableta	1 MG
1019	DAUNORRUBICINA/RUNABICON/PISA	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	20 MG
1020	DESMOPRESINA/MINIRIN/FERRING	CAJA con SPRAY	Spray Nasal	10 MCG
1021	DOCETAXEL/TAXOTERE/SANOFI	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	20 MG
1022	DOCETAXEL/TAXOTERE F.A./SANOFI	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	80 MG
1023	EFAVIRENZ/EMTRICITYABINA/TENOFOVIR/ATRIPLA/GILEAD	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	600 /200/300 MG
1024	FILGRASTIM/BIOFILGRAN/LANDSTEINER	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	300 MG/1 ML
1025	FLUTAMIDA/FLULEM/TEVA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	250 MG
1026	IFOSFAMIDA/IDAXFEN/ZURICH	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	1 G
1027	LETROZOL/FEMARA/NOVARTIS	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	2.5 MG
1028	LEUPRORELINA/PRELAR DEPOT/TEVA	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	11.25 MG
1029	PIRIDOSTIGMINA/MESTINON/VALEANT	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	60 MG
1030	RAMUCIRUMAB/CYRAMZA/LILLY	CAJA con FRASCO AMPULA	Frasco Ampula	100 MG
1031	ROMIPLOSTIM/NPLATE/AMGEN	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	250 MCG
1032	CLINDAMICINA/DALACIN T/PFIZER	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	10 MG/30 ML
1033	FOSFOMICINA/FOSFOCIL/SENOSIAIN	CAJA con 12 CAPSULAS	Cápsula	500 MG
1034	MEBEVERINA/DUSPATALIN/ABBOTT	CAJA con 28 CAPSULAS	Cápsula	200 MG
1035	INSULINA GLARGINA/TOUJEO/SANOFI	CAJA con 900 U	Pluma	300 U/1.5ML

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
1036	DROPROPIZINA/TROFERIT JBE/CHINOIN	CAJA con 120 ML	Jarabe	3 MG/ML
1038	DROPROPIZINA/TROFERIT/CHINOIN	CAJA con 15 TABLETAS	Tableta	30 MG
1039	DIOSMECTITA/IPRIKENE/MAYOLI SPLINDER	CAJA con 10 SOBRES	Sobres	3 GR
1040	GUAIAZULENE/DIMETICONA/PEPSANE/MAYOLI SPLINDER	CAJA con 14 SOBRES	Gel	4 /3 MG
1041	LINAGLIPTINA/METFORMINA/TRAYENTA DUO/BOEHRINGER	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	2.5 /850 MG
1042	COMPLEJO B/DICLOFENACO/DOLO-NEUROBION FORTE/MERCK	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Jeringa precargada	3 ML
1043	RHODIOLA ROSEA/VITANCO/FARMASA SCHWABE	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	200 MG
1044	TROXERUTINA/TEBOVEN/FARMASA SCHWABE	CAJA con 40 TABLETAS	Tableta	300 MG
1045	GINKO BILOBA/TEBONIN FORTE/FARMASA SCHWABE	CAJA con 24 GRAGEAS	Gragea	80 MG
1046	MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA/VIGADEXA/NOVARTIS	CAJA con 100 GOTAS	Gotas Oftálmicas	5 /0.1%/5ML
1047	BROMURO DE TIOTROPIO/SPIRIVA RESPIMAT/BOEHRINGER	CAJA con SPRAY	Spray Bucal	226 MG/1 ML
1048	KETOROLACO/TRAMADOL/MAVIDOL TR/MAVI FARMA	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	10 25/ MG/1 ML
2023	IBUPROFENO/MOTRIN/PFIZER	CAJA con 45 CAPSULAS	Capsulas	400 MG
2757	ABIROTERONA/ZYTIGA/JANSSEN	CAJA con 120 TABLETAS	Tableta	250 MG
2758	ACETATO DE GOSERELINA/ZOLADEX/ASTRA ZENECA	CAJA con JERINGA PRECARGADA	Jeringa precargada	36 MG
2759	ALFUZOSINA/XATRAL/SANOFI	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	10 MG
2760	ALVERINA-SIMETICONA/METEOSPAMYL/MAYOLI SPLINDER	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	60 / 300 MG
2761	AMLODIPINO/VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA con 28 COMPRIMIDOS	Comprimidos	10 MG
2762	AMLODIPINO/VALSARTAN/EXFORGE/NOVARTIS	CAJA con 28 COMPRIMIDOS	Comprimidos	5 MG
2763	APREPITANT/EMEND/MSD	CAJA con 3 PASTILLAS	Tableta	125 MG
2764	ATORVASTATINA/LIPITOR/PFIZER	CAJA 1 + 1 con 30 TABLETAS	Tableta	10 MG
2765	ATORVASTATINA /VASCOL/PROBIOMED	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	40 MG
2766	ATORVASTATINA /LIPITOR /PFIZER	CAJA DUO con 60 TABLETAS	Tableta	80 MG
2767	AZATIOPRINA/AZATRILEM/TEVA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	50 MG
2769	BETAHISTINA/GIDZY/ZYDUS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	24 MG
2770	BETAMETASONA/CLIOQUINOL/CLIO BETNOVATE/GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	1 /10G
2771	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	2.5 MG
2772	BISOPROLOL/CONCOR/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
2773	BOCEPREVIR /VICTRELIS /MSD	CAJA con 84 CAPSULAS	Capsulas	200 MG
2774	CANDESARTAN/CANDESARTAN/AMSA	CAJA 2X1 con 28 TABLETA	Tableta	16 MG
2775	CARBAMAZEPINA/TEGRETOL /NOVARTIS	FRASCO con 100 ML	Suspension Oral	100 ML
2776	CEFACLOR/BIXELOR-C/BRULUART	CAJA con 15 CAPSULAS	Capsulas	250 MG
2777	CEFACLOR PED/BIXELOR/BRULUART	CAJA con 75 ML	Suspension Oral	250 MG
2778	CEFALOTINA/CEFALOTINA/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
2779	CEFPODOXIMA/ORELOX/SANOFI	FRASCO con SUSPENSION	Suspension Oral	40 / 5 MG
2780	CENTELLA ASIATICA METRONIDAZOL NITROFURAL/MADECASSOL C/SA	CAJA con 12 OVULOS	Ovulo	15 300 / 6 MG
2781	CIPROFLOXACINO/SOPHIXIN/SOPHIA	CAJA con 50 APLICACIONES	Crema	3.5 G
2782	CIPROTERONA /ANDROCUR /BAYER PHARMA	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	50 MG
2783	CITABINA/ZUPHACIT/ZURICH PHARMA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 MG
2785	CLINDAMICINA/CLENDIX/SIEGFRIED RHEIN	CAJA con 21 CAPSULAS	Capsulas	300 MG
2786	CLORANFENICOL/CLORAMFENI/SOPHIA	TUBO con UNGÜENTO OFTÁLMICO	Ungüento Oftálmico	5 G
2788	COMPLEJO B/TRIBEDOCE 50000/BRULUART	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	2 ML
2789	COMPLEJO B / DEXAMETASONA / LIDOCAINA/TRIBEDOCE DX/BRULUART	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	3 ML
2790	DEXKETOPROFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	25 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
2791	DIAZEPAM SULPİRIDE /NUMENCIAL/ARMSTRONG	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	2.5 / 50 MG
2792	DIFENHIDRAMINA/BENADRYL/J Y J	CAJA con 240 MILILITROS	Suspension Oral	250 MG
2793	DIOSMINA/PHLEBODIA/INNOTHERA	CAJA con 15 COMPRIMIDOS	Comprimidos	600 MG
2794	DIOXIDO DE TITANIO/SEDESUN/NOREVA	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	125 ML
2795	DONEPECILO/PEZZIL/TORRENT	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	5 MG
2796	DULOXETINA/IDELIVER PRO/MAVER	CAJA con 14 CAPSULA	Capsulas	60 MG
2797	DULOXETINA/IDELIVER PRO/MAVER	CAJA con 7 TABLETA	Tableta	30 MG
2798	EFAVIREZ/STOCRIN /MSD	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	600 MG
2799	ENTECAVIR /BARACLUDE/BRISTOL	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	1 MG
2800	EPLERENONA/INSPIRA /PFIZER	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	25 MG
2801	EPLERENONA/INSPIRA /PFIZER	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	50 MG
2802	ESTRADIOL NORETISTERONA/MESIGYNA/BAYER	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	50 / 5 MG
2803	ESTRADIOL Y CIPROTERONA/CLIMENE/BAYER	CAJA con 21 TABLETA	Tableta	5 MG
2804	ETANERCEPT /INFINITAM/PROBIOMED	CAJA con 2 SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	50 MG
2805	FLUROGLUCINOL/PANCLASA/ATLANTIS	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	80 MG
2806	FLUROGLUCINOL/PANCLASA GOTAS/ATLANTIS	FRASCO con 600 GOTAS	Solución en gotas	30 ML
2807	FLUTICASONA/FLIXOTIDE NEB/GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 10 AMPOLLETAS	Ampolleta	2 MG
2808	FORMULA DE PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO/BLEMIL PLUS ARROZ	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 G
2809	FORMULA LACTEA/ENFAMIL COMFORT PREMIUM/MEAD JOHNSON	LATA con 92 CUCHARADAS	Polvo	400 G
2810	HIDROCLOROTIAZIDA/HIDROCLOROTIAZIDA/ULTRA	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	25 MG
2811	HIERRO/COMPLEJO B/ANEREX/CARNOT	FRASCO con 115 ml	Solución	115 ML
2812	HYPERICUM PERFORATUM/HIPERIKAN/FARMASA SCHWABE	CAJA con 40 TABLETA	Tableta	300 MG
2813	IMIPENEM / CILASTATINA/IMIPENEM / CILASTATINA/PISA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	500 / 500 MG
2814	IMIQUIMOD/ALDARA 5%/ALPHARMA	CAJA con 6 SOBRES	Sobres	12.5 MG 25
2815	INDOMETACINA/INDANET/BRULUART	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	25 MG
2816	INSULINA GLULISINA/SHORANT SOLOSTAR/SANOFI	CAJA con 300 UNIDADES	Pluma	3 ML
2817	INSULINA LISPRO 25 / LISPRO-PROTAMINA 75/HUMALOG MIX 25 KWIKP	CAJA con 300 UNIDADES	Pluma	100 U/ML
2818	INSULINA LISPRO 50 / LISPRO-PROTAMINA 50/HUMALOG MIX 50 KWIKP	CAJA con 300 UNIDADES	Pluma	100 U/ML
2819	INSULINA LISPRO RAPIDA/HUMALOG KWIKPEN/LILLY	CAJA con 300 UNIDADES	Pluma	100 U/ML
2820	IRBESARTAN/LANDARATAN/LANDSTEINER	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	150 MG
2821	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA/CO APROVEL/SANOFI	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	300 / 12.5 MG
2822	ISOFLAVONA Y CALCIO/BELLAFEM PLENITUD/ELEA	CAJA con 60 TABLETAS	Tableta	400 MG
2823	ISOSORBIDE/DEBISOR /NOVAG	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	5 MG
2824	ISOSORBIDE/ELANTAN/ABBOTT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	40 MG
2825	LACTOBACILOS ACIDIFILOS/LACTOPRAM/PROGELA	CAJA con 20 CAPSULAS	Capsulas	430 MG
2826	LAMIVUDINA /3TC /GLAXO	CAJA con 60 TABLETAS	Tableta	150 MG
2827	LAMOTRIGINA/LAMOTRIGINA/AMSA	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	100 MG
2828	L-ASPARAGINASA/LEUNASE/SANFER	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	10000 U
2829	LERCANIDIPINO/ZANIDIP/SANFER	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	10 MG
2830	LEVETIRACETAM/IPEKATRON/TORRENT	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	500 MG
2831	LEVOFLOXACINO/CINA/LANDSTEINER	CAJA con 7 TABLETA	Tableta	750 MG
2832	LEVOTIROXINA/EUTIROX/MERCK	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	88 MCG
2833	MECLIZINA/MECLISON /SONS	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	25 MG
2834	MENOTROFINA/MERAPUR/FERRING	FRASCO con AMPOLLETAS	Ampolleta	75 UI

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
2835	MERCAPTOPURINA/PURINETHOL/ASPEN	FRASCO con 25 TABLETAS	Tableta	50 MG
2836	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA/DABEX XR/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	750 MG
2837	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA/DABEX XR/MERCK	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	1000 MG
2838	METILPREDNISOLONA/METILPREDNISOLONA/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	40 MG/2ML
2839	METOTREXATO/TRAXACCORD/ACCORD	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	50 MG
2840	NILUTAMIDA/ANANDRON/SANOFI	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	150 MG
2841	OLANZAPINA/BALERAP/ZYDUS	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	5 MG
2842	OMEGA 3,VITAMINAS Y MINERALES/REGENESIS/ELEA	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	1 MG
2843	OMEPRAZOL/MEROFEX/SBL	CAJA con 30 CAPSULAS	Capsulas	20 MG
2844	OXCARBAZEPINA/SINFONIL/MAVER	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	300 MG
2845	OXCARBAZEPINA/TRILEPTAL/NOVARTIS	CAJA con 20 GRAGEAS	Gragea	600 MG
2846	PALIPERIDONA/INVEDA /JANSSEN	CAJA con 14 TABLETAS	Tableta	6 MG
2847	PALIPERIDONA/INVEDA /JANSSEN	CAJA con 14 TABLETAS	Tableta	9 MG
2848	PALIPERIDONA/INVEDA /JANSSEN	CAJA con 14 TABLETAS	Tableta	3 MG
2849	PARACETAMOL / ORFENADRINA/NORFLEX PLUS/MOREPARMA	CAJA con 50 TABLETA	Tableta	120 MG
2850	PARACETAMOL Y CAFEINA/SEDALMERCK MAX/MERCK	CAJA con 24 TABLETA	Tableta	650 /65M
2851	PARICALCITRIOL/ZEMPLAR /ABBVIE	CAJA con 5 SOLUCION INYECTABLE	Solucion Inyectable	5 MCG
2852	BENCILPENICILINA BENZATINICA/BENZATINA BENCILPENICILINA/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1200000 U
2853	PIOGLITAZONA/GLITACAR-1/LIOMONT	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	15 MG
2854	PIOJOS SHAMPOO/LINICIN SHAMPOO/MEDAPHARM	FRASCO con SHAMPOO	Shampoo	100 ML
2855	POLIVITAMINAS + SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON OMEGA 3/CYNTELL	CAJA con 60 CAPSULAS	Capsulas	1 MG
2856	PRAMIPEXOL/SIFROL /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	3 MG
2857	PRAMIPEXOL/SIFROL /BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	1.5 MG
2858	PRASUGREL/EFFIENT/LILLY	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	10 MG
2859	PREGABALINA/GALBAX/LANDSTEINER	CAJA con 28 CAPSULA	Capsulas	75 MG
2860	QUETIAPINA/Q MIND/TORRENT	CAJA con 28 TABLETA	Tableta	25 MG
2861	QUETIAPINA/ARETAEUS/ZYDUS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	100 MG
2862	RAMIPRIL/RAMIPRIL/RAAM	CAJA con 16 TABLETA	Tableta	2.5 MG
2863	RIVASTIGMINA/EXELON/NOVARTIS	CAJA con 30 PARCHE	Parche	9.5 MG
2864	ROSUVASTATINA/ROSUVASTATINA/ALPHARMA	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	20 MG
2865	SENOSIDOS/SENOSIDOS A-B/AVITIA	CAJA con 60 TABLETA	Tableta	187 MG
2866	SERTRALINA/SERENATA/TORRENT	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	50 MG
2867	SIMVASTATINA/SIMLO/VICTORY	CAJA con 20 TABLETA	Tableta	10 MG
2868	SUNITINIB /SUTENT/PFIZER	CAJA con 28 TABLETAS	Tableta	12.5 MG
2869	TAPENTADOL/PALEXIA /GRUNENTHAL	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	100 MG
2870	TEICOPLANINA/TARGOCID /SANOFI	FRASCO con AMPOLLETAS	Ampolleta	400 MG
2871	TELMISARTAN/TELMISARTAN/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	40 MG
2872	TELMISARTAN/TELMISARTAN/BOEHRINGER INGELHEIM	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	80 MG
2873	TENOFOVIR /VIREAD /STENDHAL	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	300 MG
2874	TERRAMICINA OFTALMICA/TERRAMICINA/PFIZER	TUBO con 100 APLICACIONES	Ungüento Oftálmico	10 G
2875	TESTOSTERONA /NEBIDO /BAYER PHARMA	FRASCO con 4 AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
2876	TOLTERODINA/TOLTERODINA/ULTRA	CAJA con 14 TABLETA	Tableta	2 MG
2877	TRIAMCINOLONA/NASACORT AQ/SANOFI	FRASCO con 100 SPRAY NASAL	Spray Nasal	56.1 MG
2878	TRIFLUOPERACINA/FLUPAZINE/PSICOFARMA	CAJA con 30 GRAGEAS	Gragea	5 MG

CUADRO BÁSICO 2018 INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
2879	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL/A	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	80 / 400 MG
2880	VALACICLOVIR /RAPIVIR /GLAXOSMITHKLINE	CAJA con 42 TABLETAS	Tableta	500 MG
2881	VALERIANA OFFICINALIS/NEOLAIKAN/FARMASA	CAJA con 30 TABLETAS	Tableta	500 MG
2882	VALSARTAN/DIOVAN/NOVARTIS	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	160 MG
2883	VILDAGLIPTINA/GALVUS/NOVARTIS	CAJA con 56 COMPRIMIDOS	Comprimidos	50 MG
2884	VILDAGLIPTINA METFORMINA/GALVUS MET/NOVARTIS	CAJA con 30 COMPRIMIDO	Comprimido	50 / 1000 MG
2885	ZIPRASIDONA/GEODON /PFIZER	CAJA con 14 CAPSULAS	Capsulas	80 MG
2886	DIOXIDO DE TITANIO, ECTOINA, AVOBENZONA/SOLEIL EMULSION FPS	CAJA con 100 APLICACIONES	Crema	70 G



