

**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 **SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS S.A. DE C.V.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO EL “**EL HOSPITAL**” LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL **LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA**, 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, por lo que en éste caso en particular es aplicable el caso de excepción a la licitación pública estudiada en el precepto antes aludido.



8.- Que con fecha catorce de septiembre de dos mil dieciocho, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato, acreditando lo anterior con el acta emitida por el citado Comité.

## 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. 16623 de fecha veintiuno de abril de dos mil cuatro expedida por el Lic. Jorge Neaves Navarro Notario Público No. 22 con ejercicio en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua e inscrita en el folio mercantil electrónico No. 21273\*10 de fecha 11 de agosto de 2004.

2.- Que el **Lic. Armando Portillo Estrada** 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 22,509 de fecha diecisiete de junio de dos mil ocho, pasada ante la fe del Notario Público No. 22 del Distrito Judicial Morelos, Lic. Jorge Neaves Navarro.

3.- Que la principal actividad de su representada consiste en la prestación de servicios médicos en cirugía ambulatoria, la prestación de todo tipo de servicios médicos, de hospitalización, así como el arrendamiento de todo tipo de instalaciones inmobiliarias incluyendo equipos necesarios para la operación de dichas instalaciones, entre otras, por lo que cuenta con el personal e instalaciones adecuadas para este fin, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes. Su representada 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.

4.- Que tiene su domicilio ubicado en Haciendas del Valle número 7506, Predio La Cantera Chihuahua, Chihuahua.

5.- 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 Haciendas del Valle número 7506, Predio La Cantera 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](mailto: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 pudiere corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro por cualquier otra causa.

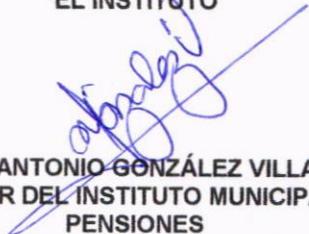
**VIGÉSIMA NOVENA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.** Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con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

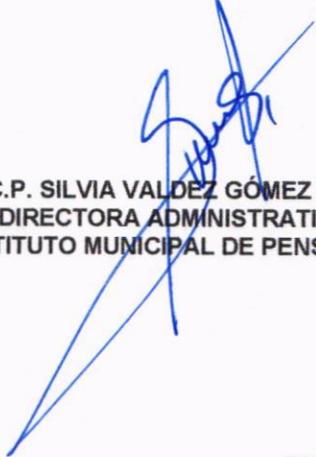
EL INSTITUTO

EL HOSPITAL

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

  
C.P. LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA  
REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS  
HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, 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 UNO**, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES** REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE **SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, S.A. DE C.V.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO EL “**EL HOSPITAL**” LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL **LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA**.

### 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.

**I) 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** deberá surtir el medicamento al paciente y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de **EL INSTITUTO** con su respectiva receta.
- 5.- **EL HOSPITAL** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL INSTITUTO** de acuerdo a lo estipulado en el **Anexo número Dos**.
- 6.- **EL HOSPITAL** 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. ARMANDO PORTILLO ESTRADA**  
REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS  
HOSPITALARIOS AMBULATORIOS.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 NUMERO DOS**, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE **EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES** REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE **SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, S.A. DE C.V.** A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO EL **"EL HOSPITAL"** LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL **LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA**.

### PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato podrá ejercerse un presupuesto mínimo de **\$1,000.00 (UN MIL PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)** y un máximo de **\$404,000.00 (CUATROCIENTOS CUATRO MIL 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. ARMANDO PORTILLO ESTRADA**  
REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS  
HOSPITALARIOS AMBULATORIOS.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 TRES



**PAQUETES 2018  
PROCEDIMIENTO**

1	gine	Ablación laparoscopica de nervio útero sacro	\$	22,037.60	\$	25,563.62
2	ort	Acromioplastia	\$	18,364.66	\$	21,303.01
3	gine	ADAYR reseccion de conductos alactoforos bilateral	\$	6,847.40	\$	7,942.98
4	oto	Adenoides con tubos (general) bisturí armónico es adicional	\$	12,947.09	\$	15,018.62
5	oto	Adenoamigdalas (general) bisturí armónico es adicional	\$	11,805.86	\$	13,694.80
6	oto	Adenoidectomia (general) bisturí armónico es adicional	\$	10,507.17	\$	12,188.31
7	oto	Amigdalectomia (general) bisturí armónico es adicional	\$	11,412.33	\$	13,238.30
8	gine	Amputación cervical	\$	13,117.62	\$	15,216.44
9	gra	Amputación de dedos (bloqueo)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
10	gra	Amputación de dedos manos, pies (mas puntas) (bloqueo)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
11	gra	Amputación de Ortejo (local)	\$	3,935.29	\$	4,564.93
12	uro	ANGIOGRAFIA	\$	16,277.13	\$	18,881.47
13	gra	Apendicetomía (laparoscopica) (general)	\$	29,947.77	\$	34,739.41
14	gra	ASEO QUIRURGICO	\$	16,838.42	\$	19,532.56
15	ang	Arteriografia (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86

2018 PRECIO S/IVA IMPE	2018 PRECIO C/IVA IMPE
---------------------------------	---------------------------------

UNICAMENTE CLINICA NO INCLUYE HONORARIOS EQUIPOS PROTESIS OSTEOSINTESIS	UNICAMENTE CLINICA NO INCLUYE HONORARIOS EQUIPOS PROTESIS OSTEOSINTESIS
---	---

16	ang	Arteriografía carotidea (general)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
17	ang	Arteriografía femoral bilateral (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
18	ang	Arteriografía femoral unilateral (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
19	ang	Arteriografía por cateterismo (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
20	ang	Arteriografía traslumbar (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
21	ort	Artrocentesis (local)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
22	ort	Artrocentesis de rodilla (local)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
23	ort	Artrodesis (bloqueo)	\$	12,855.26	\$	14,912.11
24	ort	Artroplastia (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
	ort	Artroscopia de hombro,codo (no incluye puntas, ni equipo)(todas)				
25			\$	19,676.43	\$	22,824.66
	ort	Artroscopia de rodilla,tobillo (bloqueo)(no incluye puntas ni equipo)				
26			\$	14,429.38	\$	16,738.08
	ort	Artroscopia rodilla ligamento cruzado anterior (bloqueo)				
27		(no incluye Puntas ni eq. para cruzado)	\$	18,758.19	\$	21,759.50
28	ort	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	\$	14,429.38	\$	16,738.08
29	ort	Artrotomia (bloqueo)	\$	12,986.44	\$	15,064.27
30	uro	Aspiración de quiste renal	\$	14,035.85	\$	16,281.59
31	oto	Aspiración e irrigación de seno paranasal (general)	\$	15,347.62	\$	17,803.23
32	gine	Biopsia cervical, cotización cauterización	\$	7,739.39	\$	8,977.69
33	gra	Biopsia cutánea local depende sitio, tamaño y anestesia (ref)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
34	gra	Biopsia de arteria temporal (Sedacion)	\$	8,132.92	\$	9,434.19
	gra	Biopsia de lesiones ,quistes, salivales, cálculos, tumores (sedación)				
35			\$	7,477.04	\$	8,673.37
36	gin	Biopsia de mama (local sedación)	\$	6,558.81	\$	7,608.21
37	gra	Biopsia de mama, nódulo linfático músculo etc. (General)	\$	7,739.39	\$	8,977.69
38	gra	Biopsia de medula ósea	\$	8,264.10	\$	9,586.36
39	uro	Biopsia de próstata	\$	8,132.92	\$	9,434.19
40	gra	Biopsia de tendón, músculo y hueso. (bloqueo)	\$	10,231.74	\$	11,868.82
41	uro	Biopsia de testículo	\$	10,494.09	\$	12,173.15
42	uro	Biopsia de vejiga	\$	10,494.09	\$	12,173.15
43	uro	Biopsia de vejiga LOCAL	\$	5,771.75	\$	6,695.23

140

44	gra	Biopsia nasal, revisión bajo anestesia/ polipectomia (sedación)	\$	9,838.21	\$	11,412.33
45	gra	Biopsia por punción de Hígado (bloqueo)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
46	gra	Biopsia por punción de Hígado Laparoscopica (general)	\$	26,235.24	\$	30,432.87
47	uro	Biopsia próstata, aguja	\$	5,902.93	\$	6,847.40
48	uro	Biopsia renal	\$	11,805.86	\$	13,694.80
49	gine	Biopsia( Vulva, cervical, vaginal)	\$	6,821.17	\$	7,912.55
50	pla	BRAQUIPLASTIA	\$	12,952.63	\$	15,025.05
51	gra	Broncoscopia/Esofagoscopia (sedación)	\$	8,526.45	\$	9,890.68
52	ort	Bunionectomia (bloqueo)	\$	17,446.44	\$	20,237.87
53	oto	Caldwell-Luc (general)	\$	17,052.91	\$	19,781.38
54	oto	Capsulectomia (bloqueo)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
55	gine	Cerclage de cervix	\$	11,805.86	\$	13,694.80
56	gra	Cierre de herida (Local)	\$	4,400.59	\$	5,104.69
57	gra	Cierre secundario de heridas (bloqueo)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
58	gra	Cierre secundario de heridas quirúrgicas (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
59	gra	Cierre secundario de heridas quirúrgicas (local)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
60	uro	Circuncisión (general)	\$	7,214.69	\$	8,369.05
61	ped	Circuncision pediátrica (General)	\$	7,214.69	\$	8,369.05
62	pla	Cirugía de mano, reparación de laceraciones alambres K (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
63	oto	Cirugía endoscópica senos paranasales	\$	17,708.79	\$	20,542.19
64	oft	Cirugía muscular extraocular (general)	\$	18,364.66	\$	21,303.01
65	uro	Cistoscopia (General)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
66	uro	Cistoscopia (Local)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
67	uro	Cistostomia suprapubica	\$	11,805.86	\$	13,694.80
68	gra	Colangiograma endoscopia (sedación)	\$	9,182.34	\$	10,651.51
69	gra	Colecistectomia laparoscopica (general)	\$	27,153.47	\$	31,498.03
70	pla	Colgajo pediculado, (bloqueo)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
71	pla	Colgajos locales, avance o rotación (general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
72	pla	Colgajos locales, avance o rotación (local)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
73	ang	Colocación / Retiro de cateter venoso central (local)	\$	5,902.93	\$	6,847.40
74	ang	Colocación / Retiro de porta cateter (local y sedac)	\$	7,870.57	\$	9,129.86

75	GRa	COLOCACION DE BALON	\$	2,245.12	\$	2,604.34
76	car	COLOCACION DE MARCA PASOS	\$	7,857.93	\$	9,115.20
77	GRA	COLOCACION DE PARCHHE HEMATICO	\$	1,302.17	\$	1,510.52
78	ort	Colocación clavo intramedular (bloqueo)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
79	ort	Colocación clavo intramedular percutaneo (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
80	ort	Colocación de alambres, tornillos clavos (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
81	ort	Colocación de barra en arco (anestesia general)	\$	15,741.14	\$	18,259.73
82	uro	Colocación de cateter ureteral	\$	5,247.05	\$	6,086.58
83		COLOCACION PARCHHE HEMATICO	\$	1,302.17	\$	1,510.52
84	uro	Colocación de prótesis de testículo	\$	12,461.73	\$	14,455.61
85	oto	Colocación de tubos de ventilación	\$	6,427.64	\$	7,456.06
86	ort	Colocación placas tibia (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
87	uro	Colocación, retiro prótesis pene	\$	13,117.62	\$	15,216.44
88	gine	Colpocentesis	\$	7,214.69	\$	8,369.05
89	gine	Colposcopia	\$	7,214.69	\$	8,369.05
90	gine	Condiloma( Reseccion o fulguración )	\$	11,412.33	\$	13,238.30
91	ort	Corrección de Hallux Valgus	\$	11,805.86	\$	13,694.80
92	oft	Dacriocistorinostomia (general)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
93	gra	Debridacion de Hematoma, incicion y drenaje de herida (bloqueo)	\$	9,900.08	\$	11,484.10
94	ang	Debridación de ortejo y cierre de herida	\$	6,165.28	\$	7,151.72
95	ang	Debridación de Talón	\$	6,296.46	\$	7,303.89
96	gra	Derivación conducto parotideo (general)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
97	pla	Dermoabrasion parcial o completa (anestesia general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
	ang	Desbridacion de hematoma (incisión y drenaje de herida) (bloqueo)				
98			\$	9,182.34	\$	10,651.51
99	gra	Desbridamiento (bloqueo)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
100	gra	Descompresión nerviosa (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
101		Descompresión túnel del carpo (bloqueo)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
102	uro	Dilatación de cuello vesical, meato uretral	\$	11,149.98	\$	12,933.98
103	uro	Dilatación uretral	\$	5,902.93	\$	6,847.40
104	ort	Disectomia	\$	15,715.85	\$	18,230.39
105		Drenaje de absceso por quiste (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
106	uro	Epididectomia	\$	11,805.86	\$	13,694.80

2/10

*[Handwritten scribbles and signatures in blue ink]*

107	gine	Episiotomía, reparación secundaria	\$	13,117.62	\$	15,216.44
108	gra	Escalenectomia	\$	17,052.91	\$	19,781.38
109	ort	Esguince severo de tobillo (bloqueo)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
110	uro	Esperma tócele (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
111	uro	Espermatoclectomia	\$	11,149.98	\$	12,933.98
112	oto	ETMOIDECTOMIA	\$	8,980.49	\$	10,417.37
113	ort	RESECCION DE Espolón calcáneo (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
114	oto	Estapedectomia (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
115	gine	Estenosis vaginal	\$	11,149.98	\$	12,933.98
116	pla	Expansor tisular, colocación o retiro (bloqueo)	\$	16,397.02	\$	19,020.54
117	pla	Exploración de tendón en mano (sedacion)	\$	9,182.34	\$	10,651.51
118	uro	Exploración inguinal, escrotal	\$	11,149.98	\$	12,933.98
119	gine	Extracción de cuerpo extraño	\$	6,558.81	\$	7,608.21
120	ort	Faciotomia plantar y reseccion de espolon calcaneo (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
121	ort	Falangectomia (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
122	ort	Fasciotomia de codo (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
123	ang	Fístula arteriovenosa (general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
124	pro	Fistulectomia anal simple (bloqueo) hemorroidectomia	\$	15,741.14	\$	18,259.73
125	oto	FRActura nasal, reducción abierta (GENERAL)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
126	oto	Fractura nasal, reducción abierta (local)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
127	pla	Frenulectomia (general)	\$	7,214.69	\$	8,369.05
128	pla	Frenulectomia (Local)	\$	6,296.46	\$	7,303.89
129	ped	Frenulectomia pediátrica (general)	\$	11,543.51	\$	13,390.47
130	uro	Fulguración transuretral de vejiga y cuello	\$	11,805.86	\$	13,694.80
131	uro	Fulguración transuretral de vejiga y cuello (Local)	\$	4,853.52	\$	5,630.09
132	gra	Funduplicatura de hiato (General)	\$	32,794.04	\$	38,041.09
133	gra	Ganglianectomia (bloqueo)	\$	11,674.68	\$	13,542.63
134	gra	Hemorroidectomia	\$	13,117.62	\$	15,216.44
135	gra	Hernioplastia epigastrica (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
136	gra	Hernioplastia femoral (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
137	gra	Hernioplastia inguinal abierta con malla (Bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
138	gra	Hernioplastia inguinal laparoscopica (general)	\$	27,153.47	\$	31,498.03
139	gra	Hernioplastia umbilical con malla (bloqueo)	\$	15,741.14	\$	18,259.73

140	gra	Hernioplastia umbilical sin malla (local y sedación)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
141	ped	Hernioplastia umbilical, femoral sin malla (general, pediátrico)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
142	gra	Hidradenitis de axila, perineal (anestesia general)	\$	13,248.79	\$	15,368.60
143	uro	Hidrocelectomia (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
144	uro	Hidrocelectomia (general Pediátrico)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
145	gine	Himen otomía	\$	11,805.86	\$	13,694.80
146	gine	Histeroscopia	\$	15,741.14	\$	18,259.73
147	gra	Incisión y drenaje absceso	\$	8,132.92	\$	9,434.19
148	gra	Incisión y drenaje de absceso (general)	\$	11,412.33	\$	13,238.30
149	pla	Injerto de piel (bloqueo) referencia depende tamaño y lugar	\$	12,855.26	\$	14,912.11
	pla	Injerto de piel, debridacion (bloqueo) referencia depende tamaño y lugar	\$	15,609.96	\$	18,107.56
150			\$	15,609.96	\$	18,107.56
151	ort	Injerto óseo (bloqueo)	\$	17,052.91	\$	19,781.38
152	oto	Injerto teflón cuerdas vocales (local y sedación)	\$	8,526.45	\$	9,890.68
153	gra	Instilación intravesical de quimioterapia	\$	6,558.81	\$	7,608.21
154	pla	Labio hendido, secundario (general)	\$	12,855.26	\$	14,912.11
155	gine	Laparoscopia con salpingectomia embarazo tubario	\$	27,153.47	\$	31,498.03
156	gine	Laparoscopia diagnostica	\$	26,986.27	\$	31,304.07
157	gine	Laparoscopia operativa	\$	27,248.62	\$	31,608.40
158		Laparoscopia Qururgica	\$	28,560.39	\$	33,130.05
159	gine	Laparoscopia terapeutica	\$	33,413.91	\$	38,760.13
160	gine	Laparoscopia, quiste de ovario	\$	33,413.91	\$	38,760.13
161	oto	Laringoscopia, directa, indirecta (local sedación)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
162	gine	Legrado uterino	\$	7,608.22	\$	8,825.54
163	pla	Lesiones de párpados (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
164	ort	Liberación contractura de Dupuytren (bloqueo)	\$	13,904.68	\$	16,129.43
165	gine	Liberación de adherencias laparoscopica	\$	27,153.47	\$	31,498.03
166	uro	Liberación de adherencias pene	\$	10,494.09	\$	12,173.15
167	ort	Liberación de DeQuervain (bloqueo)	\$	9,838.21	\$	11,412.33
168	pla	Liberación de tendón, transferencia, reparación (bloqueo)	\$	12,724.10	\$	14,759.95
169	ort	Liberación dedo en gatillo (bloqueo)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
170	ort	Liberación tunel del carpo (bloqueo)	\$	10,756.45	\$	12,477.48
171	ort	Liberación, transferencia nervio cubital (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80

172	ang	Ligadura de perforantes (comunicantes)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
173	ang	Ligadura de perforantes (comunicantes) e injerto de piel	\$	14,429.38	\$	16,738.08
174	gra	Ligadura de varices esofágicas endoscopica (sedación) ( no incluye ligas)	\$	5,509.40	\$	6,390.90
175	pla	Lipectomia, revisión de cicatriz, liberación bordes (bloqueo)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
	uro	Litotripsia Extracorporea, anestesiolego y equipo (No incluye cateter JJ) HONORARIOS MEDICOS DEL CIRUJANO ES INDEPENDIENTE				
176			\$	24,505.75	\$	28,426.68
177	ort	Manipulación de articulaciones (sedación)	\$	6,821.17	\$	7,912.55
178	gine	Marsupializacion quiste de Bartholin	\$	12,461.73	\$	14,455.61
179	pla	Mastectomia simple (general)	\$	18,364.66	\$	21,303.01
180	pla	Mastopexia (general)	\$	18,364.66	\$	21,303.01
181	uro	Meatotomia (General)	\$	11,674.68	\$	13,542.63
182	uro	Meatotomia (Local)	\$	6,558.81	\$	7,608.21
183	pla	Microcirugía nervios (general)	\$	20,988.18	\$	24,346.29
184	oto	Microlaringoscopia (general)	\$	12,724.10	\$	14,759.95
185	oto	Miotomia cricofaringea (general)	\$	12,855.26	\$	14,912.11
186	oto	Miringoplastia (general)	\$	11,674.68	\$	13,542.63
187	ort	Movilización de rodilla bajo anestesia	\$	7,214.69	\$	8,369.05
188	gra	Neuroma de morton (general)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
189	uro	Orquidectomia (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
190	uro	Orquidopexia (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
191	ped	Orquidopexia pediatría (general)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
192	ort	Osteosintesis percutanea (bloqueo)	\$	11,018.80	\$	12,781.81
193	ort	Osteotomia 1 1/2 hr (bloqueo)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
194	ort	Osteotomia 1 hr.(bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
195	oto	Otoplastia (general)	\$	14,167.03	\$	16,433.75
196	oto	Otoscopia (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
197	oto	Otoscopia (sedación)	\$	8,919.98	\$	10,347.17
198	gra	Panendoscopia diagnostica (sedación)	\$	4,529.29	\$	5,253.98
199	gra	Parotidectomia (general)	\$	13,511.15	\$	15,672.94
200	ort	Percutanea de disco no incluye puntas	\$	14,009.56	\$	16,251.08
201	gine	Perfusion tubaria	\$	15,085.27	\$	17,498.91

202	gine	Perineoplastia	\$	17,052.91	\$	19,781.38
203	gine	Perineorrafia	\$	15,741.14	\$	18,259.73
204	gra	Peritoneoscopia diagnóstica laparoscopica (general)	\$	27,153.47	\$	31,498.03
	gra	Peritoneoscopia diagnóstica terapéutica (endeometrosis) (general)				
205			\$	19,676.43	\$	22,824.66
206	pla	Pexia de cejas	\$	9,182.34	\$	10,651.51
207	pla	Plastia coronal (general)	\$	19,020.54	\$	22,063.83
208	pla	Plastia de ambos polos de las manos (General)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
209	gine	Plastia de trompas vía abdominal	\$	15,741.14	\$	18,259.73
210	oto	Plastia frontal endoscopica (general)	\$	19,676.43	\$	22,824.66
211	GRA	PLICATURA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	\$	18,522.26	\$	21,485.82
212	gine	Polipectomia cervical	\$	12,855.26	\$	14,912.11
213	pro	Polipectomia, esfinterectomia anal endoscopica (bloqueo)	\$	13,511.15	\$	15,672.94
214	ort	Procedimiento Brankhart hombro (general)	\$	18,495.84	\$	21,455.18
215	pro	Proctoplastia (bloqueo)	\$	12,724.10	\$	14,759.95
216	pla	Prótesis mamaria, colocación o retiro (general)	\$	15,741.14	\$	18,259.73
217	ort	Pseudo artrosis cubito distal izquierdo o derecho	\$	12,986.44	\$	15,064.27
218	max	Punción de antro maxilar (general)	\$	12,199.39	\$	14,151.29
219	uro	Puncion de testiculo	\$	9,654.57	\$	11,199.30
220	pla	Punta Nasal (local)	\$	6,034.11	\$	6,999.57
221	ang	Quiste poplíteo (bloqueo)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
222	ort	Quiste sinovial (bloqueo)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
223	ort	Realineación de tibia (bloqueo)	\$	15,085.27	\$	17,498.91
224	uro	Reconecion de conductos seminales ( vasectomia reversa)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
225	pla	Reconstrucción areola, pezón (general)	\$	18,233.48	\$	21,150.84
226	oto	Reconstrucción auricular (general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
	ort	Reconstrucción de ligamento cruzado posterior (bloqueo)				
227		sin puntas ni material biodegradable	\$	18,364.66	\$	21,303.01
228	oto	Reconstrucción de septum nasal (local)	\$	8,526.45	\$	9,890.68
229	pla	Reconstrucción mamaria o reducción (general)	\$	19,414.07	\$	22,520.32
230	pla	REDUCCION MAMARIA	\$	19,414.07	\$	22,520.32
231	oto	Reconstrucción septum nasal (general)	\$	13,707.91	\$	15,901.18
232	pla	Reducción abierta de fractura facial cigomatica (general)	\$	16,593.79	\$	19,248.80

233	pla	Reducción cerrada fractura arco cigomático (general)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
234	ort	Reducción de fractura cerrada (bloqueo)	\$	9,575.87	\$	11,108.01
235	ort	Reducción fractura mandibular (general)	\$	19,151.72	\$	22,216.00
236	gra	Remodelación de herida	\$	7,083.51	\$	8,216.88
237	ang	Remodelación de Muñón de pie	\$	7,214.69	\$	8,369.05
238	ang	RENTA DE EQUIPO PARA CIRUGIA INTRALUMINAL DE VARICES	\$	8,681.12	\$	10,070.10
239	ort	Reparación artroscopica de manguito rotador (general) no incluye puntas	\$	19,020.54	\$	22,063.83
240	pla	Reparación de diastasis de recto (bloqueos)	\$	15,741.14	\$	18,259.73
241	gine	Reparación de fistula recto.vaginal	\$	14,822.91	\$	17,194.57
242	gine	Reparación de fistula vaginal	\$	10,494.09	\$	12,173.15
243	pla	Reparación de fractura de orbita (general)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
244	gra	Reparación de laceración (bloqueo)	\$	13,576.73	\$	15,749.01
245	gra	Reparación de laceración (general)	\$	14,757.32	\$	17,118.49
246	gra	Reparación de laceración (sedación)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
247	gra	Reparación de laceración por laparoscopia	\$	27,153.47	\$	31,498.03
248	pla	Reparación de ligamento, reconstrucción metacarpofalangica (bloque	\$	14,429.38	\$	16,738.08
249	ort	Reparación de tendón (Aquiles) (bloqueo)	\$	13,248.79	\$	15,368.60
250	pla	Reparación nerviosa (general)	\$	16,397.02	\$	19,020.54
251	ort	Resección de bursa, olécranon (bloqueo)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
252	ort	Resección de cabeza de humero (general)	\$	14,691.74	\$	17,042.42
253	ort	Resección de cabeza de radio (general)	\$	14,822.91	\$	17,194.57
254	gine	Resección de carunculo uretral	\$	13,117.62	\$	15,216.44
255	uro	Resección de condiloma (local)	\$	5,247.05	\$	6,086.58
256	pla	Resección de condiloma plantar (bloqueo)	\$	6,558.81	\$	7,608.21
257	gra	Resección de cuerpo extraño (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
258	gra	Resección de cuerpo extraño (general)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
259	gra	Resección de cuerpo extraño (sedación)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
260	gin	Resección de fibroadenoma mamario	\$	12,068.21	\$	13,999.12
261	gra	Resección de ganglion (bloqueo)	\$	11,149.98	\$	12,933.98
262	gra	Resección de ganglion (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
263	gra	Resección de ganglion (local)	\$	7,149.10	\$	8,292.96

264	oto	Resección de glándulas sublinguales (local y sedación)	\$	8,264.10	\$	9,586.36
265	max	Resección de glándulas submandibular (general)	\$	12,068.21	\$	13,999.12
266	ort	Resección de hasta dos cabezas metatarsal (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
267	ang	Resección de hemangioma (general)	\$	13,379.97	\$	15,520.77
268	gine	Reseccin de introito bifido	\$	15,347.62	\$	17,803.23
269	pla	Resección de lesión en piel, lipoma, quistes, tatuajes, granuloma (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
270	pla	Resección de lesiones áreas especiales (bloqueo)	\$	12,396.14	\$	14,379.53
271	pla	Resección de lipoma con base en numero y tamaño (sedación)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
272		RESECCION DE MAMA AXILAR	\$	12,348.17	\$	14,323.88
273	pla	Reseccin de nevo (local sedacion)	\$	4,950.04	\$	5,742.05
274	max	Resección de Parotida y cálculos submaxilares (general)	\$	17,708.79	\$	20,542.19
275	oto	Resección de polipos,quistes,tumores laringeos (local y sedación)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
276	pro	Resección de Quiste pilonidal (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
277	gra	Resección de quistes (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
278	pla	Resección de tumores de piel (local y sedación)	\$	9,313.51	\$	10,803.67
279	pla	Resección en cuña en labio (general)	\$	17,052.91	\$	19,781.38
280	ort	Resección exostosis osteo cartilaginosa (general)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
281	ort	Resección extremo distal de clavícula (general)	\$	16,397.02	\$	19,020.54
282	ort	Resección ganglio centinela (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
283	pla	Resección ginecomastia (general)	\$	15,111.39	\$	17,529.22
284	oto	Resección mayor y menor de glándulas salivales (general)	\$	12,592.92	\$	14,607.78
285	ort	Resección pan metatarsal (bloqueo)	\$	12,855.26	\$	14,912.11
286	oto	Resección pólipo nasal (biopsia) (local y sedación)	\$	7,542.63	\$	8,749.45
287	oto	Resección pólipo nasal (general)	\$	12,068.21	\$	13,999.12
288	gra	Resección Quiste tirogloso (general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
289	oto	Resección seno Maxilar vía endoscopica	\$	17,774.38	\$	20,618.28
290	uro	Retiro Catéter doble J	\$	8,159.15	\$	9,464.62
291	gine	Retiro de Norplant	\$	6,821.17	\$	7,912.55
292	ort	Retiro de alambres de fascia (bloqueo)	\$	13,773.50	\$	15,977.26
293	ort	Retiro de alambres, tornillos, clavos (bloqueo)	\$	12,855.26	\$	14,912.11
294	gra	RETIRO DE BALON	\$	2,245.12	\$	2,604.34

295	oto	Retiro de cuerpo extraño de oído y nariz (local y sedación)	\$	7,083.51	\$	8,216.88
296	pro	Retiro de cuerpo extraño rectal bajo anestesia (bloqueo)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
297	pla	Retiro de implante nasal (general)	\$	11,281.15	\$	13,086.13
298	ort	Retiro de material de osteosíntesis profundo (bloqueo)	\$	16,397.02	\$	19,020.54
299	ort	Retiro de material osteosíntesis superficial (bloqueo)	\$	12,986.44	\$	15,064.27
300	gine	Retiro de Pessary	\$	6,558.81	\$	7,608.21
301	gra	Retiro de sutura profunda (bloqueo)	\$	8,132.92	\$	9,434.19
302	gra	Retiro de sutura superficial (sedación)	\$	6,558.81	\$	7,608.21
303	gine	Revisión bajo anestesia	\$	13,117.62	\$	15,216.44
	pla	Revisión de cicatriz/ Resección queloide (bloqueo) referencia				
304		depende tamaño y lugar	\$	14,429.38	\$	16,738.08
305	pla	Revisión de lóbulo, labio, nariz (bloqueo)	\$	7,214.69	\$	8,369.05
306	oto	Rinoseptoplastia (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
307	oto	Rinoseptoplastia (general) 2:30 DE TQ.	\$	13,117.62	\$	15,216.44
308	oto	Rinoseptoplastia (local/sedación)	\$	8,526.45	\$	9,890.68
309	ang	Safenectomía bilateral, resección (bloqueo) ambas piernas	\$	16,397.02	\$	19,020.54
310	pla	Ritidectomía (General)	\$	19,428.94	\$	22,537.57
311	pla	Ritidectomía (General) 3 HRS	\$	21,644.07	\$	25,107.12
312	ang	Safenectomía unilateral, resección (bloqueo) una pierna	\$	14,429.38	\$	16,738.08
313	gin	Salpingo por Laparoscopia mas Mamoplastia de aumento	\$	32,794.04	\$	38,041.09
314	gine	Salpingo Abierta	\$	13,117.62	\$	15,216.44
315	gine	Salpingo por laparoscopia	\$	23,611.72	\$	27,389.59
316	oto	Septoplastia general	\$	11,805.86	\$	13,694.80
317	ort	Sequestrectomía (bloqueo)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
318	ort	Sesamoidectomía (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
319	gra	Sigmoidoscopia (sedación)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
320	ort	Sindactilia (bloqueo)	\$	10,494.09	\$	12,173.15
321	pla	Sindactilia (general)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
322	pla	Tarsorrafia (bloqueo)	\$	16,397.02	\$	19,020.54
323	pla	Tenorrafia	\$	15,741.14	\$	18,259.73
324	pla	Tenosinovectomía (bloqueo)	\$	15,085.27	\$	17,498.91
325	pla	Tenotomía (tendón de aquiles pie equino) (bloqueo)	\$	12,724.10	\$	14,759.95
326	oto	Tímpano plastia (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80

327	oto	Timpanostomia mas masteidotectomia (general)	\$	18,364.66	\$	21,303.01
328	gra	Traqueotomía, revisión (local y sedación)	\$	8,526.45	\$	9,890.68
329	oto	Turbino plastia, cauterización, Resección submucosa (general)	\$	11,626.83	\$	13,487.13
330	uro	Ureteroplastia	\$	13,117.62	\$	15,216.44
331	uro	Uretrotomia (estreches uretral)	\$	6,558.81	\$	7,608.21
332	oto	Uvulectomia (general)	\$	11,805.86	\$	13,694.80
333	oto	Uvulopatoplastia (general)	\$	14,429.38	\$	16,738.08
334	gine	Vaginoplastia	\$	12,461.73	\$	14,455.61
335	uro	Varicoceleotomia (bloqueo)	\$	12,461.73	\$	14,455.61
336	uro	Vasectomía (Bloqueo)	\$	9,838.21	\$	11,412.33
337	uro	Vasectomía (local)	\$	3,935.29	\$	4,564.93
338	uro	Vasectomía (SED)	\$	7,751.23	\$	8,991.42
339	oto	Septoplastia y Cornetoplastia	\$	14,683.47	\$	17,032.83
340	oto	Septumplastia y cx endoscopica de senos paranasales	\$	21,148.59	\$	24,532.36
341	oto	Septumplastia tumoracion nasal y cornetoplastia	\$	18,243.97	\$	21,163.00
342	oto	Meatoplastia y colocacion de tubo de ventilacion	\$	20,654.94	\$	23,959.74
343	oto	Tiroplastia	\$	26,877.69	\$	31,178.12

**Equipos y materiales adicionales**

344	equipo	Tubo de ventilacion en T shepard (C/U)	\$	1,318.59	\$	1,529.56
345	equipo	Equipo Radiofrecuencia P/ Nariz	\$	4,586.40	\$	5,320.22
346	equipo	Tubos de ventilacion shepard (2)	\$	2,637.18	\$	3,059.13
347	equipo	Equipo de timpanoplastia	\$	3,439.80	\$	3,990.17
348	equipo	Equipo endoscopico nasal fte y len	\$	4,630.50	\$	5,371.38
349	equipo	Equipo laser	\$	8,925.00	\$	10,353.00
350	equipo	Ultrasonido	\$	5,958.75	\$	6,912.15
351	equipo	Microlaringoscopio	\$	4,410.00	\$	5,115.60
352	equipo	Equipo de osada	\$	5,460.00	\$	6,333.60

		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
	21 AL 28	DR. HERNANDEZ 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
	18 AL 25	DR. HERNANDEZ 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 GASPAS	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
PEDIATRICA	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



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 /BIOMEP	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

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/SENOSIAIN	CAJA con AMPOLLETA	Ampolleta	400 MG
77	CIPROFLOXACINO / FENAZOPIRIDINA/VODELAN/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/BIOMEPE	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	COLORQUINA//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	DENOSUMAB/PROLIA/AMGEN	CAJA con SOLUCIÓN INYECTABLE	Solución Inyectable	60 MG/ML
104	DESORATADINA/DESORATADINA/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/SIEGFRIE	CAJA con 36 TABLETA	Tableta	1 /400/50 M
137	KETOPROFENO/BIPROFENID/SANOFI	CAJA con 20 TABLETAS	Tableta	150 MG
138	FUROSEMIDA/DIURMESSEL/BIOMEPE	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

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACÉUTICA	CONCENTRACION
163	FLUNARIZINA/SIBELIUM/JANSEN	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, CLÓRANFENICOL Y BENZOCAINA/SOLDRIN OTICOM	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//TOCOGINO	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/NOVONORDISK	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/BIOMEP	CAJA con 15 TABLETA	Tableta	100 MG
204	KETOROLACO/KETOROLACO G.I./AMSA	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	30 MG
205	KETOROLACO/LOROTEC/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 PARCHÉ	Parche	1 G
221	LINAGLIPTINA/TRAYENTA/BOEHRINGER	CAJA con 30 TABLETA	Tableta	5 MG
222	LINEZOLID/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	LOPINAVIR RITONAVIR/KALETRA/ABBOTT	CAJA con 120 CAPSULAS	Capsulas	20 /50 MG
229	LORATADINA/GLIMERAL/BIOMEPE	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 MOFETIL/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 PARCHES	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

CLAVE	DESCRIPCION	DIFERENCIACION	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 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 /PISA	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

CLAVE	DESCRIPCION	FORMA DE 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	VINCRISTINA/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/ANTIFLUDES/CHINOIN	CAJA con 24 CAPSULAS	Capsulas	50 /3/300 MG
380	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL/ANTIFLUDES/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/SENSIAIN	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

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/ASPE	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/BOEHRINGE	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	18 MCG
427	BUMETANIDA/MICCIL/SENSIAIN	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/JANSEN	FRASCO con 100 APLICACIONES	Loción	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	CEFIXIMA/DENVAR/MERCK	FRASCO con 100 ML	Suspensión	100 MG/5 ML
449	CEFTRIAJONA IM/AMCEF/AMSA	CAJA con AMPOLLETAS	Ampolleta	1 G
450	CELECOXIB/CELEBEX/PFIZER	CAJA con 10 CAPSULAS	Capsulas	200 MG

CLAVE	DESCRIPCION	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	CLOMAMFENICOL 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/CLOTRIMETON/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 PUMPSPRAY/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//COLCHIQIUM//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	DESLOTATADINA 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	Elíxir	.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/JANSSEN	FRASCO con 50 ML	Suspensión	20 MG
527	DOMPERIDONA/MOTILIUM/JANSSEN	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/RELPAZ/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, BACIOS DE DODERLAIN/FLORGYNAL/FAR	FRASCO con 14 OVULOS	Ovulo	1 2/2 MG
552	ESTRADIOL//EVOREL//JANSSEN	CAJA con 8 PARCHE	Parche	50 MG
553	ESTRADIOL/EVOREL/JANSSEN	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//JANSSEN	CAJA con 8 PARCHE	Parche	1 3.2/11.2 MG
556	ETEXILATO 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 FEXOFENADINA/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%/G	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 CUCARADAS	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	GONADOTROFINA 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//WY	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/TOCOGINO	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

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	LEVOMEPRMAZINA/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, DIYODOHIDROXIQUINOLEINA PED//FLAGENASE 400 P	FRASCO con 120 ML	Suspensión	120 ML
686	METRONIDAZOL NISTATINA FLUCINOLONA/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

CLAVE	DESCRIPCION	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/DACIL 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/BIOMEF	CAJA con 20 TABLETA	Tableta 20 MG
747	POLICRESULENOICINOCAINA/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

CLAVE	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	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/PREMID/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/BIOMEF	CAJA X 3 con 60 GRAGEAS	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/GLSXOSMITHKLINE	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 ATEVA	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 MICOFENOLICO/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	CLORAMBUCILO/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

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/A	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

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
992	PROPOFOL/RECOFOL/PISA	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	200 MG/20 ML
993	ROPIVACAINA/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	TETRACAINA/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	XILOCAINA/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/TRIPLA/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



**CHIHUAHUA**  
Municipio Municipal 1914 2011

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 /3MG
1041	LINAGLIPTINA/METFORMINA/TRAYENTA DUO/BOHERINGER	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 Oftalmicas	.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 SPLINDLER	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	CITARABINA/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 OFTALMICO	Ungüento Oftálmico	5 G
2788	COMPLEJO B/TRIBEDOCE 50000/BRULUART	CAJA con 5 AMPOLLETAS	Ampolleta	2 ML
2789	COMPLEJO B / DEXAMETASONA / LIDOCAINA/TRIBEDOCE DX/BRULUAR	CAJA con 3 AMPOLLETAS	Ampolleta	3 ML
2790	DEXKETOPROFENO/TROMETAMOL/KERAL/MENARINI	CAJA con 10 TABLETA	Tableta	25 MG

CLAVE	DESCRIPCION	PRESENTACION	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION
2791	DIAZEPAM SULPIRIDE /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	Solucion 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	Solucion	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 ACIDOFILOS/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 /MIREAD /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