



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

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 LA PERSONA MORAL DENOMINADA SANATORIO PALMORE A.C., A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL HOSPITAL" LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA, 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 del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.

7.- Que el presente contrato es celebrado considerando la disponibilidad de recursos del mismo, y la necesidad de contratar el servicio objeto del presente, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su creación atendiendo a la existencia de antecedentes contractuales con **EL HOSPITAL**, y se reconoce la viabilidad y legal procedencia de hacerlo mediante adjudicación directa con fundamento en lo establecido en los artículos 29 fracción IV, 72 y 73 fracciones II y III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.



- 8.- Que **EL HOSPITAL** ofrece las mejores condiciones para el Instituto basándose en criterios de economía, eficacia, eficiencia, imparcialidad, legalidad, honradez y transparencia.
- 9.- Que la erogación del presente contrato será cubierta conforme a su disponibilidad presupuestal con recursos propios correspondientes a su presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal del año 2019, por lo que cuenta con los recursos, solvencia y liquidez necesarios a fin de dar cumplimiento a las obligaciones que contrae por virtud de la suscripción del presente instrumento.
- 10.- Que con fecha dos de enero de dos mil diecinueve, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato.

II.- EL HOSPITAL.

- 1.- Declara "**EL HOSPITAL**", ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 5573 de fecha 17 de septiembre de 1958.
- 2.- Que el **LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA**, cuenta con las facultades necesarias para celebrar éste contrato en representación de "**EL HOSPITAL**", y para obligarse en los términos que en el mismo se establecen, tal como lo acredita el poder adjunto, expedido en la Notaría Pública Veintiuno con fecha 15 de Julio del 2014 donde se otorga al LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA, Mandato general para actos de Administración y Poder General Cambiario.
- 3.- Que entre su objeto se encuentra proporcionar atención médica de Urgencias, Hospitalización y Servicios Clínicos en sus instalaciones, por lo que cuenta con el personal e instalaciones adecuadas para éste fin, así como las autorizaciones necesarias de las autoridades competentes.
- 4.- Que para efectos de este contrato, su cumplimiento, así como para oír y recibir notificaciones y documentos señala como domicilio el ubicado en Avenida Francisco Zarco número 3001, Colonia Zarco de esta Ciudad.
- 5.- Que cuenta con licencia sanitaria **No. 12AM08019023** y cumple con los requisitos establecidos en la Ley General de Salud, Ley Estatal de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas y demás disposiciones aplicables a la materia.
- 6.- Que se encuentra debidamente inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes identificándose como **SPA 421123QK7** y que está al corriente del pago de las contribuciones e impuestos que le han correspondido a la fecha
- 7.- Que se encuentra inscrito en el padrón de proveedores del Instituto Municipal de Pensiones.
- 8.- 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.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

9.- Que no se encuentra en ninguno de los supuestos contemplados por los artículos 86 y 103 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, por lo que cuenta con la legitimidad para suscribir 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 del presente instrumento.

2.- Que concurren a la suscripción del presente contrato de buena fe, encontrándose libres de dolo, violencia, error, lesión o cualesquiera otros vicios en su consentimiento, con el propósito de obligarse al tenor 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 profesionales de atención médica de urgencias, hospitalización y en su caso, los servicios clínicos externos descritos en el **anexo denominado tabulador** mismo que se adjunta al presente instrumento y forma parte integral del mismo, 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 Avenida Francisco Zarco número 3001, Colonia Zarco de esta Ciudad. 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 "Servicios y Procedimientos"** que se adjunta al presente contrato y



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

forma parte integral del mismo. Todo derechohabiente que ingrese a **EL HOSPITAL** sin realizar el procedimiento descrito en el **Anexo "Servicios y Procedimientos"**, será considerado como paciente particular. A partir del momento en que **EL INSTITUTO** otorgue a **EL HOSPITAL** la autorización, esta será irrevocable hasta por el monto que se haya otorgado.

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

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

SEXTA. - OBLIGACIÓN DE INFORMAR A LOS DERECHOHABIENTES. **EL INSTITUTO** a través de un instructivo informará claramente a los derechohabientes, que a su ingreso a **EL HOSPITAL**, además de cubrir el procedimiento de admisión respectivo, deberán identificarse con alguna credencial oficial vigente con fotografía; asimismo, deberán sujetarse a los reglamentos internos de **EL HOSPITAL**.

Será condición para que **EL HOSPITAL** cumpla frente a **EL INSTITUTO** con su obligación de prestar los servicios materia del presente contrato, el que los derechohabientes cuenten con el instructivo de referencia y cumplan con los requisitos antes señalados, y en su caso, los derechohabientes deberán pagar directamente a **EL HOSPITAL** todos aquellos servicios o conceptos no incluidos o cubiertos por **EL INSTITUTO**.

SÉPTIMA. - ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes acuerdan que **EL INSTITUTO** designará médico supervisor, mismo que deberá ser elegido del listado incluido en el **Anexo número uno**, 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



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

recibos de honorarios correspondientes de los gastos autorizados, los cuales deberán reunir los requisitos fiscales en vigor incluyendo además:

- 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, etc.

El pago de las facturas se liquidará en un plazo de veinte días naturales contados a partir de la fecha de la expedición del contra recibo por parte de **"EL INSTITUTO"**, quien manifiesta expresamente no estar en posibilidades de adelantar pago alguno.

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

"EL HOSPITAL" deberá enviar a **EL INSTITUTO** la factura acompañada de: copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio, copia de identificación presentada por el derechohabiente, estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor y 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.

EL INSTITUTO se obliga a pagar a **"EL HOSPITAL"** conforme al Cuadro de Paquetes y Tarifa de Servicios anexos, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluidos en las facturas que cumplan con los requisitos solicitados.

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.

DÉCIMA.- MONTO Y 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 denominado "Tabulador"**, contando con un presupuesto mínimo para ser ejercido de **\$3,944,310.80 (TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 80/100 M.N.)** y un máximo de **\$9,860,777.01 (NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)**

DÉCIMA PRIMERA.- CUERPO MÉDICO.- Las partes aceptan que dentro de las instalaciones de **"EL HOSPITAL"** los derechohabientes recibirán la atención de los médicos que pertenezcan a la lista detallada en el **Anexo Número Uno**, 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"**.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

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 "Servicios y Procedimientos"**, 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 **02 de enero al 02 de abril de 2019**. 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 15 (quince) 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 INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato en caso de incumplimiento de las obligaciones a cargo del "PRESTADOR", según dispone el artículo 90 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua. En tal supuesto, "EL INSTITUTO" hará efectiva la garantía otorgada por "EL PRESTADOR" para el cumplimiento del presente



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

contrato, atendiendo al procedimiento establecido por los artículos 90 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

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"**.

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 SÉPTIMA. GARANTIAS. "EL HOSPITAL" garantiza:

- A) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.- "EL HOSPITAL"** garantizará el debido cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, mediante pagaré y/o cheque cruzado y/o póliza de fianza emitida por una Institución Afianzadora legalmente autorizada y acreditada en el Estado de Chihuahua a favor del Instituto Municipal de Pensiones por un importe equivalente al 10% del monto máximo adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, la cual deberá entregar a más tardar dentro de los 05 días naturales posteriores a la firma del contrato.
- B) GARANTÍA DE SANEAMIENTO PARA EL CASO DE EVICCIÓN, VICIOS OCULTOS, DAÑOS Y PERJUICIOS Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.- "EL HOSPITAL"** garantiza la calidad del servicio contratado mediante pagaré y/o cheque cruzado y/o póliza de fianza emitida por una Institución Afianzadora legalmente autorizada y acreditada en el Estado de Chihuahua a favor del Instituto Municipal de Pensiones por un importe equivalente al 5% del monto máximo adjudicado, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, la cual deberá entregarse previamente a la recepción de los servicios.

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



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

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.

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

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. En el **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, por conducto del Departamento de Recursos Materiales de la Subdirección Administrativa, con domicilio en calle Río Sena #1100 de la colonia Alfredo Chávez de esta ciudad de Chihuahua, Chihuahua, C.P. 31414, es el responsable del tratamiento de sus datos personales y datos sensibles, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. Al respecto le informamos lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de usted en el Departamento de Recursos Materiales, los utilizaremos para poder dar el alta en como Prestador de Servicios Profesionales/hospitalarios, y así estar en oportunidad de generar órdenes de servicio a los derechohabientes y pago de honorarios que dichos servicios generen, 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. ya que son requisitos indispensables para: **ALTA COMO PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES/HOSPITALARIOS Y EL PAGO DE LOS HONORARIOS QUE SE DERIVEN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.**



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

Así mismo, serán integrados a un expediente físico que contendrá la información y documentación recabada, el cual se conservará en el archivo físico y capturado en formato Excel, en el Departamento de Recursos Materiales del Instituto Municipal de Pensiones.

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 inciso A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, y en los artículos 1 y 8 fracción VIII de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales del representante legal: nombre, RFC, domicilio, correo electrónico, teléfono particular (celular) y/o institucional.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales que requieren de especial protección: **firma autógrafa y firma rúbrica.**

De conformidad con los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, así mismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, así mismo en los supuestos que contempla el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Usted tiene derecho a conocer que datos personales tenemos de Usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (acceso). Así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (cancelación); oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (oposición); obtener una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico estructurado y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos (portabilidad). Estos derechos se conocen como derechos ARCO y portabilidad.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO y portabilidad, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal de Pensiones, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, Usted podrá llamar al siguiente número telefónico 614.200.48.00 extensión 6259; ingresar a nuestro sitio de internet: <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>, correo electrónico unidad.transparencia@impe.gob.mx, o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes: Instituto Municipal de Pensiones, calle Rio Sena número 1100, Colonia Alfredo Chávez, 1er piso, C.P. 31414, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono- 072 y/o 614.200.48.00 extensión 6259.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

CONSULTA, CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD: El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse eventualmente; por lo que se solicita su constante consulta o revisión en esta dirección electrónica: <http://impeweb.mpiochih.gob.mx/webimpe/index.html>, para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables

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.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

VIGÉSIMA SEPTIMA. - 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.

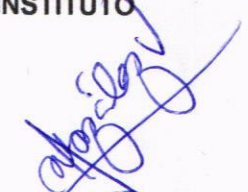
VIGÉSIMA OCTAVA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. Las partes manifiestan que en este contrato no existe ningún vicio del consentimiento que pudiera invalidarlo y atendiendo a la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales judiciales con competencia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

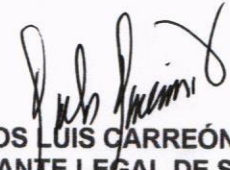
VIGÉSIMA NOVENA. - Las declaraciones otorgadas por las partes y/o los anexos que se citan en el cuerpo del presente, se tienen por incorporadas en las cláusulas, por ser objeto de cumplimiento del mismo.

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, 02 DE ENERO DE 2019.

EL INSTITUTO

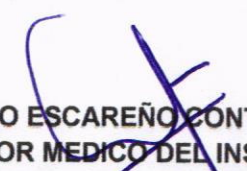
EL HOSPITAL


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


LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA
REPRESENTANTE LEGAL DE SANATORIO
PALMORE A.C.

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 "SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS "DEL CONTRATO NO. IMPE/H.04/19"

I.- DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

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

A) ACCESO: los derechohabientes tendrán la misma oportunidad de acceso expedito a los servicios.

B) RESPETO Y DIGNIDAD: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.

C) PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad.

D) SEGURIDAD PERSONAL: el derechohabiente tendrá derecho a que durante su atención se le brinden tanto a él como a sus acompañantes y pertenencias medidas de seguridad.

E) IDENTIDAD: el derechohabiente tendrá derecho a conocer la identidad y grado de preparación de los servidores de la salud que lo atienden, y la persona responsable del equipo.

F) INFORMACIÓN: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.

G) COMUNICACIÓN: el derechohabiente tendrá derecho a mantenerse en todo momento en comunicación con su familia y a ser informado en forma comprensible para él.

H) CONSENTIMIENTO: el derechohabiente no deberá ser sometido a ningún procedimiento diagnóstico o terapéutico sin ser informado precisamente de sus riesgos, beneficios y alternativas. Tendrá derecho a participar en las decisiones relacionadas con su tratamiento y el diagnóstico de su padecimiento.

I) CONSULTAS: el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

J) NEGATIVA AL TRATAMIENTO: el derechohabiente tendrá derecho a notificar al médico supervisor si no está de acuerdo a las propuestas terapéuticas.

K) EXPEDIENTES CLÍNICOS: cuando el derechohabiente así lo solicite, **EL INSTITUTO** deberá asegurarse de que se transfiera un resumen clínico al **HOSPITAL** que el derechohabiente indique, guardando la confidencialidad del caso.

L) CUMPLIMIENTO LEGAL: **EL HOSPITAL** se compromete en todo tiempo a cumplir con los ordenamientos legales y administrativos aplicables a la prestación de sus servicios.



II.- POLÍTICAS GENERALES:

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

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

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

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

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

III.- 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.

4.- 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**.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

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.

5.- 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.

IV.- 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.

V.- PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:

AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

- 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.

VI.- 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 Dos, que firmado por las partes forma parte integrante del presente contrato. Tratándose de sábados, domingos y días festivos o inhábiles, **EL HOSPITAL** surtir el medicamento al paciente y a partir del siguiente día hábil, el podrá surtirlo en la farmacia de **EL INSTITUTO** con su respectiva receta.



CONTRATO NO. IMPE/H.04/19

5.- **EL HOSPITAL** facturará con todos los requisitos fiscales a **EL INSTITUTO** de acuerdo a lo estipulado la cláusula NOVENA del presente contrato.

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.-----fin del anexo.-----

an

[Handwritten signature]

TABULADOR

on

h

phh

h

h

SANATORIO PALMORE, A.C

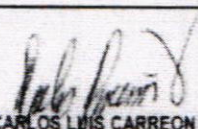
LISTA DE PRECIOS DE PAQUETES QUIRURGICOS PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

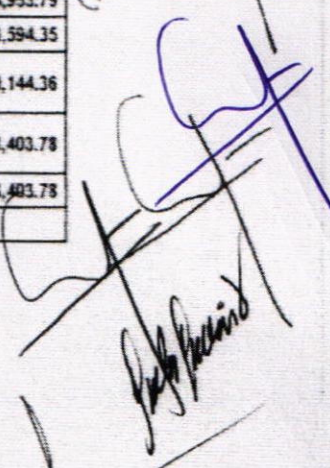
CODIGO	PAQUETE	TIPO DE SERVICIO	DIAS ESTANCIA	PRECIO UNITARIO SIN HONORARIOS CON IVA EN CUARTO PRIVADO
1	ABSCESO MAMARIO		1	\$ 12,978.43
2	ABSCESO PILONIDAL		1	\$ 10,999.07
3	ABSCESO PULMONAR (toracotomia)		4	\$ 23,975.49
4	ABSCESO RECTO PERINEAL		1	\$ 10,999.07
5	ADENOAMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 14,953.79
6	ADENOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 12,358.50
7	AMIGDALECTOMIA	AMBULATORIA		\$ 12,358.50
8	ARTROPLASTIA DE TOBILLO		2	\$ 17,549.07
9	ARTROPLASTIA DE CABEZA DE RADIO		1	\$ 14,953.79
10	ARTROSCOPIA DE HOMBRO		1	\$ 15,695.30
11	ARTROSCOPIA DE RODILLA		1	\$ 20,144.36
12	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$ 3,797.55
13	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	AMBULATORIA		\$ 3,797.55
14	BIOPSIA DE MAMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,808.50
15	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 6,550.01
16	BIOPSIA DE MAMA TRANSOPERATORIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57
17	BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 4,572.65
18	BIOPSIA DE MAMA, MAS PATOLOGIA	AMBULATORIA		\$ 5,808.50
19	BIOPSIA DE OVARIO UNILATERAL O BILATERAL		1	\$ 13,594.35
20				\$ -
21	BIOPSIA DE PULMON CON AGUJA		1	\$ 10,999.07
22	BIOPSIA POR PUNCION DE HIGADO CILOCAL		1	\$ 10,999.07
23	BRONCOSCOPIA		2	\$ 18,784.92
24	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION ENDOSCOPICA		2	\$ 21,380.21
25	CALCULO DE URETERO-EXTRACCION QUIRURGICA		3	\$ 22,739.64
26	CALCULO EN URETRA - EXTRACCION ENDOSCOPICA	AMBULATORIA		\$ 8,403.78
27	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSCOPICA		1	\$ 13,594.35
28	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA		1	\$ 10,999.07
29	CAPSULOTOMIA DE RODILLA		1	\$ 12,729.26
30	CAUTERIZACION DE CONDILOMA BILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57
31	CAUTERIZACION DE CONDILOMA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$ 5,190.57

Handwritten signatures and initials in blue ink, including "on", "m", and a large signature at the bottom right.

32	CERCLAJE CERVICAL		1	\$	8,156.61
33	CESAREA		2	\$	14,953.79
34	CESAREA CON SALPINGOCLASIA		2	\$	14,953.79
35	CIERRE DE COLOSTOMIA		3	\$	15,695.30
36	CIERRE DE GASTROSTOMIA		2	\$	12,358.50
37	CIRCUNCISION EN ADULTO CON ANESTESIA LOCAL	AMBULATORIA		\$	8,403.78
38	CIRCUNCISION EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL			\$	10,999.07
39	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA		1	\$	12,729.26
40	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA		4	\$	14,953.79
41	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA		4	\$	14,953.79
42	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA CON SEDACION	AMBULATORIA		\$	4,572.65
43	CIRUGIA DE COLUMNA		3	\$	26,570.78
44	COLECISTECTOMIA ABIERTA		3	\$	21,380.21
45	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VIAS BILIARES		3	\$	26,447.19
46	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		1	\$	21,380.21
47	COLOCACION PERCUTANEA DE Sonda GASTROSTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
48	COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
49	COLONOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
50	CONGELACION Y/O CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$	7,167.93
51	CONIZACION DE CUELLO UTERINO	AMBULATORIA		\$	5,808.50
52	CORRECCION DE HALLUX VALGUS CON O SIN SESAMOIDECTOMIA	AMBULATORIA		\$	15,695.30
53	DEDOS EN GARRA	AMBULATORIA		\$	6,673.59
54	ENDOSCOPIA DE TUBO DIGESTIVO ALTO	AMBULATORIA		\$	1,977.36
55	EXCISION DE GANGLIO EN MUÑECA	AMBULATORIA		\$	6,673.59
56	EXCISION DE QUISTE DE BECKER	AMBULATORIA		\$	6,673.59
57	EXCISION DE QUISTE PILONIDAL		1	\$	10,999.07
58	EXCISION DE QUISTE, FIBRADENOMA O TUMORACION		1	\$	8,403.78
59	EXTIRPACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		1	\$	12,358.50
60	EXTIRPACION DE TUMOR DE MAMA (BIOPSIA EXCICIAL)		1	\$	12,358.50
61	FISTULA RECTO PERINEAL		1	\$	12,358.50
62	FISURECTOMIA CON O SIN ESFINTERECTOMIA		1	\$	12,358.50
63	HEMITIROIDECTOMIA		1	\$	14,335.86
64	HEMORROIDECTOMIA		1	\$	10,999.07
65	HERNIA CRURAL		1	\$	9,145.29
66	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA		1	\$	20,144.36
67	HERNIA HIATAL		3	\$	15,695.30
68	HERNIA INGUINAL		1	\$	15,695.30
69	HERNIA SUPRA-UMBILICAL		1	\$	15,695.30
70	HERNIA UMBILICAL		1	\$	15,695.30
71	HERNIA VENTRAL		1	\$	15,695.30

72	HERNIOPLASTIA INGUINAL O FEMORAL LAPAROSCOPICA		2	\$	21,380.21
73	HISTERECTOMIA ABDOMINAL		3	\$	21,380.21
74	HISTERECTOMIA VAGINAL		3	\$	20,144.36
75				\$	-
76	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO DE ANO Y RECTO		2	\$	12,605.67
77	LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL		1	\$	5,808.50
78	MASTECTOMIA PARCIAL		1	\$	16,189.64
79	MASTECTOMIA RADICAL		2	\$	18,784.92
80	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA		2	\$	17,549.07
81	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL		2	\$	20,144.36
82	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL		2	\$	21,380.21
83	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA		1	\$	9,763.22
84	PANENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
85	PANENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
86	PANENDOSCOPIA Y POLIPECTOMIA	AMBULATORIA		\$	1,977.36
87	PARTO NORMAL		2	\$	11,678.78
88	PARTO CON SALPINGOCLASIA		2	\$	14,953.79
89	PROSTATECTOMIA ABIERTA		3	\$	21,380.21
90	PROSTATECTOMIA POR R.T.U.		2	\$	18,784.92
91	REPARACION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR		3	\$	18,167.00
92	RESECCION DE QUISTE DE OVARIO, UNI O BILATERAL		2	\$	16,189.64
93	SAFENECTOMIA BILATERAL		1	\$	13,594.35
94	SAFENECTOMIA UNILATERAL	AMBULATORIA		\$	10,999.07
95	SALPINGECTOMIA BILATERAL		3	\$	20,144.36
96	SALPINGECTOMIA UNILATERAL		3	\$	20,144.36
97	SALPINGOCLASIA	AMBULATORIA		\$	10,999.07
98	SEPTUMPLASTIA	AMBULATORIA		\$	14,953.79
99	TIMPANOPLASTIA		1	\$	13,594.35
100	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA		2	\$	20,144.36
101	VARICOCELE O HIDROCELE O QUISTE DE EPIDIDIMO	AMBULATORIA		\$	8,403.78
102	VASECTOMIA	AMBULATORIA		\$	8,403.78


 LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
 ADMINISTRADOR GENERAL
 SANATORIO PALMORE, A.C






SANATORIO PALMORE A.C.

LISTA DE PRECIOS DE HABITACIONES PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 1,017.44
HOSPITAL	6	CUNERO	DIA	\$ 1,192.47
HOSPITAL	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,325.59
HOSPITAL	25	MEDICO RESIDENTE	UNICO	\$ 1,017.44
HOSPITAL	26	AYUDANTIA MEDICA SANATORIO	UNICO	\$ 1,192.47
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,786.09
TERAPIA	8	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	DIA	\$ 3,786.09
SALA DE OPERACIONES	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 719.00
SALA DE OPERACIONES	11	QUIROFANO 3/4 HR (MINIMO)	SALA	\$ 878.78
SALA DE OPERACIONES	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,206.98
SALA DE OPERACIONES	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,526.93
SALA DE OPERACIONES	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,846.50
SALA DE OPERACIONES	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 2,166.05
SALA DE OPERACIONES	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,389.73
SALA DE OPERACIONES	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,773.21
SALA DE OPERACIONES	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 3,156.67
SALA DE OPERACIONES	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,875.67
SALA DE OPERACIONES	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 4,514.80
RECUPERACION	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 254.10

LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.

SANATORIO PALMORE, A.C

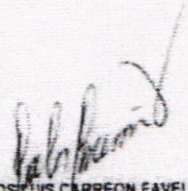
LISTA DE PRECIOS DE RAYOS X PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

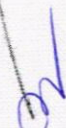
TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
RAYOS X	853	CRANEQ A.P Y LATERAL		\$ 752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL		\$ 334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION		\$ 628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS		\$ 664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES		\$ 826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES		\$ 826.77
RAYOS X	859	HUESOS NAALES		\$ 507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANAALES 3 POSICIONES		\$ 851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA		\$ 772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)		\$ 851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.		\$ 656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL		\$ 752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA		\$ 1,014.79
RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL		\$ 662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA		\$ 1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)		\$ 759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)		\$ 1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEAP Y LATERAL		\$ 662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA		\$ 662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO		\$ 488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO		\$ 488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL		\$ 488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP		\$ 488.74
RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)		\$ 522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)		\$ 522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)		\$ 887.93
RAYOS X	879	PUBIS		\$ 887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)		\$ 887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)		\$ 811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)		\$ 865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)		\$ 1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)		\$ 651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)		\$ 1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)		\$ 716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)		\$ 1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)		\$ 716.32

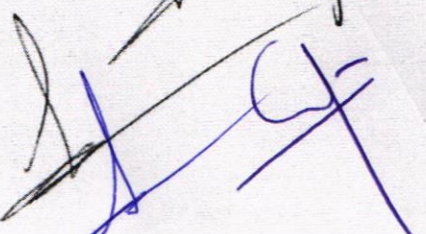
RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$ 651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$ 447.70
RAYOS X	893	CALCANEO AP AXIAL (2 PROYEC)	\$ 755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$ 755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$ 720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$ 716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (LADO)	\$ 720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL (LADO)	\$ 716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$ 716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (AMBAS)	\$ 1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$ 447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$ 488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$ 818.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$ 447.70
RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$ 536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA (LADO)	\$ 447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$ 761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$ 537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$ 537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$ 898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$ 537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES (AMBAS)	\$ 898.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$ 537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$ 2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$ 826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$ 787.39
RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$ 600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL (S/PREC ESTUDIO)	\$ 307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOP (S/PREC ESTUDIO)	\$ 700.00
RAYOS X	926	FISTULOGRAFIA	\$ 2,500.00
RAYOS X	927	UROGRAFIA EXCRETORA	\$ 3,200.00
RAYOS X	928	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$ 3,500.00
RAYOS X	929	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$ 3,500.00
RAYOS X	930	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 3,100.00
RAYOS X	931	HIPOFARINGE	
RAYOS X	932	ESOFAGOGRAMA	\$ 1,000.00

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including "W", "an", "ov", "W", "an", and a large signature "John Smith" over a large 'X' mark.]

RAYOS X	933	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$ 2,100.00
RAYOS X	934	TRANSITO INTESTINAL	\$ 2,300.00
RAYOS X	935	COLON POR ENEMA	\$ 2,900.00
RAYOS X	936	COLON DOBLE CONTRASTE	\$ 3,000.00
RAYOS X	937	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$ 2,700.00
RAYOS X	938	REDUCCION CERRADA	
RAYOS X	939	ANGIOTAC	\$ 8,000.00
RAYOS X	940	DENSITOMETRIA	\$ 600.00
RAYOS X	941	SERIE OSAMENTA	\$ 2,220.00
RAYOS X	942	MASTOGRAFIA	\$ 700.00


 LIC. CARLOS LUIS CARREÓN FAVELA
 ADMINISTRADOR GENERAL
 SANATORIO PALMORE, A.C.

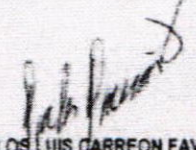



SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE TOMOGRAFIA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
TOMOGRFIA	943	CRANEO I		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	944	CRANEO I-II		\$ 4,213.61
TOMOGRFIA	945	TORAX I		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	946	TORAX I-II		\$ 4,213.61
TOMOGRFIA	947	ABDOMEN Y PELVIS I		\$ 3,000.00
TOMOGRFIA	948	ABDOMEN Y PELVIS I Y II		\$ 8,427.22
TOMOGRFIA	949	UROTAC I		\$ 3,500.00
TOMOGRFIA	950	UROTAC I - II		\$ 4,772.00
TOMOGRFIA	951	COL.CERVICAL 3 SEGMENTOS		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	952	COL.CERVICAL COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRFIA	953	COL.DORSAL 3 SEGMENTOS		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	954	COL.DORSAL COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRFIA	955	COL.LUMBAR 3 SEGMENTOS.		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	956	COL.LUMBAR COMPLETA		\$ 3,000.00
TOMOGRFIA	957	ARTICULACIONES SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	958	ARTICULACIONES C/CONTRASTE		\$ 4,213.61
TOMOGRFIA	959	SENOS PARAMASALES SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	960	SENOS PARAMASALES CONTRASTADA		\$ 4,213.61
TOMOGRFIA	961	OIDO SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	962	OIDO C/CONTRASTE		\$ 4,213.00
TOMOGRFIA	963	MACIZOFACIAL SIMPLE		\$ 1,500.00
TOMOGRFIA	964	MACIZOFACIAL C/CONTRASTE		\$ 4,213.61
TOMOGRFIA	965	ANGIOTAC CEREBRAL		\$ 8,000.00
TOMOGRFIA	966	ANGIOTAC CUELLO		\$ 8,000.00
TOMOGRFIA	967	ANGIOTAC PULMONAR		\$ 8,000.00
TOMOGRFIA	968	ANGIOTAC CORONARIO		\$ 10,100.00
TOMOGRFIA	969	BIOPSIAS Y DRENAJES POR TAC.		\$ 8,500.00

FUERA DE HORARIOS DE TAC \$ 250.00 POR ESTUDIO (URGENCIAS)
HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 20:00 A 08:00 HRS
SABADO Y DOMINGO LAS 24 HRS

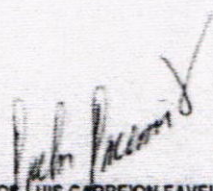

LIC CARLOS LUIS CARREON FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.

SANATORIO PALMORE, A.C.

LISTA DE PRECIOS DE SONOGRAFIA PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
SONOGRAFIA	970	SONOGRAFIA PELVICA G.O		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	971	SONOGRAFIA ABDOMINAL		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	972	SONOGRAFIA CRANEO		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	973	SONOGRAFIA RENAL		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	974	SONOGRAFIA PROSTATA		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	975	SONOGRAFIA TIROIDES		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	976	SONOGRAFIA MAMA		\$ 1,162.18
SONOGRAFIA	977	SONOGRAFIA TESTICULO		\$ 1,162.18

FUERA DE HORARIO DE SONOGRAFIA \$500.00 POR ESTUDIO ENTRE SEMANA DE 14:00 A 20:00 HRS
DE LUNES A VIERNES EN HORARIO DE 20:00 A 08:00 \$ 1,000.00
SABADOS Y DOMINGOS LAS 24 HRS \$ 1,000.00


LIC. CARLOS LUIS CARREION FAVELA
ADMINISTRADOR GENERAL
SANATORIO PALMORE, A.C.

Handwritten notes and signatures in blue ink:
- A large 'h' with a downward arrow at the top right.
- A signature 'm' on the left.
- A signature 'w' in the middle.
- A signature 'm' on the right.
- A large signature 'Carlos Luis Carreion Favela' with a large 'X' over it.
- A signature 'C' at the bottom.

SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO PARA PACIENTES DEL INSTITUTO DE PENSIONES

A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DEL 2018 AL 31 DE ENERO DEL 2019.

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).		\$ 477.95
LABORATORIO	651	Albumina Serica		\$ 117.37
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 96.80
LABORATORIO	653	Amilasa Serica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic. Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometria Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Bolsang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Serico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquimico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquimico Lq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquimico Lq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquimico Lq. Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.75
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.51
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15

LABORATORIO	585	Coprologico	\$	134.31
LABORATORIO	586	Coproparasitoscópico 2 muestras	\$	-
LABORATORIO	587	Coproparasitoscópico 1	\$	108.90
LABORATORIO	588	Coproparasitoscópico Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	589	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	590	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	591	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	592	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	593	Cultivo con Antiblograma	\$	329.12
LABORATORIO	594	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.36
LABORATORIO	595	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	596	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	597	Cultivo de Secrecion Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	598	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	599	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	498.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Lactica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Sericos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardiaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.96
LABORATORIO	706	Eosinofilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espermabioscopia	\$	387.20
LABORATORIO	709	Espemocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Acida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Acida Fracción Prostática	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.59
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometria Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometria Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postpandrial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	809.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	283.25

h.

on / for / my

CF

John Smith

CF

LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	13.31
LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.84
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lípidos	\$	516.67
LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	556.50
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteína C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteína C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteína de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteína en Orina	\$	152.48
LABORATORIO	748	Proteínas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguínea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguínea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutámico Oxalacética)	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutámico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Triglicéridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large 'h' at the top and several crossed-out signatures below.]

LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.92
LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel.Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Tóxico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98
LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,351.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	871.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	P.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecológico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático)	\$	500.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteinas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	458.80
LABORATORIO	810	Antic Antitiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.88
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to read "J. C. F." and several other initials and marks.

LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50
LABORATORIO	821	Ca 125	\$	599.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínica	\$	2,124.76
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	1,149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	508.28
LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	302.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rapida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Biot (Anticuerpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prindona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaína	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Marihuana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacos (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaína, Marihuana y Opiacos	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometria	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40

Feb 2008
 LIC. CARLOS LUIS CARREON FAVELA
 ADMINISTRACION GENERAL
 SANATORIO PALMORE, A.C.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including "ON" and "ON".

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE ESTANCIA HOSPITALARIA Y QUIROFANO

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,097.80
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,097.80
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 842.60
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,278.00
TERAPIA	8	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DIA	\$ 3,278.00
S OPERAC	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 622.51
S OPERAC	11	QUIROFANO 3/4 HR. (MINIMO)	SALA	\$ 760.55
S OPERAC	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,045.00
S OPERAC	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,322.02
S OPERAC	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,598.70
S OPERAC	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 1,875.37
S OPERAC	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,069.03
S OPERAC	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,401.05
S OPERAC	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 2,733.05
S OPERAC	19	QUIROFANO 4 1/2 HR	SALA	\$ 3,065.06
S OPERAC	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,355.56
S OPERAC	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 3,908.91
RECUP	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 220.00
CUNAS	23	CUNERO	DIA	\$ 1,032.44
INCUBADORA	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,348.22

CHIHUAHUA, CHI. A 17 DE FEBRERO 2016

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE LABORATORIO

TIPO	CODIGO	LABORATORIO	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORAT	647	Acido Urico	\$ 128.70
LABORAT	648	Acps. Anti HIV	\$ 359.70
LABORAT	649	Acps. Anti HCV	\$ 673.20
LABORAT	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag)	\$ 434.50
LABORAT	651	Albumina Serica	\$ 106.70
LABORAT	652	Amiba en Fresco	\$ 88.00
LABORAT	653	Amilasa Serica	\$ 148.50
LABORAT	654	Amilasa Urinario	\$ 148.50
LABORAT	655	Antic. Anti Hiv (sida)	\$ 358.60
LABORAT	656	Antic. Hepatitis C	\$ 673.20
LABORAT	657	Antistreptolisina	\$ 117.70
LABORAT	658	Baar Directo	\$ 117.70
LABORAT	659	Baar Jugo Gastrico	\$ 190.30
LABORAT	660	Baar Orina	\$ 116.60
LABORAT	661	Baar Seriado	\$ 239.80
LABORAT	662	Baar seriado 5 muestras	\$ 303.60
LABORAT	663	Bilirubinas Sericas	\$ 127.60
LABORAT	664	Biometria Hemática	\$ 187.00
LABORAT	665	Bolsang	\$ 330.00
LABORAT	666	Brucelosis R/Bengala	\$ 213.40
LABORAT	667	Brucella	\$ 99.00
LABORAT	668	Calcio Serico	\$ 138.50
LABORAT	669	Calcio Urinario	\$ 138.50
LABORAT	670	Celulas LE	\$ 115.50
LABORAT	671	Citoquimico LCR	\$ 363.00
LABORAT	672	Citoquimico Liq. Pleural	\$ 363.00
LABORAT	673	Citoquimico Liq. Sinovial	\$ 363.00
LABORAT	674	Citoquimico Liq. Ascitis	\$ 363.00
LABORAT	675	CK-MB	\$ 363.00
LABORAT	676	Cloruros	\$ 126.50
LABORAT	677	Colesterol HDL	\$ 167.20
LABORAT	678	Colesterol LDL	\$ 171.60
LABORAT	679	Colesterol Total	\$ 144.10
LABORAT	680	Compatibilidad	\$ 317.90
LABORAT	681	Compatibilidad Sanguinea	\$ 317.90
LABORAT	682	Coombs Directo	\$ 119.90
LABORAT	683	Coombs Indirecto	\$ 149.60
LABORAT	684	Copro Cultivo	\$ 236.50
LABORAT	685	Coprologico	\$ 122.10
LABORAT	686	Coproparasitoscopico 2 muestras	\$ -

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large 'h' and several illegible signatures.]

LABORAT	588 Coproparasitoscópico Seriado	\$	147.40
LABORAT	689 Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	151.80
LABORAT	690 Creatinina Sérica	\$	129.80
LABORAT	691 Creatinina Urinaria	\$	129.80
LABORAT	692 Cuerpos Reductores	\$	88.00
LABORAT	693 Cultivo con Antibiograma	\$	299.20
LABORAT	694 Cultivo de Ex. Faringeo	\$	253.00
LABORAT	695 Cultivo de Ex. Uretral	\$	301.40
LABORAT	696 Cultivo de Ex. Vaginal	\$	316.80
LABORAT	697 Cultivo de Secreción Bronquial	\$	371.80
LABORAT	698 Cultivo de Secreciones	\$	275.00
LABORAT	699 Cultivo para Hongos	\$	275.00
LABORAT	700 Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	453.20
LABORAT	701 Densidad Urinaria	\$	70.40
LABORAT	702 Depuración de Creatinina	\$	218.90
LABORAT	703 Deshidrogenasa Láctica (LDH)	\$	165.00
LABORAT	704 Electrolytos Séricos	\$	470.80
LABORAT	705 Enzima Cardíaca (TGO, CPK, CKMB, LDH)	\$	759.00
LABORAT	706 Eosinófilos Moco Nasal	\$	126.50
LABORAT	707 Eq. de Transfusión	\$	165.00
LABORAT	708 Espermatozoides	\$	352.00
LABORAT	709 Espermocultivo	\$	286.00
LABORAT	710 Examen General de Orina (EGO)	\$	121.00
LABORAT	711 Exudado Faringeo	\$	96.80
LABORAT	712 Exudado Vaginal	\$	124.30
LABORAT	713 Factor Reumatoide	\$	115.50
LABORAT	714 Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	238.70
LABORAT	715 Fórmula Blanca	\$	125.40
LABORAT	716 Fórmula Roja	\$	129.80
LABORAT	717 Fosfatasa Ácida	\$	149.60
LABORAT	718 Fosfatasa Ácida Fracción Prostática	\$	238.70
LABORAT	719 Fosfatasa Alcalina	\$	138.60
LABORAT	720 Fósforo Sérico y Urinario	\$	138.60
LABORAT	721 Frotis de Gota Gruesa	\$	97.90
LABORAT	722 Frotis de Sedimento Urinario	\$	95.70
LABORAT	723 Gasometría Arterial	\$	547.80
LABORAT	724 Gasometría Venosa	\$	547.80
LABORAT	725 Glucosa Postprandial	\$	234.30
LABORAT	726 Glucosa Sérica y Urinaria	\$	121.00
LABORAT	727 Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	181.50
LABORAT	728 HCG Cuantitativa	\$	735.90
LABORAT	729 Hemocultivo	\$	357.50
LABORAT	730 Jeringa 1cc	\$	12.10
LABORAT	731 NIH (Raspado Anal)	\$	86.90
LABORAT	732 Nitrogeno Ureico	\$	114.40
LABORAT	733 P.P.D. (Montoux)	\$	204.60
LABORAT	734 Perfil de Lípidos	\$	469.70

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to read "Pablo..." and several other initials and marks.

LABORAT	735 PH en Heces	\$	73.70
LABORAT	736 Plaquetas	\$	121.00
LABORAT	737 Potasio Sérico	\$	141.90
LABORAT	738 Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	506.00
LABORAT	739 Prenatales con VDRL	\$	566.50
LABORAT	740 Prenatales con VDRL - HIV	\$	853.50
LABORAT	741 Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	181.50
LABORAT	742 Prenupciales (Pareja)	\$	550.00
LABORAT	743 Prenupciales (Individual)	\$	330.00
LABORAT	744 Proteína C. Reactiva	\$	127.60
LABORAT	745 Proteína C. Reactiva Cuantitativa	\$	226.60
LABORAT	746 Proteína de Bence Jones	\$	141.90
LABORAT	747 Proteína en Orina	\$	138.60
LABORAT	748 Proteínas Totales	\$	133.10
LABORAT	749 Prueba de la Tinta China	\$	112.20
LABORAT	750 Pruebas de funcionamiento hepático	\$	568.70
LABORAT	751 Pruebas preoperatorias chicas	\$	691.90
LABORAT	752 Pruebas preoperatorias grandes	\$	939.40
LABORAT	753 Química Sanguínea	\$	262.90
LABORAT	754 Química Sanguínea 21 elementos	\$	1,306.80
LABORAT	755 Reacciones Febriles	\$	162.80
LABORAT	756 Reticulocitos	\$	105.60
LABORAT	757 Retracción de Coagulo	\$	121.00
LABORAT	758 Sangre Oculta en Heces	\$	102.30
LABORAT	759 Separación para sangre	\$	279.40
LABORAT	760 Sodio Sérico	\$	138.60
LABORAT	761 Subunidad Beta HCG. Orina	\$	198.00
LABORAT	762 Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	198.00
LABORAT	763 TGO (Transaminasa Glutámico Oxalacético)	\$	144.10
LABORAT	764 TGP (Transaminasa Glutámico Piruvico)	\$	144.10
LABORAT	765 Tiempo de Protrombina (TP)	\$	141.90
LABORAT	766 TP con INR	\$	-
LABORAT	767 Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	101.20
LABORAT	768 Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	141.90
LABORAT	769 Tipo RH	\$	124.14
LABORAT	770 Triglicéridos	\$	147.40
LABORAT	771 Tamiz Metabólico	\$	876.27
LABORAT	772 Troponina	\$	774.66
LABORAT	773 Urea	\$	129.80
LABORAT	774 Urocultivo	\$	213.40
LABORAT	775 Urocultivo con Antibiograma	\$	288.20
LABORAT	776 VDRL	\$	190.30
LABORAT	777 Vel Sed. Globular (USG)	\$	73.70
LABORAT	778 Perfil Toxémico	\$	2,450.80
LABORAT	779 Perfil Reumatoide	\$	366.57
LABORAT	780 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	781 Exámenes de Donadores 1 Unidad	\$	3,341.80

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "or", "or", "or", and several large, stylized signatures.

LABORAT	782 Exámenes de Donadores 2 Unidades	\$	6,683.60
LABORAT	783 Exámenes de Donadores 3 Unidades	\$	10,025.40
LABORAT	784 Perfil inmunoglobulinas	\$	909.70
LABORAT	785 P. Tiroideo Completo	\$	792.00
LABORAT	786 T3 Captación	\$	194.70
LABORAT	787 T3 Total	\$	216.70
LABORAT	788 T3 Libre	\$	216.70
LABORAT	789 T4 Total	\$	216.70
LABORAT	790 T4 Libre	\$	216.70
LABORAT	791 TSH	\$	266.00
LABORAT	792 P.Ginecologico	\$	1,210.00
LABORAT	793 Progesterona	\$	286.00
LABORAT	794 Prolactina	\$	286.00
LABORAT	795 Testosterona	\$	352.00
LABORAT	796 LH. (Hormona Luteinizante)	\$	286.00
LABORAT	797 FSH	\$	286.00
LABORAT	798 Estradiol	\$	297.00
LABORAT	799 P.Tiroideo Parcial	\$	456.50
LABORAT	800 Perfil de Hepatitis	\$	3,491.40
LABORAT	801 Perfil Ginecologico/Testosterona	\$	1,343.10
LABORAT	802 P.S.A. (Antígeno Prostático)	\$	528.00
LABORAT	803 Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,155.10
LABORAT	804 Perfil de Torch (Ig G)	\$	841.50
LABORAT	805 Perfil de Torch (Ig M)	\$	992.20
LABORAT	806 Alfaetoproteinas	\$	496.00
LABORAT	807 Antígeno Carcinoembrionario	\$	330.00
LABORAT	808 Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	268.40
LABORAT	809 Anticuerpos Anti Rubiola (Ig M)	\$	418.00
LABORAT	810 Antic. Antitiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	546.70
LABORAT	811 Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	524.70
LABORAT	812 Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	496.00
LABORAT	813 Anticuerpos Anticisférico (Suero, LCR)	\$	778.80
LABORAT	814 Anticuerpos Anti DNA	\$	746.72
LABORAT	815 Anticuerpos Antinucleares	\$	496.00
LABORAT	816 C 3	\$	357.50
LABORAT	817 C 4	\$	357.50
LABORAT	818 CH 50	\$	447.70
LABORAT	819 CH 100	\$	496.00
LABORAT	820 Cortisol	\$	385.00
LABORAT	821 Ca 125	\$	508.20
LABORAT	822 Ferritina	\$	473.00
LABORAT	823 Ferrocínética	\$	1,931.60
LABORAT	824 Hierro Capacidad de Fijación	\$	379.50
LABORAT	825 Hemoglobina Glicosilada	\$	277.20
LABORAT	826 HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	301.40
LABORAT	827 Hepatitis A (Ig G)	\$	1,045.00
LABORAT	828 Hepatitis A (Ig M)	\$	462.00

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "W", "or", "or", "or", and "or", along with various scribbles and lines.

LABORAT	829 Hierro Sérico	\$	275.00
LABORAT	830 Lipasa	\$	-
LABORAT	831 Magnesio	\$	130.90
LABORAT	832 Monolesl	\$	207.90
LABORAT	833 Rotatest (Rotavirus)	\$	412.50
LABORAT	834 Serogameba	\$	294.80
LABORAT	835 Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	735.90
LABORAT	836 Prueba HIV Rápida	\$	355.30
LABORAT	837 Western Blot (Anticuerpos Anti HIV Confirma	\$	3,789.50
LABORAT	838 Carbamacepina	\$	743.60
LABORAT	839 Acido Valproico	\$	748.00
LABORAT	840 Fenitoina	\$	748.00
LABORAT	841 Digoxime	\$	869.00
LABORAT	842 Fenobarbital	\$	748.00
LABORAT	843 Prinidona	\$	464.42
LABORAT	844 Teofilina	\$	748.00
LABORAT	845 Cocaína	\$	187.00
LABORAT	846 Cannabis (Marijuana)	\$	187.00
LABORAT	847 Opiacos (heroína, Morfina)	\$	187.00
LABORAT	848 Anfetaminas	\$	187.00
LABORAT	849 Benzodiacetinas	\$	187.00
LABORAT	850 Cocaína, Marijuana y Opiacos	\$	524.70
LABORAT	851 Jeringa para Gasometria	\$	105.27
LABORAT	852 HORMONA GONADOTROPINA	\$	1,034.00
LABORAT	853 Alfafetoproteinas	\$	-
LABORAT	854 Ca 125	\$	-
LABORAT	855 Carbamacepina	\$	-
LABORAT	856 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	857 DISPONIBLE	\$	-
LABORAT	858 DISPONIBLE	\$	-

CHIHUAHUA, CHIH. A 17 DE FEBRERO 2016

Handwritten signatures and initials in blue ink:

- A large, stylized signature on the right side.
- Below it, another signature that appears to say "Sub Director".
- Various initials and marks, including a large "W" and "CH" with a checkmark.

SANATORIO PALMORE A.C.
LISTAS DE PRECIOS DE RAYOSX

TIPO	CODIGO	RAYOS X	PRECIO IVA INCLUIDO
RX	880	CRANEO A.P. Y LATERAL	\$ 684.01
RX	881	SILLA TURC. P.A. Y LATERAL	\$ 604.13
RX	882	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$ 571.29
RX	883	AGUJEROS OPTICOS	\$ 604.13
RX	884	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$ 751.61
RX	885	HUESOS FACIALES	\$ 751.61
RX	886	HUESOS NAALES	\$ 461.26
RX	887	SENOS PARANASALES 3 POSICIONES	\$ 773.80
RX	888	MANDIBULA	\$ 702.10
RX	889	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$ 773.84
RX	890	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$ 596.74
RX	891	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$ 684.01
RX	892	CERVICAL COMPLETA	\$ 922.54
RX	893	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$ 602.36
RX	894	TORACICA COMPLETA	\$ 975.80
RX	895	LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL(2proyec)	\$ 690.67
RX	896	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$ 976.80
RX	897	SACROCOCCIGEAL A.P. Y LATERAL	\$ 602.36
RX	898	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$ 602.36
RX	899	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$ 444.31
RX	900	ABDOMEN AP ERECTO	\$ 444.31
RX	901	ABDOMEN LATERAL	\$ 444.31
RX	902	PELVIS AP	\$ 444.31
RX	903	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$ 474.83
RX	904	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$ 474.83
RX	905	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$ 807.21
RX	906	PUBIS	\$ 807.21
RX	907	ISQUION (LADO)	\$ 807.21
RX	908	ISQUION (AMBOS)	\$ 738.05
RX	909	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$ 786.49
RX	910	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,348.27
RX	911	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$ 592.01
RX	912	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 1,105.95
RX	913	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)	\$ 651.20
RX	914	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$ 1,105.95
RX	915	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$ 651.20
RX	916	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 1,105.95
RX	917	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$ 592.01
RX	918	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL(AMBOS)	\$ 1,105.95
RX	919	ORTEJOS	\$ 407.00

[Handwritten signatures and marks in blue and black ink, including a large 'h' and various scribbles.]

RX	968	MIEOGRAFIA TORACICA	\$	2,971.78
RX	969	MIEOGRAFIA LUMBAR	\$	2,971.78
RX	970	MIEOGRAFIA TOTAL	\$	4,457.67
RX	971	CORAZON 2 POSICIONES	\$	702.42
RX	972	CORAZON INFANTIL	\$	352.39
RX	973	CORAZON OBLICUA	\$	352.39
RX	974	CATETERISMO CARDIACO	\$	5,873.08
RX	975	ANGIO PULMONAR	\$	3,512.10
RX	976	AORTOGRAFIA TORACICA	\$	3,288.92
RX	977	ANGIO CORONARIA	\$	8,551.20
RX	978	ANGIOGRAFIA SELECTIVA	\$	4,228.62
RX	979	VENOGRAFIA CAVA SUPERIOR	\$	2,971.78
RX	980	VENOGRAFIA ACIGOS	\$	2,971.78
RX	981	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	\$	3,241.94
RX	982	ANGIOGRAFIA SELECTIVA	\$	4,228.62
RX	983	VENOGRAFIA CAVA INFERIOR	\$	2,971.78
RX	984	VENOGRAFIA SELECTIVA	\$	1,526.99
RX	985	AORTOGRAFIA TRANS LUMBAR	\$	3,993.69
RX	986	ANGIOFEMORAL (AMBAS)	\$	5,168.31
RX	987	VENOGRAFIA (LADO)	\$	1,996.84
RX	988	VENOGRAFIA (AMBAS)	\$	3,394.64
RX	989	ARTROGRAFIA	\$	1,409.54
RX	990	HIPOFARINGE	\$	751.76
RX	991	ESOFAGO	\$	810.48
RX	992	ESOFAGO,ESTOMAGO,DUODENO (SGD)	\$	1,409.54
RX	993	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA	\$	1,644.47
RX	994	SGD CON PLACA FINAL 14X17	\$	1,644.47
RX	995	SGD CON INTESTINO DELGADO	\$	1,691.45
RX	996	INTESTINO DELGADO	\$	1,691.45
RX	997	COLON (ENEMA BARIO)	\$	1,526.99
RX	998	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	2,114.30
RX	999	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$	1,031.06
RX	1000	COLANGIAGRAFIA ENDOVENOSA	\$	1,492.36
RX	1001	COLANGIAGRAFIA POR Sonda EN T	\$	1,356.67
RX	1002	COLANGIAGRAFIA TRANSOPERATORIA	\$	794.53
RX	1003	COLANGRAFIA PERCUTANEA	\$	1,756.05
RX	1004	FISTULOGRAFIA	\$	822.23
RX	1005	EMBOLIZACION DE ARTERIA	\$	7,235.63
RX	1006	COLOCAR CATETER PIHEMODIALISIS	\$	2,701.61
RX	1007	COLOCACION DE MARCAPASOS	\$	3,861.20
RX	1008	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE	\$	1,600.90
RX	1009	UROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE	\$	2,026.87
RX	1010	UROGRAFIA POR PIELOSTOMIA	\$	1,404.17
RX	1011	CISTOGRAFIA ESTATICA	\$	1,628.02
RX	1012	CISTOGRAFIA DINAMICA	\$	1,628.02
RX	1013	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA	\$	1,620.96
RX	1014	MEDICION ANGULO CISTOURETRAL	\$	1,526.99

RX	1015	URETROGRAFIA RETROGRADA	\$	1,092.14
RX	1016	UROGRAFIA EXCRETORAPI/HIPERTENSIO	\$	-
RX	1017	ARTERIAL SIST.(TEC MAXWELL)	\$	1,600.90
RX	1018	UROGRAFIA EXCRET TEC.DE INFUSION	\$	1,600.90
RX	1019	NEFROTOMOGRAMIA C/PLACA	\$	211.43
RX	1020		\$	-
RX	1021	GINECOGINECO-OBST-GENITAL	\$	-
RX	1022	CEFALOPELVIMETRIA	\$	949.69
RX	1023	EDAD DE GESTACION	\$	949.69
RX	1024	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	1,573.99
RX	1025	14X17 Y 7X17	\$	370.01
RX	1026	14X14	\$	345.33
RX	1027	11X14	\$	320.57
RX	1028	10X12	\$	246.66
RX	1029	8X10	\$	246.66
SONOGRAFIA	1030	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1031	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1032	SONOGRAFIA CRANEO,RENAL,PROSTATA	\$	1,056.53
SONOGRAFIA	1033	SONOGRAFIA TIROIDES,MAMA,TESTICULO	\$	1,056.53
TOMOGRAMIA	1034	TOMOGRAMIA SIMPLE	\$	2,809.75
TOMOGRAMIA	1035	TOMOGRAMIA CON XXXXXXXXXX	\$	3,830.55
TOMOGRAMIA	1036	UROTAC SIMPLE	\$	4,338.40
TOMOGRAMIA	1037	UROTAC CON MEDI XXXXXXXXXX	\$	5,359.20
TOMOGRAMIA	1038	USO DE ARCO EN C	\$	867.68
TOMOGRAMIA	1039	MINUTOS ARCO EN C	\$	660.00
TOMOGRAMIA	1040	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,275.00
TOMOGRAMIA	1041	USO DE EPO POR MINUTO	\$	867.68
TOMOGRAMIA	1042	COL LUMBAR MUL	\$	4,338.40
RX	1043	DISPONIBLE	\$	-
RX	1044	DISPONIBLE	\$	-
RX	1045	DISPONIBLE	\$	-
RX	1046	DISPONIBLE	\$	-

CHIHUAHUA, CHIH. A 17 DE FEBRERO 2016

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large signature and several initials/abbreviations.]

SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO Y RAYOS X, PARA PACIENTES
DE INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis E (HBs Ag).		\$ 477.35
LABORATORIO	651	Albumina Sérica		\$ 117.27
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 96.80
LABORATORIO	653	Amilasa Sérica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic. Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirrubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometria Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Bolsang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Sérico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquimico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquimico Liq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquimico Liq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquimico Liq. Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.76
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.81
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15
LABORATORIO	685	Coprologico		\$ 134.31

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including "M.", "ow", "ow", "ow", and "Act. J. J. J."]

LABORATORIO	686	Coproparasitoscópico 2 muestras	\$	-
LABORATORIO	687	Coproparasitoscópico 1	\$	108.90
LABORATORIO	688	Coproparasitoscópico Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	689	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	690	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	691	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	692	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	693	Cultivo con Antibiograma	\$	329.12
LABORATORIO	694	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.30
LABORATORIO	695	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	696	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	697	Cultivo de Secreción Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	698	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	699	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	498.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Séricos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardíaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.90
LABORATORIO	706	Eosinófilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espermotobioscopia	\$	387.20
LABORATORIO	709	Espermocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Ácida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Ácida Fracción Prostática	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.89
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometría Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometría Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postprandial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Fba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	309.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	393.25
LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	18.31

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large 'W' and several illegible signatures.

LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.34
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lipidos	\$	516.67
LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	556.60
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Pranatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteina C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteina C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteina de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteina en Orina	\$	152.46
LABORATORIO	748	Proteinas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguinea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguinea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutamico Oxalacetica)	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutamico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Trigliceridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74
LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.02

Handwritten notes and signatures in blue ink are present on the right side of the page, including a large signature and several smaller initials and marks.

LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel.Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Toxámico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98
LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,351.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	671.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	P.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecologico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático)	\$	580.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteinas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	459.80
LABORATORIO	810	Antic Antiroid(Tiroglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.68
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50
LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50

Handwritten notes and signatures:

- Top right: "h" with a checkmark.
- Middle right: "W" with a checkmark and "av" written twice.
- Bottom right: Large handwritten signature and "av" written twice.

LABORATORIO	821	Ca 125	\$	599.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínica	\$	2,124.75
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	1,149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	508.20
LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	302.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	.
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rápida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Blot (Anticuerpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prinidona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaína	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Marihuana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacos (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaína ,Marihuana y Opiacos	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometría	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40
RAYOS X	853	CRANEO A.P Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL	\$	334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$	628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS	\$	664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$	826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES	\$	826.77
RAYOS X	859	HUESOS NAALES	\$	507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANASALES 3 POSICIONES	\$	851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA	\$	772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$	851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$	656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA	\$	1,014.79

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large 'W' and several illegible signatures.

RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA	\$	1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P. Y LATERAL(2proyec)	\$	759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$	1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEA AP Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$	662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$	488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO	\$	488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL	\$	488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP	\$	488.74
RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$	522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$	522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$	887.93
RAYOS X	879	PUBIS	\$	887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)	\$	887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)	\$	811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$	865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$	651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$	651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$	447.70
RAYOS X	893	CALCANEO AP AXIAL(2 PROYEC)	\$	755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(LADO)	\$	720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL(AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL(AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$	488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$	816.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$	447.70

Handwritten notes and signatures in blue ink are present on the right side of the page, including a large signature and several smaller marks.

RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$	536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA(LADO)	\$	447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$	537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$	898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$	537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES(AMBAS)	\$	896.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$	2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$	787.39
RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL(SI/PREC.ESTUDIO)	\$	307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOPI(SI/PREC ESTUDIO)	\$	700.00
SONOGRAFIA	926	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	927	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	928	SONOGRAFIA CRANEO,RENAL,PROSTATA	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	929	SONOGRAFIA TIROIDES,MAMA,TESTICULO	\$	1,162.18
TOMOGRAFIA	930	TOMOGRAFIA SIMPLE	\$	1,500.00
TOMOGRAFIA	931	TOMOGRAFIA CON MEDIO DE (XXXXXXXXXXXX)	\$	4,213.61
TOMOGRAFIA	932	UROTAC SIMPLE	\$	3,500.00
TOMOGRAFIA	933	UROTAC CON MEDIO DE CONT XXXXXXXXXXXXX	\$	4,772.00
TOMOGRAFIA	934	USO DE ARCO EN C	\$	667.00
TOMOGRAFIA	935	MINUTOS ARCO EN C	\$	660.00
TOMOGRAFIA	936	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,403.60
RAYOS X	937	FISTULOGRAFIA	\$	2,500.00
RAYOS X	938	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	3,200.00
RAYOS X	939	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$	3,500.00
RAYOS X	940	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$	3,500.00
RAYOS X	941	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,100.00
RAYOS X	942	HIPOFARINGE	\$	1,080.00
RAYOS X	943	ESOFAGOGRAMA	\$	2,100.00
RAYOS X	944	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,300.00
RAYOS X	945	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,900.00
RAYOS X	946	COLON POR ENEMA	\$	2,900.00
RAYOS X	947	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	3,900.00
RAYOS X	948	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	2,700.00
RAYOS X	949	REDUCCION CERRADA	\$	954.45
TOMOGRAFIA	950	USO DE EPO POR MINUTO	\$	8,000.00
RAYOS X	951	ANGIOTAC	\$	600.00
RAYOS X	952	DENSITOMETRIA	\$	669.00
E	953		\$	669.00
TOMOGRAFIA	954	COL. LUMBAR MULTICORTE	\$	4,772.24

CHIHUAHUA, CHIH A 4 DE ENERO 2017

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large 'h' and various scribbles.]

SANATORIO PALMORE, A.C

LISTA DE PRECIOS DE LABORATORIO Y RAYOS X, PARA PACIENTES
DE INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
LABORATORIO	647	Acido Urico		\$ 141.57
LABORATORIO	648	Acps. Anti HIV		\$ 395.67
LABORATORIO	649	Acps. Anti HCV		\$ 740.52
LABORATORIO	650	Ag. de Sup de Hepatitis B (HBs Ag).		\$ 477.35
LABORATORIO	651	Albumina Sérica		\$ 117.37
LABORATORIO	652	Amiba en Fresco		\$ 95.80
LABORATORIO	653	Amilasa Sérica		\$ 163.35
LABORATORIO	654	Amilasa Urinario		\$ 163.35
LABORATORIO	655	Antic. Anti Hiv (sida)		\$ 394.46
LABORATORIO	656	Antic.Hepatitis C		\$ 740.52
LABORATORIO	657	Antiestreptolisina		\$ 129.47
LABORATORIO	658	Baar Directo		\$ 129.47
LABORATORIO	659	Baar Jugo Gastrico		\$ 209.33
LABORATORIO	660	Baar Orina		\$ 128.26
LABORATORIO	661	Baar Seriado		\$ 263.78
LABORATORIO	662	Baar seriado 5 muestras		\$ 333.96
LABORATORIO	663	Bilirrubinas Sericas		\$ 140.36
LABORATORIO	664	Biometria Hemática		\$ 205.70
LABORATORIO	665	Boisang		\$ 363.00
LABORATORIO	666	Brucelosis R/Bengala		\$ 234.74
LABORATORIO	667	Brucella		\$ 108.90
LABORATORIO	668	Calcio Sérico		\$ 152.46
LABORATORIO	669	Calcio Urinario		\$ 152.46
LABORATORIO	670	Celulas LE		\$ 127.05
LABORATORIO	671	Citoquímico LCR		\$ 399.30
LABORATORIO	672	Citoquímico Liq. Pleural		\$ 399.30
LABORATORIO	673	Citoquímico Liq. Sinovial		\$ 399.30
LABORATORIO	674	Citoquímico Liq. Ascitis		\$ 399.30
LABORATORIO	675	CK-MB		\$ 399.30
LABORATORIO	676	Cloruros		\$ 139.15
LABORATORIO	677	Colesterol HDL		\$ 183.92
LABORATORIO	678	Colesterol LDL		\$ 188.76
LABORATORIO	679	Colesterol Total		\$ 158.51
LABORATORIO	680	Compatibilidad		\$ 349.69
LABORATORIO	681	Compatibilidad Sanguinea		\$ 349.69
LABORATORIO	682	Coombs Directo		\$ 131.89
LABORATORIO	683	Coombs Indirecto		\$ 164.56
LABORATORIO	684	Copro Cultivo		\$ 260.15
LABORATORIO	685	Coprologico		\$ 134.31
LABORATORIO	686	Coproparasitoscópico 2 muestras		\$
LABORATORIO	687	Coproparasitoscopico 1		\$ 108.90

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large 'W' and various scribbles.]

LABORATORIO	688	Coproparasitoscopia Seriado	\$	162.14
LABORATORIO	689	Creatinina Fosfoquinasa (CPK)	\$	166.98
LABORATORIO	690	Creatinina Sérica	\$	142.78
LABORATORIO	691	Creatinina Urinaria	\$	142.78
LABORATORIO	692	Cuerpos Reductores	\$	96.80
LABORATORIO	693	Cultivo con Antibiograma	\$	329.12
LABORATORIO	694	Cultivo de Ex. Faringeo	\$	278.30
LABORATORIO	695	Cultivo de Ex. Uretral	\$	331.54
LABORATORIO	696	Cultivo de Ex. Vaginal	\$	348.48
LABORATORIO	697	Cultivo de Secrecion Bronquial	\$	408.98
LABORATORIO	698	Cultivo de Secreciones	\$	302.50
LABORATORIO	699	Cultivo para Hongos	\$	302.50
LABORATORIO	700	Curva de Tolerancia a la Glucosa	\$	496.52
LABORATORIO	701	Densidad Urinaria	\$	77.44
LABORATORIO	702	Depuración de Creatinina	\$	240.79
LABORATORIO	703	Deshidrogenasa Lactica (LDH)	\$	181.50
LABORATORIO	704	Electrolitos Sericos	\$	517.88
LABORATORIO	705	Enzima Cardiaca(TGO,CPK,CK'MB,LDH)	\$	834.90
LABORATORIO	706	Eosinofilos Moco Nasal	\$	139.15
LABORATORIO	707	Eq. de Transfusión	\$	181.50
LABORATORIO	708	Espmatobioscopia	\$	387.20
LABORATORIO	709	Epermocultivo	\$	314.60
LABORATORIO	710	Examen General de Orina (EGO)	\$	133.10
LABORATORIO	711	Exudado Faringeo	\$	106.48
LABORATORIO	712	Exudado Vaginal	\$	136.73
LABORATORIO	713	Factor Reumatoide	\$	127.05
LABORATORIO	714	Factor Reumatoide Cuantitativo	\$	262.57
LABORATORIO	715	Formula Blanca	\$	137.94
LABORATORIO	716	Formula Roja	\$	142.78
LABORATORIO	717	Fosfatasa Acida	\$	164.56
LABORATORIO	718	Fosfatasa Acida Fracción Prostática	\$	262.57
LABORATORIO	719	Fosfatasa Alcalina	\$	152.46
LABORATORIO	720	Fosforo Sérico y Urinario	\$	152.46
LABORATORIO	721	Frotis de Gota Gruesa	\$	107.68
LABORATORIO	722	Frotis de Sedimento Urinario	\$	105.27
LABORATORIO	723	Gasometria Arterial	\$	602.58
LABORATORIO	724	Gasometria Venosa	\$	602.58
LABORATORIO	725	Glucosa Postpandrial	\$	257.73
LABORATORIO	726	Glucosa Sérica y Urinaria	\$	133.10
LABORATORIO	727	Gravindex (Pba. de Embarazo)	\$	199.65
LABORATORIO	728	HCG Cuantitativa	\$	809.49
LABORATORIO	729	Hemocultivo	\$	393.25
LABORATORIO	730	Jeringa 1cc	\$	13.31
LABORATORIO	731	NIH (Raspado Anal)	\$	95.59
LABORATORIO	732	Nitrogeno Ureico	\$	125.84
LABORATORIO	733	P.P.D. (Montoux)	\$	225.06
LABORATORIO	734	Perfil de Lipidos	\$	519.47

LABORATORIO	735	PH en Heces	\$	81.07
LABORATORIO	736	Plaquetas	\$	133.10
LABORATORIO	737	Potasio Sérico	\$	156.09
LABORATORIO	738	Prenatales (Glucosa, EGO, Tipo y FR)	\$	556.60
LABORATORIO	739	Prenatales con VDRL	\$	623.15
LABORATORIO	740	Prenatales con VDRL + HIV	\$	938.96
LABORATORIO	741	Prenatest (Pba. Embarazo Orina)	\$	199.65
LABORATORIO	742	Prenupciales (Pareja)	\$	605.00
LABORATORIO	743	Prenupciales (Individual)	\$	363.00
LABORATORIO	744	Proteína C. Reactiva	\$	140.36
LABORATORIO	745	Proteína C. Reactiva Cuantitativa	\$	249.26
LABORATORIO	746	Proteína de Bence Jones	\$	156.09
LABORATORIO	747	Proteína en Orina	\$	152.45
LABORATORIO	748	Proteínas Totales	\$	146.41
LABORATORIO	749	Prueba de la Tinta China	\$	123.42
LABORATORIO	750	Pruebas de funcionamiento hepático	\$	625.57
LABORATORIO	751	Pruebas preoperatorias chicas	\$	761.09
LABORATORIO	752	Pruebas preoperatorias grandes	\$	1,033.34
LABORATORIO	753	Química Sanguínea	\$	289.19
LABORATORIO	754	Química Sanguínea 21 elementos	\$	1,437.48
LABORATORIO	755	Reacciones Febriles	\$	179.08
LABORATORIO	756	Reticulocitos	\$	116.16
LABORATORIO	757	Retracción de Coagulo	\$	133.10
LABORATORIO	758	Sangre Oculta en Heces	\$	112.53
LABORATORIO	759	Separación para sangre	\$	307.34
LABORATORIO	760	Sodio Sérico	\$	152.46
LABORATORIO	761	Subunidad Beta HCG. Orina	\$	217.80
LABORATORIO	762	Subunidad Beta HCG. Sangre	\$	217.80
LABORATORIO	763	TGO (Transaminasa Glutámico Oxalacética)	\$	158.51
LABORATORIO	764	TGP (Transaminasa Glutámico Piruvica)	\$	158.51
LABORATORIO	765	Tiempo de Protrombina (TP)	\$	156.09
LABORATORIO	766	TP con INR	\$	-
LABORATORIO	767	Tiempo de Sangrado y Coagulación	\$	111.32
LABORATORIO	768	Tiempo de Trombo Plastina (TPT)	\$	156.09
LABORATORIO	769	Tipo RH	\$	136.55
LABORATORIO	770	Triglicéridos	\$	162.14
LABORATORIO	771	Tamiz Metabólico	\$	963.90
LABORATORIO	772	Troponina	\$	852.13
LABORATORIO	773	Urea	\$	142.67
LABORATORIO	774	Urocultivo	\$	234.74
LABORATORIO	775	Urocultivo con Antibiograma	\$	317.02
LABORATORIO	776	VDRL	\$	209.33
LABORATORIO	777	Vel.Sed. Globular (USG)	\$	81.07
LABORATORIO	778	Perfil Toxémico	\$	2,695.88
LABORATORIO	779	Perfil Reumatoide	\$	403.23
LABORATORIO	780	DISPONIBLE	\$	-
LABORATORIO	781	Ex. Donadores 1 unidad	\$	3,675.98

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large 'h' and various scribbles.]

LABORATORIO	782	Ex. Donadores 2 unidades	\$	7,381.96
LABORATORIO	783	Ex. Donadores 3 unidades	\$	11,027.94
LABORATORIO	784	Perfil inmunoglobulinas	\$	1,000.67
LABORATORIO	785	P. Tiroideo Completo	\$	871.20
LABORATORIO	786	T3 Captación	\$	214.17
LABORATORIO	787	T3 Total	\$	238.37
LABORATORIO	788	T3 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	789	T4 Total	\$	238.37
LABORATORIO	790	T4 Libre	\$	238.37
LABORATORIO	791	TSH	\$	314.60
LABORATORIO	792	F.Ginecologico	\$	1,331.00
LABORATORIO	793	Progesterona	\$	314.60
LABORATORIO	794	Prolactina	\$	314.60
LABORATORIO	795	Testosterona	\$	387.20
LABORATORIO	796	LH. (Hormona Luteinizante)	\$	314.60
LABORATORIO	797	FSH	\$	314.60
LABORATORIO	798	Estradiol	\$	326.70
LABORATORIO	799	P.Tiroideo Parcial	\$	502.15
LABORATORIO	800	Perfil de Hepatitis	\$	3,840.54
LABORATORIO	801	Perfil Ginecologico/Testosterona	\$	1,477.41
LABORATORIO	802	P S A (Antígeno Prostático	\$	580.80
LABORATORIO	803	Perfil de Torch. (Ig G+ IgM)	\$	2,370.61
LABORATORIO	804	Perfil de Torch (Ig G)	\$	925.65
LABORATORIO	805	Perfil de Torch (Ig M)	\$	1,091.42
LABORATORIO	806	Alfafetoproteínas	\$	544.50
LABORATORIO	807	Antígeno Carcinoembrionario	\$	363.00
LABORATORIO	808	Anticuerpos Anti Rubiola (IgG)	\$	295.24
LABORATORIO	809	Anticuerpos Antirubiola (Ig M)	\$	459.80
LABORATORIO	810	Antic Antitiroid(Tirotglobul y Microsomal)	\$	601.37
LABORATORIO	811	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$	577.17
LABORATORIO	812	Anticuerpos Anticardiolipina(Ig G Ig M)	\$	544.50
LABORATORIO	813	Anticuerpos Anticisticerco (Suero , LCR)	\$	856.68
LABORATORIO	814	Anticuerpos Anti DNA	\$	821.39
LABORATORIO	815	Anticuerpos Antinucleares	\$	544.50
LABORATORIO	816	C 3	\$	393.25
LABORATORIO	817	C 4	\$	393.25
LABORATORIO	818	CH 50	\$	492.47
LABORATORIO	819	CH 100	\$	544.50
LABORATORIO	820	Cortisol	\$	423.50
LABORATORIO	821	Ca 125	\$	559.02
LABORATORIO	822	Ferritina	\$	520.30
LABORATORIO	823	Ferrocínética	\$	2,124.76
LABORATORIO	824	Hierro Capacidad de Fijación	\$	417.45
LABORATORIO	825	Hemoglobina Glicosilada	\$	304.92
LABORATORIO	826	HGC Cuantitativa(Orina 24 horas)	\$	331.54
LABORATORIO	827	Hepatitis A (Ig G)	\$	149.50
LABORATORIO	828	Hepatitis A (Ig M)	\$	308.20

LABORATORIO	829	Hierro Sérico	\$	362.50
LABORATORIO	830	Lipasa	\$	-
LABORATORIO	831	Magnesio	\$	143.99
LABORATORIO	832	Monotest	\$	228.69
LABORATORIO	833	Rotatest (Rotavirus)	\$	453.75
LABORATORIO	834	Seroameba	\$	324.28
LABORATORIO	835	Sub Unidad Beta HGC (cuantitativa)	\$	809.49
LABORATORIO	836	Prueba HIV Rápida	\$	390.83
LABORATORIO	837	Western Blot (Anticorpos Anti HIV Confirmatorio)	\$	4,168.45
LABORATORIO	838	Carbamacepina	\$	817.96
LABORATORIO	839	Acido Valproico	\$	822.80
LABORATORIO	840	Fenitoina	\$	822.80
LABORATORIO	841	Digoxima	\$	955.90
LABORATORIO	842	Fenobarbital	\$	822.80
LABORATORIO	843	Prinidona	\$	510.86
LABORATORIO	844	Teofilina	\$	822.80
LABORATORIO	845	Cocaína	\$	205.70
LABORATORIO	846	Canabis (Marijuana)	\$	205.70
LABORATORIO	847	Opiacios (heroína, Morfina)	\$	205.70
LABORATORIO	848	Anfetaminas	\$	205.70
LABORATORIO	849	Benzodiacetinas	\$	205.70
LABORATORIO	850	Cocaína ,Marijuana y Opiacios	\$	577.17
LABORATORIO	851	Jeringa para Gasometria	\$	115.80
LABORATORIO	852	Hormona Gonadotropina	\$	1,137.40
RAYOS X	853	CRANEO A.P Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	854	SILLA TURC P.A. Y LATERAL	\$	334.54
RAYOS X	855	MASTOIDES(AMBAS)UNA POSICION	\$	628.42
RAYOS X	856	AGUJEROS OPTICOS	\$	664.54
RAYOS X	857	ORBITAS (AMBAS) 3 POSICIONES	\$	826.77
RAYOS X	858	HUESOS FACIALES	\$	826.77
RAYOS X	859	HUESOS NASALES	\$	507.39
RAYOS X	860	SENOS PARANASALES 3 POSICIONES	\$	851.18
RAYOS X	861	MANDIBULA	\$	772.31
RAYOS X	862	ART. TEMPOROMANDIBULAR(AMBAS)	\$	851.22
RAYOS X	863	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO A.P.	\$	656.41
RAYOS X	864	CERVICAL A.P. Y LATERAL	\$	752.41
RAYOS X	865	CERVICAL COMPLETA	\$	1,014.79
RAYOS X	866	TORACICA A.P. Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	867	TORACICA COMPLETA	\$	1,074.48
RAYOS X	868	LUMBOSACRA A.P Y LATERAL(2proyec)	\$	759.74
RAYOS X	869	LUMBOSACRA COMPLETA(4 proyec)	\$	1,074.48
RAYOS X	870	SACROCOCCIGEIA AP Y LATERAL	\$	662.60
RAYOS X	871	ESCOLIOSIS DECUBITO ERECTA	\$	662.60
RAYOS X	872	ABDOMEN AP EN DECUBITO	\$	488.74
RAYOS X	873	ABDOMEN AP ERECTO	\$	488.74
RAYOS X	874	ABDOMEN LATERAL	\$	488.74
RAYOS X	875	PELVIS AP	\$	488.74

Handwritten notes and signatures in blue ink, including the word "M" and various scribbles.

RAYOS X	876	ART. SACROILIACAS (AMBAS)	\$	522.31
RAYOS X	877	ART. COXOFEMORALES (LADO)	\$	522.31
RAYOS X	878	ART. COXOFEMORALES (AMBAS)	\$	887.93
RAYOS X	879	PUBIS	\$	887.93
RAYOS X	880	ISQUION (LADO)	\$	887.93
RAYOS X	881	ISQUION (AMBOS)	\$	811.86
RAYOS X	882	FEMUR AP Y LATERAL (LADO)	\$	865.14
RAYOS X	883	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,483.10
RAYOS X	884	RODILLA AP Y LATERAL (LADO)	\$	651.21
RAYOS X	885	RODILLA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	886	PIERNA AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	887	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,216.55
RAYOS X	888	TOBILLO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	889	TOBILLO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	890	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL	\$	651.21
RAYOS X	891	PIE DORSOPLANTAR Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,105.95
RAYOS X	892	ORTEJOS	\$	447.70
RAYOS X	893	CALCANEO AP AXIAL (2 PROYEC)	\$	755.11
RAYOS X	894	ESTUDIO DE PIES PLANOS	\$	755.11
RAYOS X	895	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$	583.56
RAYOS X	896	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$	1,098.36
RAYOS X	897	HUMERO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	898	HUMERO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	899	CODO AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	900	CODO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,216.55
RAYOS X	901	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (LADO)	\$	720.82
RAYOS X	902	ANTEBRAZO AP Y LATERAL (AMBOS)	\$	1,225.36
RAYOS X	903	MUÑECA AP Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	904	MUÑECA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	905	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$	716.32
RAYOS X	906	MANO DORSOPALMAR Y LATERAL (AMBAS)	\$	1,217.74
RAYOS X	907	DEDOS DORSOPALMAR Y LATERAL (LADO)	\$	447.70
RAYOS X	908	TORAX PA	\$	488.74
RAYOS X	909	TORAX PA Y LATERAL	\$	816.89
RAYOS X	910	TORAX INFANTIL	\$	447.70
RAYOS X	911	TORAX OSEO AP	\$	536.92
RAYOS X	912	COSTILLAS OBLICUA (LADO)	\$	447.70
RAYOS X	913	COSTILLAS OBLICUA (AMBAS)	\$	761.09
RAYOS X	914	ESTERNON	\$	537.60
RAYOS X	915	CLAVICULA (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	916	CLAVICULA (AMBAS)	\$	898.70
RAYOS X	917	ESCAPULA	\$	537.60
RAYOS X	918	ART. ACROMIO-CLAVICULARES (AMBAS)	\$	898.58
RAYOS X	919	HOMBRO (LADO)	\$	537.60
RAYOS X	920	SERIE METASTASICA	\$	2,686.73
RAYOS X	921	SERIE ARTRITIS REUMATOIDE	\$	826.77
RAYOS X	922	EDAD OSEA	\$	787.39

W
on
ow
how
A
CF
10/1/2011

RAYOS X	923	FLUOROSCOPIA (DOS MINUTOS)	\$	600.00
RAYOS X	924	CON APARATO PORTATIL(SIPREC.ESTUDIO)	\$	307.59
RAYOS X	925	CON ARCO ESTENOSCOP(SIPREC ESTUDIO)	\$	700.00
SONOGRAFIA	926	SONOGRAFIA PELVICA G.O	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	927	SONOGRAFIA ABDOMINAL	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	928	SONOGRAFIA CRANEO,RENAL,PROSTATA	\$	1,162.18
SONOGRAFIA	929	SONOGRAFIA TIROIDES,MAMA,TESTICULO	\$	1,162.18
TOMOGRAFIA	930	TOMOGRAFIA SIMPLE	0 \$	3,090.73
TOMOGRAFIA	931	TOMOGRAFIA CON MEDIO DE (XXXXXXXXXXXX)	\$	4,213.61
TOMOGRAFIA	932	UROTAC SIMPLE	\$	3,500.00
TOMOGRAFIA	933	UROTAC CON MEDIO DE CONT XXXXXXXXXXXXXXX	\$	4,772.00
TOMOGRAFIA	934	USO DE ARCO EN C	\$	954.45
TOMOGRAFIA	935	MINUTOS ARCO EN C	\$	726.00
TOMOGRAFIA	936	USO DE SALA DE FLUOROSCOPIA	\$	1,403.60
RAYOS X	937	FISTULOGRAFIA	\$	2,500.00
RAYOS X	938	UROGRAFIA EXCRETORA	\$	3,200.00
RAYOS X	939	CISTOGRAMA MICCIONAL	\$	3,500.00
RAYOS X	940	URETEROGRAFIA RETROGRADA	\$	3,500.00
RAYOS X	941	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$	3,100.00
RAYOS X	942	HIPOFARINGE		
RAYOS X	943	ESOFAGOGRAMA	\$	1,080.00
RAYOS X	944	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$	2,100.00
RAYOS X	945	TRANSITO INTESTINAL	\$	2,300.00
RAYOS X	946	COLON POR ENEMA	\$	2,900.00
RAYOS X	947	COLON DOBLE CONTRASTE	\$	3,000.00
RAYOS X	948	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$	2,700.00
RAYOS X	949	REDUCCION CERRADA		
TOMOGRAFIA	950	USO DE EPO POR MINUTO	\$	954.45
RAYOS X	951	ANGIOTAC	\$	8,000.00
RAYOS X	952	DENSITOMETRIA	\$	600.00
E	953			
TOMOGRAFIA	954	COL. LUMBAR MULTICORTE	\$	4,772.24

CHIHUAHUA, CHIH A 4 DE ENERO 2017

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'W' and several 'CF' marks.]

SANATORIO PALMORE A.C.

LISTA DE PRECIOS PARA PACIENTES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

TIPO	CODIGO	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO IVA INCLUIDO
HOSPITAL	1	CUARTO AISLADO	DIA	\$ 1,152.69
HOSPITAL	2	CUARTO PRIVADO	DIA	\$ 1,152.69
HOSPITAL	3	CUARTO SEMIPRIVADO	DIA	\$ 884.73
HOSPITAL	6	CUNERO	DIA	\$ 1,084.06
TERAPIA	7	TERAPIA INTENSIVA ADULTO	DIA	\$ 3,441.90
TERAPIA	8	CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	DIA	\$ 3,441.90
S OPERAC	10	QUIROFANO 1/2 HORA	SALA	\$ 653.64
S OPERAC	11	QUIROFANO 3/4 HR (MINIMO)	SALA	\$ 798.89
S OPERAC	12	QUIROFANO 1 HR	SALA	\$ 1,097.25
S OPERAC	13	QUIROFANO 1 1/2 HR	SALA	\$ 1,388.12
S OPERAC	14	QUIROFANO 2 HR	SALA	\$ 1,678.64
S OPERAC	15	QUIROFANO 2 1/2	SALA	\$ 1,969.14
S OPERAC	16	QUIROFANO 3 HR	SALA	\$ 2,172.48
S OPERAC	17	QUIROFANO 3 1/2 HR	SALA	\$ 2,521.10
S OPERAC	18	QUIROFANO 4 HR	SALA	\$ 2,869.70
S OPERAC	20	QUIROFANO 5 HR	SALA	\$ 3,523.34
S OPERAC	21	QUIROFANO 5 1/2 HR	SALA	\$ 4,104.36
RECUP	22	RECUPERACION	COBRO UNICO	\$ 231.00
HOSPITAL	24	INCUBADORA	USO/DIA	\$ 1,415.63
HOSPITAL	25	MEDICO RESIDENTE	UNICO	\$ 105.00
HOSPITAL	26	AYUDANTIA MEDICA SANATORIO	AYUD/MEDICO	\$ 498.75

CHIHUAHUA, CHIH A 04 DE ENERO 2017

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including "C", "A", "P", "F", "G", "H", "I", "J", "K", "L", "M", "N", "O", "P", "Q", "R", "S", "T", "U", "V", "W", "X", "Y", "Z", "AA", "AB", "AC", "AD", "AE", "AF", "AG", "AH", "AI", "AJ", "AK", "AL", "AM", "AN", "AO", "AP", "AQ", "AR", "AS", "AT", "AU", "AV", "AW", "AX", "AY", "AZ", "BA", "BB", "BC", "BD", "BE", "BF", "BG", "BH", "BI", "BJ", "BK", "BL", "BM", "BN", "BO", "BP", "BQ", "BR", "BS", "BT", "BU", "BV", "BW", "BX", "BY", "BZ", "CA", "CB", "CC", "CD", "CE", "CF", "CG", "CH", "CI", "CJ", "CK", "CL", "CM", "CN", "CO", "CP", "CQ", "CR", "CS", "CT", "CU", "CV", "CW", "CX", "CY", "CZ", "DA", "DB", "DC", "DD", "DE", "DF", "DG", "DH", "DI", "DJ", "DK", "DL", "DM", "DN", "DO", "DP", "DQ", "DR", "DS", "DT", "DU", "DV", "DW", "DX", "DY", "DZ", "EA", "EB", "EC", "ED", "EE", "EF", "EG", "EH", "EI", "EJ", "EK", "EL", "EM", "EN", "EO", "EP", "EQ", "ER", "ES", "ET", "EU", "EV", "EW", "EX", "EY", "EZ", "FA", "FB", "FC", "FD", "FE", "FF", "FG", "FH", "FI", "FJ", "FK", "FL", "FM", "FN", "FO", "FP", "FQ", "FR", "FS", "FT", "FU", "FV", "FW", "FX", "FY", "FZ", "GA", "GB", "GC", "GD", "GE", "GF", "GG", "GH", "GI", "GJ", "GK", "GL", "GM", "GN", "GO", "GP", "GQ", "GR", "GS", "GT", "GU", "GV", "GW", "GX", "GY", "GZ", "HA", "HB", "HC", "HD", "HE", "HF", "HG", "HH", "HI", "HJ", "HK", "HL", "HM", "HN", "HO", "HP", "HQ", "HR", "HS", "HT", "HU", "HV", "HW", "HX", "HY", "HZ", "IA", "IB", "IC", "ID", "IE", "IF", "IG", "IH", "II", "IJ", "IK", "IL", "IM", "IN", "IO", "IP", "IQ", "IR", "IS", "IT", "IU", "IV", "IW", "IX", "IY", "IZ", "JA", "JB", "JC", "JD", "JE", "JF", "JG", "JH", "JI", "JJ", "JK", "JL", "JM", "JN", "JO", "JP", "JQ", "JR", "JS", "JT", "JU", "JV", "JW", "JX", "JY", "JZ", "KA", "KB", "KC", "KD", "KE", "KF", "KG", "KH", "KI", "KJ", "KK", "KL", "KM", "KN", "KO", "KP", "KQ", "KR", "KS", "KT", "KU", "KV", "KW", "KX", "KY", "KZ", "LA", "LB", "LC", "LD", "LE", "LF", "LG", "LH", "LI", "LJ", "LK", "LL", "LM", "LN", "LO", "LP", "LQ", "LR", "LS", "LT", "LU", "LV", "LW", "LX", "LY", "LZ", "MA", "MB", "MC", "MD", "ME", "MF", "MG", "MH", "MI", "MJ", "MK", "ML", "MM", "MN", "MO", "MP", "MQ", "MR", "MS", "MT", "MU", "MV", "MW", "MX", "MY", "MZ", "NA", "NB", "NC", "ND", "NE", "NF", "NG", "NH", "NI", "NJ", "NK", "NL", "NM", "NN", "NO", "NP", "NQ", "NR", "NS", "NT", "NU", "NV", "NW", "NX", "NY", "NZ", "OA", "OB", "OC", "OD", "OE", "OF", "OG", "OH", "OI", "OJ", "OK", "OL", "OM", "ON", "OO", "OP", "OQ", "OR", "OS", "OT", "OU", "OV", "OW", "OX", "OY", "OZ", "PA", "PB", "PC", "PD", "PE", "PF", "PG", "PH", "PI", "PJ", "PK", "PL", "PM", "PN", "PO", "PP", "PQ", "PR", "PS", "PT", "PU", "PV", "PW", "PX", "PY", "PZ", "QA", "QB", "QC", "QD", "QE", "QF", "QG", "QH", "QI", "QJ", "QK", "QL", "QM", "QN", "QO", "QP", "QQ", "QR", "QS", "QT", "QU", "QV", "QW", "QX", "QY", "QZ", "RA", "RB", "RC", "RD", "RE", "RF", "RG", "RH", "RI", "RJ", "RK", "RL", "RM", "RN", "RO", "RP", "RQ", "RR", "RS", "RT", "RU", "RV", "RW", "RX", "RY", "RZ", "SA", "SB", "SC", "SD", "SE", "SF", "SG", "SH", "SI", "SJ", "SK", "SL", "SM", "SN", "SO", "SP", "SQ", "SR", "SS", "ST", "SU", "SV", "SW", "SX", "SY", "SZ", "TA", "TB", "TC", "TD", "TE", "TF", "TG", "TH", "TI", "TJ", "TK", "TL", "TM", "TN", "TO", "TP", "TQ", "TR", "TS", "TT", "TU", "TV", "TW", "TX", "TY", "TZ", "UA", "UB", "UC", "UD", "UE", "UF", "UG", "UH", "UI", "UJ", "UK", "UL", "UM", "UN", "UO", "UP", "UQ", "UR", "US", "UT", "UU", "UV", "UW", "UX", "UY", "UZ", "VA", "VB", "VC", "VD", "VE", "VF", "VG", "VH", "VI", "VJ", "VK", "VL", "VM", "VN", "VO", "VP", "VQ", "VR", "VS", "VT", "VU", "VV", "VW", "VX", "VY", "VZ", "WA", "WB", "WC", "WD", "WE", "WF", "WG", "WH", "WI", "WJ", "WK", "WL", "WM", "WN", "WO", "WP", "WQ", "WR", "WS", "WT", "WU", "WV", "WW", "WX", "WY", "WZ", "XA", "XB", "XC", "XD", "XE", "XF", "XG", "XH", "XI", "XJ", "XK", "XL", "XM", "XN", "XO", "XP", "XQ", "XR", "XS", "XT", "XU", "XV", "XW", "XX", "XY", "XZ", "YA", "YB", "YC", "YD", "YE", "YF", "YG", "YH", "YI", "YJ", "YK", "YL", "YM", "YN", "YO", "YP", "YQ", "YR", "YS", "YT", "YU", "YV", "YW", "YX", "YY", "YZ", "ZA", "ZB", "ZC", "ZD", "ZE", "ZF", "ZG", "ZH", "ZI", "ZJ", "ZK", "ZL", "ZM", "ZN", "ZO", "ZP", "ZQ", "ZR", "ZS", "ZT", "ZU", "ZV", "ZW", "ZX", "ZY", "ZZ"]

ANEXO 1

h.
or



	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 CHAVEZ IVONNE	410-20-08		
CARDIOLOGIA	CEDEÑO DIAZ RODOLFO	416-20-89	427-02-86	1 AL 15
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	OROZCO ESCARCEGA RODRIGO	410-50-45	173-16-35	16 AL 30
CARDIOLOGIA PEDIATRICA	ROSAS DAHER DANIEL	425-44-99	152 2929	1 AL 15
	ALTAMIRANO MARIA DEL CARMEN	415-90-88		16 AL 31
CIRUGIA GENERAL	OROZCO RODRIGUEZ FERNANDO	426-04-29	235-61-24	1 AL 10
	IGLESIAS MIRAMONTES GASPAR	184-28-25	439-28-35	11 AL 20
	SOTO PEREZ ARMANDO	439-27-21	184-87-75	21 AL 30
CIRUGIA CARDIOTORAXICA	ZAVALA PORTILLO JESUS	239-39-37	410-50-66	1 AL 30
CIRUGIA MAXILOFACIAL	DR. GUILLERMO DEISTER	439-28-55	122-35-58	16 al 30
	DE LA RIVA VLADIMIR	410-10-82	100-90-35	1 al 15
CIRUGIA ONCOLOGICA	MOLINA ERNESTO	439-86-26	278-25-10	1 AL 30
CIRUGIA PEDIATRICA	GARCIA VAZQUEZ LUIS	439-86-53	184-68-86	1 AL 15
	GARCIA GONZALEZ YAZMIN	425-22-77	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
ELECTROENCEFALOGRAFIA	DE LA PEÑA SAUCEDO FRANCISCO	416-01-44	406-72-03	
	DR. ALBERTO MEJIA	410-94-24		
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	
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
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA PEDIATRICA	GALLARDO CHAVARRIA GUILLERMO	439-28-37	488-10-89	1 AL 30
GINECOLOGIA	ORPINEL GONZALEZ CARLOS	259-2196	164-90-06	ROL ANEXO
	RODRIGUEZ HICKS ANAYANCIN	425-22-22	133-19-32	ROL ANEXO
	HERNANDEZ GUERRA GUILLERMO	418-18-75	142-12-85	ROL ANEXO
	ESPARZA REYES SAUL GILBERTO	418-37-51	142-12-95	ROL ANEXO
GINECOLOGIA COLPOSCOPIA	ENRIQUEZ GUILLEN BERNARDO OCTAVIO	439-27-62	427-60-72	
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	260-86-16	233-26-70	16 AL 30
INFECTOLOGIA	MEDINA PIÑON ISAI	182-63-49	103-80-00	1 AL 30
INTENSIVISTA URGENCIOLGO	MARETH HERNANDEZ ELDER		465-39-24	1 AL 30
MEDICINA DEL DOLOR	RODRIGUEZ ERIVES JESUS	439-27-82	196-43-63	1 AL 15
	ARAGON GRICELDA	415-34-92	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	11 AL 20
	PHYSIS	414-97-77	413-31-01	
	AGUIRRE GARCIA ELVIA LETICIA	410-23-99		21-AL 31
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
NEONATOLOGIA	SAM VERDIN ALFONSO	426-14-17	239-84-92	1 al 15
	BALDERRAMA DAVILA RUBEN RUBEN		104-15-93	16 al 30
NEUMOLOGIA	SANCHEZ BUSTILLOS MARCO HUGO	430-30-91	187-82-64	1 AL 30

	MEDICO ESPECIALISTA	TELEFONO	MOVIL	GUARDIA
NEUMOLOGIA PEDIATRICA	SOTO RAMOS MARIO	488-07-86	425-23-22	1 AL 30
NEUROLOGIA	OJEDA CHAVARRIA MANUEL	416-10-12	406-93-91	1 AL 10
NEUROLOGIA PEDIATRICA	DE LA PEÑA SAUCEDO FRANCISCO	416-01-44	406-72-03	1 AL 30
	MOLINA AVRIL	439-87-53	124-26-04	
NEUROCIRUGIA	REY ARMENTA FEDERICO	418-36-32	184-96-20	11 AL 20
	LUIS ORDOÑEZ SOLORIO	439-86-11	(55) 2106 9856	21 AL 30
ODONTOPEDIATRIA	SAENZ GUERRERO GILBERTO	414-41-55		
	OLIVAS ESCARCEGA VISTORIA	437-28-00		
OFTALMOLOGIA	CANTU REYES JUAN CARLOS	413-75-55	142-45-69	1 AL 30
OFTALMOLOGIA CORNEA	VALDES PAYAN EDNA LUCIA	439-27-80	394-71-75	
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 RADIOTERAPIA	SOTO LUGO JAIME HUMBERTO	439-79-83		
ONCOLOGIA PEDIATRICA	GARCIA CRISTINA	425-23-25	220-13-32	1 AL 30
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DR. URUETA GARCIA DAVID		215-70-19	ROL ANEXO
	MENDOZA FUENTES EDUARDO	426-04-23	488-06-58	ROL ANEXO
	DIAZ LEOPOLDO		244-09-13	ROL ANEXO
	MENDIAS RAMON		228-90-14	ROL ANEXO
	CAMPOS TOVAR JUAN	415-32-48	488-23-41	ROL ANEXO
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	418-20-71	242-29-61	1 AL 15
	FIERRO RICARDO	410-16-06		16 AL 31
PEDIATRIA	MORALES CESAR	414-40-91	215-28-59	1 AL 15
	RASCON	415-56-01	178-63-16	16 AL 30
PERINATOLOGIA	DOWELL DELGADO ARTURO	410-53-69	242-64-83	1 AL 30
PERIODONCIA	MEJIA ANTERO			
PROCTOLOGIA	CHAVEZ CHAVEZ RODOLFO	439-28-83	427-56-48	1 AL 30
PSIQUIATRIA	MELENDEZ PORTILLO HECTOR MANUEL	410-57-79	215-80-69	
	FERNANDEZ GRIJALVA RAFAEL	439-86-20	177-27-38	
	GUTIERREZ NEVAREZ OSCAR		160-63-77	
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	155-72-56	1 AL 15
	FRANCO GALLEGOS FIDEL CONRADO	439-28-19	174-46-11	16 AL 30

h

m

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

		GINECOLOGIA	ORTOPEDIA
ENERO	31 AL 7	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	7 AL 14	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	14 AL 21	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. CAMPOS
	21 AL 28	DR. ESPARZA	DR. URUETA
FEBRERO	28 AL 4	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	4 AL 11	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	11 AL 18	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. DIAZ
	18 AL 25	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
MARZO	26 AL 4	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	4 AL 11	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
	11 AL 18	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDIAS
	18 AL 25	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
ABRIL	25 AL 1	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	1 AL 8	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	8 AL 15	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDOZA
	15 AL 22	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
MAYO	22 AL 29	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
	29 AL 6	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	6 AL 13	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. URUETA
	13 AL 20	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
JUNIO	20 AL 27	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	27 AL 3	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	3 AL 10	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. CAMPOS
	10 AL 17	DR. ESPARZA	DR. URUETA
JULIO	17 AL 24	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	24 AL 1	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	1 AL 8	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. DIAZ
	8 AL 15	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
AGOSTO	15 AL 22	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	22 AL 29	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
	29 AL 5	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDIAS
	5 AL 12	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
SEPTIEMBRE	12 AL 19	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	19 AL 26	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	26 AL 2	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDOZA
	2 AL 9	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
OCTUBRE	9 AL 16	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
	16 AL 23	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	23 AL 30	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. URUETA
	30 AL 7	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
NOVIEMBRE	7 AL 14	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS
	14 AL 21	DRA. RODRIGUEZ	DR. DIAZ
	21 AL 28	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. CAMPOS
	28 AL 4	DR. ESPARZA	DR. URUETA
DICIEMBRE	4 AL 11	DR. ORPINEL	DR. MENDOZA
	11 AL 18	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDIAS
	18 AL 25	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. DIAZ
	25 AL 2	DR. ESPARZA	DR. CAMPOS
ENERO (2020)	2 AL 9	DR. ORPINEL	DR. URUETA
	9 AL 16	DRA. RODRIGUEZ	DR. MENDOZA
	16 AL 23	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDIAS
	23 AL 30	DR. ESPARZA	DR. DIAZ
FEBRERO (2020)	30 AL 6	DR. ORPINEL	DR. CAMPOS
	6 AL 13	DRA. RODRIGUEZ	DR. URUETA
	13 AL 20	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. MENDOZA
	20 AL 27	DR. ESPARZA	DR. MENDIAS
	27 AL 3	DR. ORPINEL	DR. DIAZ
	3 AL 10	DRA. RODRIGUEZ	DR. CAMPOS
	10 AL 17	DR. HERNANDEZ GUERRA	DR. URUETA
	17 AL 24	DR. ESPARZA	DR. MENDOZA
	24 AL 2	DR. ORPINEL	DR. MENDIAS

aw

h

Chilpan

Handwritten signature and initials.



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
1	1	4019338605159	RANTUDIL	MEDAPHARM	ACOMETACINA	90 MG	CAJA	14	CAPSULAS
2	3	7501089804136	RECOVERON	ARMSTRONG	ACEXAMATO	40 G	TUBO	100	APLICACIONES
3	4	7501573900276	BRIMEX	BIOMEF	ACICLOVIR	200 MG	CAJA	25	TABLETA
4	5	7502216798373	ACIDO ACETILSALICILICO	ULTRA	ACIDO ACETILSALICILICO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
5	6	7501482201204	ENVACAL	SOLFRAN	ACIDO FOLICO	0.4 MG	CAJA	90	TABLETA
6	7	5702191008111	FUCIDIN	LEO	ACIDO FUCIDICO	15 G	TUBO	100	APLICACIONES
7	9	7501174603804	SURGAM	SANOFI	ACIDO TIAPROFENICO	300 MG	CAJA	30	TABLETA
8	10	7501168810508	URSOFALK	FARMASA	ACIDO URSODEOXICOLICO	250 MG	CAJA	50	CAPSULAS
9	12	7501033920325	DEPAKENE	ABBOTT	ACIDO VALPROICO	250 MG	CAJA	30	TABLETA
10	13	7501033953507	DEPAKENE	ABBOTT	ACIDO VALPROICO	250 MG	FRASCO	120	ML
11	15	7501033955952	SAMYR	ABBOTT	ADEMETIONINA	500 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
12	16	7501070618933	ZENTEL	SANFER	ALBENDAZOL	200 MG	CAJA	10	TABLETA
13	17	7501326004978	FOSAMAX PLUS	MSD	ALENDRONATO , COLECALCIFEROL	70 MG/5600UI	CAJA	4	TABLETA
14	18	7501125133183	PISALPRA	PISA	ALPRAZOLAM	0.25 MG	CAJA	30	TABLETA
15	19	7501125152627	PISALPRA	PISA	ALPRAZOLAM	0.5 MG	CAJA	30	TABLETA
16	20	7501384504885	KINESTREL	PSICOFARMA	AMANTADINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
17	23	7501349020610	AMIKACINA	AMSA	AMIKACINA	100 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
18	24	7501349021440	AMIKACINA	AMSA	AMIKACINA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
19	25	7502216793675	AMLODIPINO	ULTRA	AMLODIPINO	5 MG	CAJA	30	TABLETA
20	26	7501349021846	AMOXICILINA	AMSA	AMOXICILINA	500 MG	FRASCO	75	ML
21	27	7501070613440	AMOXIL	GSK	AMOXICILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
22	28	7502208892294	DIMOPEN	BRULUART	AMOXICILINA	250 MG	FRASCO	100	ML
23	29	7501070612856	CLAVULIN 12H	SANFER	AMOXICILINA CLAVULANATO	600 /42.9 MG	CAJA	50	ML
24	32	7503000422719	PENTIVER	MAVER	AMPICILINA	200 MG	CAJA	100	ML
25	33	7501349021037	AMPICILINA	AMSA	AMPICILINA	1 GR	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
26	34	8027950210183	PENTREXYL	BRISTOL	AMPICILINA	500 MG	CAJA	28	CAPSULAS
27	37	7501324402516	TENORETIC	ASTRA ZENCA	ATENOLOL , CLORTALIDONA	100 /25 MG	CAJA	28	TABLETA
28	38	7501324402288	TENORETIC	ASTRA ZENCA	ATENOLOL , CLORTALIDONA	50 /12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
29	39	8901120011728	MOXAZYD	ZYDUS	ATOMOXETINA	10 MG	CAJA	14	CAPSULAS
30	40	7501082212167	STRATTERA 18	LILLY	ATOMOXETINA	18 MG	CAJA	14	CAPSULAS
31	41	8901120011735	MOXAZYD	ZYDUS	ATOMOXETINA	25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
32	42	8901120011742	MOXAZYD	ZYDUS	ATOMOXETINA	40 MG	CAJA	14	CAPSULAS
33	43	8901120011964	MOXAZYD	ZYDUS	ATOMOXETINA	60 MG	CAJA	14	CAPSULAS
34	44	7501082242287	STRATTERA 80	LILLY	ATOMOXETINA	80 MG	CAJA	14	CAPSULAS
35	45	7501349024526	ATORVASTATINA	AMSA	ATORVASTATINA	20 MG	CAJA	10	TABLETA
36	47	7501050610681	CELESTONE SOLUSPAN HYPACK	MSD	BETAMETASONA	2 .71/3 MG	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
37	50	7501075718546	NIBEZVAG	NOVAG	BEZAFIBRATO	200 MG	CAJA	30	TABLETA
38	53	7501125155642	LIBONIDE	PISA	BUDESONIDA	0.125 MG/ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
39	54	7501098621175	PULMICORT	AZTRA ZENCA	BUDESONIDA	1 .25MG/2ML	CAJA	5	SOLUCIÓN
40	55	7501050610001	TEMGESIC	MSD	BUPRENORFINA	0.3 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
41	56	7501050612463	TEMGESIC	MSD	BUPRENORFINA	0.2 MG	CAJA	10	TABLETA



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
42	57	7502209290518	TRANSTEC PARCHE 4II	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	30 MG	CAJA	4	PARCHE
43	58	7501349024595	BUTILHIOSCINA	AMSA	BUTILHIOSCINA	20 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
44	59	7501130713868	GELCAVIT 9MESES	PHARMACAPS	CALCIO, VITAMINA D, MAGNESIO, VITAMINA K, ACIDO FOLICO MATER	1 MG	FRASCO	60	TABLETAS
45	60	7501349027718	CANDESARTAN	AMSA	CANDESARTAN	8 MG	CAJA	28	TABLETA
46	61	7501098633260	ATACAND PLUS	ASTRA ZENECA	CANDESARTAN CILEXETILO , HIDROCLOROTIAZIDA	16 /12.5 MG	CAJA	28	TABLETA
47	62	7502216792579	CAPTOPRIL	ULTRA	CAPTOPRIL	25 MG	CAJA	30	TABLETA
48	63	7501075717884	CARPIN	NOVAG	CARBAMAZEPINA	120 ML	FRASCO	120	ML
49	66	780083141820	FACELIT	COLLINS	CEFALEXINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
50	67	7503000422627	CEFALVER	MAVER	CEFALEXINA	250 MG /5 ML	FRASCO	100	ML
51	68	7502009741296	CEFAGEN	MAVER	CEFUROXIMA	250 ML	FRASCO	50	ML
52	69	7502216930186	CEFABIOT	SANDOZ	CEFUROXIMA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
53	70	7501258205863	VISERTRAL	SERRAL	CETIRIZINA	10 MG	CAJA	10	TABLETA
54	72	7501168890166	AVALA	FARMASA SCHWABE	CIMICIFUGA RACEMOSA	42.5 MG	CAJA	30	CAPSULAS
55	74	7502216793934	CINITAPRIDA	ULTRA	CINITAPRIDA	1 MG	CAJA	25	TABLETA
56	76	7501314701872	CIPROFLOX INY	SENOSIAIN	CIPROFLOXACINO IV	400 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
57	77	7501300407160	VODELAN	SIEGFRIED RHEIN	CIPROFLOXACINO ,DEXAMETASONA	500 /100 MG	CAJA	14	TABLETA
58	78	7502235760214	MILEVA 35	ELEA	CIPROTERONA , ETINIL ESTRADIOL	2 / .35 MG	CAJA	21	COMPRIMIDO
59	79	785118752347	KROBICIN	MAVI	CLARITROMICINA	250 /60 ML	FRASCO	60	ML
60	80	7501573900580	CLARITROMICINA	BIOMEPI	CLARITROMICINA	500 MG	CAJA	10	TABLETA
61	81	7501349021013	CLINDAMICINA	AMSA	CLINDAMICINA	600 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
62	82	7502223550919	DALAFAR	NAFAR	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
63	83	7501258203593	LONIXER	SERRAL	CLONIXINATO DE LISINA	125 MG	CAJA	10	TABLETA
64	84	7501125134029	CLONIXINATO DE LISINA	AMSA	CLONIXINATO DE LISINA	100 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
65	85	7501075719260	DEVIPLANT	NOVAG	CLOPIDOGREL	75 MG	CAJA	28	TABLETA
66	86	8400002198	CLORAN	GRIN	CLORANFENICOL	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
67	90	7501098610049	INDERALICI	ASTRA ZENECA	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	10 MG	CAJA	50	TABLETA
68	91	7501258203395	SINTASER	SERRAL	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	40 MG	CAJA	30	TABLETA
69	92	7502216930599	AVAPENA	SANDOZ	CLOROPIRAMINA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
70	93	7501328975436	ARALEN	SANOFI	CLOROQUINA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
71	95	7501298223766	ILIADIN LUB ADULTO	MERCK	CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL	15 ML SOL (0.05%)	FRASCO	30	APLICACIONES
72	96	75006631	KALIOLITE	MERCK	CLORURO DE POTASIO	5 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
73	99	5000456010825	FORXIGA	ASTRA ZENECA	DAPAGLIFOXINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
74	100	7501349013223	DEFLAZACORT	AMSA	DEFLAZACORT	30 MG	CAJA	10	TABLETA
75	101	7501349017122	DEFLAZACORT	AMSA	DEFLAZACORT	6 MG	CAJA	20	TABLETA
76	104	7502247374249	DESLORATADINA	LANDSTEINER	DESLORATADINA	5 MG	CAJA	10	TABLETA
77	105	7501409201096	CERAZETTE	MSD	DESOGESTREL	0.07 MG	CAJA	28	TABLETA
78	106	7501349027329	DEXAMETASONA	AMSA	DEXAMETASONA	8 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
79	107	7501125105180	DECOREX	PISA	DEXAMETASONA	4 MG	CAJA	10	TABLETA
80	109	7501385494215	KERAL	MENARINI	DEXKETOPROFENO , TROMETAMOL	50 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
81	110	7502009745096	VIAFLEX	MAVER	DIACEREINA	50 MG	CAJA	30	TABLETA
82	111	7501061001003	BENTYL	SANOFI	DICICLOVERINA	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
83	113	7501537163266	TRIBEDOCE COMPUESTO	BRULUART	COMPLEJO B DICLOFENACO	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
84	114	7502208891907	DICLOXACILINA	BRULUAGSA	DICLOXACILINA	250 MG	FRASCO	60	ML
85	115	7501385490866	DICLOXACILINA	HORMONA	DICLOXACILINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
86	117	7502001162549	DIPHAFEN	SONS PHARMA	DIFENIDOL	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
87	119	7501385491252	DIFENIDOL	HORMONA	DIFENIDOL	25 MG	CAJA	30	TABLETA
88	120	7501046434055	LANOXIN	ASPEN	DIGOXINA	0.25 MG	CAJA	60	TABLETA
89	121	7501258203609	SERTIDEL	SERRAL	DILTIAZEM	30 MG	CAJA	30	TABLETA
90	122	7501089802033	ANGIOTROFIN AP	ARMSTRONG	DILTIAZEM	90 MG	CAJA	20	TABLETA
91	123	7501089802057	ANGIOTROFIN RETARD	ARMSTRONG	DILTIAZEM	180 MG	CAJA	10	TABLETA
92	124	7501385493850	VARITON	HORMONA	DIOSMINA , HESPERIDINA	450 /50 MG	CAJA	20	TABLETA
93	125	7501050610438	DIPROSPAN	SCHERING-PLOUGH	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA , FOSFATO DE BETAMETASONA	2 ML/5 MG /2MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
94	128	7502226291857	DOXICICLINA	ALPHARMA	DOXICICLINA	100 MG	CAJA	10	CAPSULAS
95	130	7501300408730	ILIMIT	SIEGFRIED RHEIN	ETINILESTRADIOL , DROSPIRENONA	3 / .03 MG	CAJA	28	TABLETA
96	131	7502216792845	ENALAPRIL	ULTRA	ENALAPRIL	10 MG	CAJA	30	TABLETA
97	132	7501089802606	GLIOTENZIDE	ARMSTRONG	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA	10 /25 MG	CAJA	20	TABLETA
98	133	7501072350220	CLEXANE	SANOFI	ENOXAPARINA	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
99	134	7501072350299	CLEXANE	SANOFI	ENOXAPARINA	60 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
100	135	7501089801142	ERGOTRATE	ARMSTRONG	ERGONOVINA	0.2 MG	CAJA	20	TABLETA
101	136	7501300406651	SYDOLIL	SIEGFRIED RHEIN	ERGOTAMINA, ACIDO ACETILSALICILICO Y CAFEINA	1 /400/50 M	CAJA	36	TABLETA
102	137	7501165006362	BIPROFENID	SANOFI	KETOPROFENO	150 MG	CAJA	20	TABLETAS
103	138	7501573900375	DIURMESSEL	BIOMEF	FUROSEMIDA	40 MG	CAJA	20	TABLETAS
104	141	7501098611329	NEXIUM MUPS	AZTRA ZENECA	ESOMEPRAZOL	40 MG	CAJA	14	TABLETA
105	142	7501098605755	NEXIUM GRANULADO	ASTRA ZENECA	ESOMEPRAZOL GRANULADO	10 MG	CAJA	28	SOBRES
106	143	7501287621009	ALDACTONE	PFIZER	ESPIRONOLACTONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
107	144	7502216805798	ESPIRONOLACTONA	ULTRA	ESPIRONOLACTONA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
108	146	7502209290105	DICYNONE	GRUNENTHAL	ETAMSILATO	500 MG	CAJA	20	TABLETA
109	147	7502209290099	DICYNONE 250	GRUNENTHAL	ETAMSILATO IM	250 MG	CAJA	4	SOLUCIONES INYECTABLES
110	155	7501326000369	VYTORIN	MSD	EZETIMIBA, SIMVASTATINA	10 /20 MG	CAJA	14	TABLETA
111	156	785118752477	UREZOL	MAVI	FENAZOPIRIDINA	100 MG	CAJA	20	TABLETA
112	157	7501033920363	FENABBOTT	ABBOTT	FENOBARBITAL	100 MG	CAJA	40	TABLETA
113	158	7501033958762	LIPIDIL	ABBOTT	FENOFIBRATO	200 MG	CAJA	28	CAPSULAS
114	161	7501701400562	ARAHKOR	STENDHAL	FIMASARTAN	60 MG	CAJA	20	TABLETA
115	162	7501349028999	FINASTERIDA	AMSA	FINASTERIDA	5 MG	CAJA	30	GRAGEAS
116	163	7501109910984	SIBELIUM	JANSSEN	FLUNARIZINA	5 MG	CAJA	40	CAPSULAS
117	164	7501249601223	FARMAXETINA	IFACELTICS	FLUOXETINA	20 MG	CAJA	14	CAPSULAS
118	165	7501043160971	FLIXOTIDE	GLAXOSMITHKLINE	FLUTICASONA	50 MG	FRASCO	50	APLICACIONES
119	166	7501033958854	LUVOX	ABBOTT	FLUVOXAMINA	100 MG	CAJA	15	TABLETA
120	169	7501349024571	FUROSEMIDA	AMSA	FUROSEMIDA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
121	172	7501349026094	GENTAMICINA	AMSA	GENTAMICINA	160 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
122	174	7501125102479	GLUPROPAN	PISA	GLIMEPIRIDA	2 MG	CAJA	15	TABLETA
123	175	7501125115585	INHEPAR	PISA	HEPARINA SODICA	10000 U	FRASCO	1	AMPOLLETAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
124	177	7501125109928	SOLDRIN OTICO	PISA	HIDROCORTISONA, CLORANFENICOL Y BENZOCAINA	10 ML	FRASCO	200	GOTAS
125	178	7501092743026	FERRANINA	TAKEDA	HIERRO	1 G/100 ML	CAJA	100	ML
126	179	7501752514119	IRONDEX	TOCOGINO	HIERRO DEXTRAN	100 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
127	180	7501092743019	FERRANINA GOTAS	TAKEDA	HIERRO PED	5 G/100ML	FRASCO	100	ML
128	181	75049737	HIPROMELOSA	EXAKTA	HIPROMELOSA	15 ML	FRASCO	200	GOTAS
129	186	7503007822307	LEVEMIR FLEX PEN	NOVONORDISK	INSULINA DETEMIR BASAL	3 ML	PLUMAS	1500	UNIDADES
130	187	7503007822314	LEVEMIR FLEXPEN CON UNA PLUMA	NOVONORDISK	INSULINA DETERMIR BASAL	3 ML	PLUMA	300	UNIDADES
131	188	7501165006157	LANTUS SOLOSTAR	SANOFI	INSULINA GLARGINA	100 U/ML	CAJA	1500	UNIDADES
132	192	7503007822222	NOVOMIX 30 FLEX PEN CON 5 PLUMAS	NOVONORDISK	INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA	3 ML	CAJA	1500	UNIDADES
133	193	7501082208108	HUMULIN N	LILLY	INSULINA NPH	100 ML/UI	AMPOLLETA	1000	UNIDADES
134	194	7503007822161	NOVORAPID	NOVONORDISK	INSULINA RAPIDA	10 ML	AMPOLLETA	1000	UNIDADES
135	195	7501349029187	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	AMSA	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	0.2 0.5/2.5 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
136	196	7501037905588	COMBIVENT RESPIMAT	BOEHRINGER INGELHEIM	IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	0.19 1.68/8.77 MG 1 ML	FRASCO	200	APLICACIÓN
137	198	7502247373549	LANDARATAN	LANDSTEINER	IRBESARTAN	300 MG	CAJA	28	TABLETA
138	199	7501328979113	CO APROVEL	SANOFI	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	150 /12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
139	200	7501075711011	DEBISOR	NOVAG	ISOSORBIDE	10 MG	CAJA	40	TABLETA
140	202	7501089803047	ISORBID AP	ARMSTRONG	ISOSORBIDE	20 MG	CAJA	40	CAPSULAS
141	203	7501573920182	ITRACONAZOL	BIOMEPI	ITRACONAZOL	100 MG	CAJA	15	TABLETA
142	204	7501349024267	KETOROLACO G.I.	AMSA	KETOROLACO	30 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
143	205	7502009740244	LOROTEC	MAVER	KETOROLACO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
144	206	7501088506680	VIMPAT	UCB	LACOSAMINA	50 MG	CAJA	14	COMPRIMIDO
145	208	7502223112230	QUIMTULAC	QUIMPHARMA	LACTULOSA	10 G/15 ML	FRASCO	150	ML
146	210	300092960016	XALATAN	PFIZER	LATANOPROST	2.5 ML	FRASCO	50	GOTAS
147	211	7501165001862	ARAVA	SANOFI	LEFLUNOMIDA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
148	214	7502247373990	KORCETAV	LANDSTEINER	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	60	TABLETA
149	216	7501298234809	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	25 MCG	CAJA	50	TABLETA
150	217	7501298234601	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	100 MCG	CAJA	50	TABLETA
151	218	7501298234700	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	75 MCG	CAJA	50	TABLETA
152	219	7501298214429	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	112 MCG	CAJA	50	TABLETA
153	221	7501037925579	TRAYENTA	BOEHRINGER	LINAGLIPTINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
154	224	7502003387995	VALGION CLT	RAYERE	LISINA-TRAMADOL	125 /25 MG	CAJA	14	TABLETA
155	225	7501089810014	HERKLIN	ARMSTRONG	PIOJOS LOCION (PERMETRINA)	60 ML	FRASCO	100	APLICACIONES
156	227	75016845	LOPERAMIDA	ALPHARMA	LOPERAMIDA	2 MG	CAJA	12	TABLETA
157	228	8054083005089	KALETRA	ABBOTT	LOPINAVIR RITONAVIR	20 /50 MG	CAJA	120	CAPSULAS
158	229	7501573902652	GRIMERAL	BIOMEPI	LORATADINA	5 MG/5ML	FRASCO	30	ML
159	230	7502216793415	LORATADINA G.I.	ULTRA	LORATADINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
160	231	7502216795204	LOSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA	ULTRA	LOSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA	50 /12.5 MG	CAJA	30	COMPRIMIDOS
161	232	7501101698453	DORSAL	SILANES	MELOXICAM, CARISOPRODOL	15 /200 MG	CAJA	7	TABLETA
162	234	7501871720880	EUTEBROL	ASOFARMA	MEMANTINA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
163	235	7501168810409	SALOFALK	FARMASA SCHWABE	MESALAZINA	250 MG	CAJA	60	GRAGEAS
164	236	7501168810713	SALOFALK	FARMASA SCHWABE	MESALAZINA	500 MG	CAJA	40	GRAGEAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
165	238	7503004908776	METFORMINA	ALPHARMA	METFORMINA	850 MG	CAJA	30	TABLETA
166	239	7501298244907	GLUCOVANCE	MERCK	METFORMINA, GLIBENCLAMIDA	500 /5 MG	CAJA	60	TABLETA
167	240	7501298244808	GLUCOVANCE	MERCK	METFORMINA, GLIBENCLAMIDA	500 /2.5 MG	CAJA	60	TABLETA
168	241	7501109904167	CONCERTA	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	18 MG	CAJA	30	TABLETA
169	242	7501109904495	CONCERTA	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	27 MG	CAJA	30	TABLETA
170	243	7501109904174	CONCERTA	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	36 MG	CAJA	30	TABLETA
171	244	7501109904716	CONCERTA	JANSSEN	METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	54 MG	CAJA	30	TABLETA
172	245	7501125160790	METILPREDNISOLONA	PISA	METILPREDNISOLONA	40 MG/2ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
173	246	7501075710786	CIRULAN	NOVAG	METOCLOPRAMIDA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
174	247	7501125124549	PRAMOTIL	PISA	METOCLOPRAMIDA	2 ML	CAJA	6	AMPOLLETAS
175	248	7501124103217	CARNOTPRIM	CARNOT	METOCLOPRAMIDA	100 ML	CAJA	100	ML
176	256	7501277028436	DIMUXON	APOTEX	MOMETASONA	50 mcg	FRASCO	140	DOSIS
177	257	8904091147304	MOMATE	GLENMARCK	MOMETASONA, ACIDO SALICILICO	1 0.1/5 MG	TUBO	100	APLICACIONES
178	259	7502247374379	MONK-P	LANDSTEINER	MONTELUKAST	5 MG	CAJA	30	TAB MASTICABLES
179	260	7502247374362	MONK	LANDSTEINER	MONTELUKAST	10 MG	CAJA	30	TABLETA
180	261	7501125162749	PIXIRIV	PISA	MOXIFLOXACINO	400 MG	CAJA	7	TABLETA
181	262	736085126006	NAPHACEL OFTEN	SOPHIA	NAFAZOLINA OFT	15 ML	FRASCO	300	gotas
182	263	7501836003140	CONTRAXEN	LIFERPAL	NAPROXENO, CARISOPRODOL	250 /200 MG	CAJA	30	CAPSULAS
183	264	7501299301326	DAFLOXEN F	LIOMONT	NAPROXENO CON PARACETAMOL	2.5/2.5G	FRASCO	100	ML
184	265	7501300407054	FEBRAX	SIEGFRIED RHEIN	NAPROXENO, PARACETAMOL	100 /200 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
185	266	7501385494901	LOVIBON	MENARINI	NEBIVOLOL	5 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
186	267	7502216796331	NIFEDIPINO	ULTRA	NIFEDIPINO	30 MG	CAJA	30	TABLETAS
187	269	7501349010321	NIMESULIDE	AMSA	NIMESULIDE	100 MG	CAJA	10	TABLETA
188	270	7502223111028	MITAFAR	QUIMPHARMA	NITAZOXANIDA	500 MG	CAJA	6	GRAGEAS
189	271	7502223111073	MITAFAR	QUIMPHARMA	NITAZOXANIDA	2 MG/60 ML	FRASCO	60	ML
190	272	7501109904143	EVRA	JANSSEN	ETINILESTRADIOL, NORELGESTROMINA	6 MG / 600	CAJA	3	PARCHE
191	273	7502216796874	OLANZAPINA	ULTRA	OLANZAPINA	10 MG	CAJA	14	TABLETA
192	274	7502265600009	MAXOPRESS	MENARINI	OLMESARTAN, AMLODIPINO	40 MG/5 MG	CAJA	14	CAPSULAS
193	277	7501349028463	OMEPRAZOL	AMSA	OMEPRAZOL	40 MG	CAJA	1	FRASCO AMPULA
194	280	7501037900521	ALUPENT	BOEHRINGER INGELHEIM	ORCIPRENALINA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
195	281	7501075718959	BELIVAG	NOVAG	ORLISTAT	120 MG	CAJA	21	CAPSULAS
196	283	780083144302	COLLIFRIN ADULTO	COLLINS	OXIMETAZOLINA	20 ML	FRASCO	400	gotas
197	284	7501109764761	NAZTRIL	PERRIGO	OXIMETAZOLINA	30 ML	FRASCO	80	aplicaciones
198	285	7501349018273	POPRAM	AMSA	PANTOPRAZOL	40 MG	CAJA	14	TABLETA
199	286	7501075710250	PARACETAMOL G.I.	NOVAG	PARACETAMOL	500 MG	CAJA	10	TABLETAS
200	287	7501298213019	SEDALMERCK FLU	MERCK	PARACETAMOL, CAFEINA Y BROMFENIRAMINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
201	288	7501300408259	PLIDAN	SIEGFRIED RHEIN	PARGEVERINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
202	289	7501300408204	PLIDAN COMPUESTO	SIEGFRIED RHEIN	PARGEVERINA CLONIXINATO DE LISINA	10 /125 MG	CAJA	20	TABLETA
203	291	7502009340161	PENPROCILINA	LAKESIDE	PENICILINA PROCAINICA 800 000 U.FA	2 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
204	292	7501088507007	NOOTROPIL	UCB	PIRACETAM	800 MG	CAJA	30	TABLETA
205	293	7501088507106	NOOTROPIL 20%	UCB	PIRACETAM	120 ML	FRASCO	120	ML



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
206	297	7502247373488	GALBAX	LANDSTEINER	PREGABALINA	150 MG	CAJA	28	CAPSULAS
207	298	3700039500027	UTROGESTAN	BESINS HEALTHCARE	PROGESTERONA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
208	299	7501033923234	NORFENON	ABBOTT	PROPAFENONA	150 MG	CAJA	30	TABLETA
209	300	7501033923241	NORFENON	ABBOTT	PROPAFENONA	300 MG	CAJA	30	TABLETA
210	301	8904091150496	TABITRAL	GLENMARCK	PROPIONATO DE HALOBETASOL	0 0.0005 MG	CAJA	100	APLICACIONES
211	302	7501082224214	EVISTA	LILLY	RALOXIFENO	60 MG	CAJA	28	TABLETA
212	303	7501165001237	TRITACE	SANOFI	RAMIPRIL	5 MG	CAJA	16	TABLETA
213	305	7502223112162	RANITIDINA (G.I)	QUIMPHARMA	RANITIDINA	200 ML	FRASCO	200	ML
214	306	7501125124716	RANULIN	PISA	RANITIDINA	50 MG/2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
215	308	7501109901661	RISPERDAL	JANSSEN	RISPERIDONA	1 MG/ML 60 ML	FRASCO	1200	GOTAS
216	309	7501349026315	RISPERIDONA	AMSA	RISPERIDONA	2 MG	CAJA	40	TABLETA
217	310	7501318600508	XARELTO	BAYER	RIVAROXABAN	10 MG	CAJA	10	TABLETA
218	311	7501318608788	XARELTO	BAYER	RIVAROXABAN	20 MG	CAJA	28	TABLETA
219	314	7501043163637	VENTOLIN SOLUCION	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	10 ML	FRASCO	10	ML
220	316	3393370037385	SERETIDE EVOHALER	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL, FLUTICASONA	25 /125 MCG	FRASCO	120	DOSIS
221	317	3393370037385	SERETIDE EVOHALER	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL, FLUTICASONA	25 /50 MCG	CAJA	120	DOSIS
222	318	5034642020138	SERETIDE DISKUS	GLAXOSMITHKLINE	SALMETEROL, FLUTICASONA	50 /100 MCG	FRASCO	60	DOSIS
223	320	7501285600693	NIAR	ABBOTT	SELEGILINA	5 MG	CAJA	20	TABLETA
224	321	7502254000339	ACORTRAL	ACCORD	SERTRALINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
225	322	7501825300052	MAXIFORT	DEGORTS	SILDENAFIL	50 MG	CAJA	4	TABLETA
226	324	7501326004176	JANUMET	MSD	SITAGLIPTINA, METFORMINA	50 /850 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
227	325	7503007822840	NORDITROPIN	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	15 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
228	326	7502216930575	LOPRESOR R	SANDOZ	METOPROLOL	95 MG	CAJA	20	TABLETA
229	327	7501098610810	SELOPRESZOK	ASTRA ZENCA	METOPROLOL, HCTZ	95 /12.5 MG	CAJA	20	TABLETA
230	328	7502216793439	SUCRALFATO	ULTRA	SUCRALFATO	1 G	CAJA	40	TABLETA
231	329	8020030091252	VESSEL DUE-F	ALFA WASSERMANN	SULODEXIDA	250 LRU	CAJA	50	CAPSULAS
232	331	7501871720217	TAXUS	ASOFARMA	TAMOXIFENO	20 MG	CAJA	30	TABLETA
233	332	7501075718119	AMZUVAG	NOVAG	TAMSULOSINA	0.4 MG	CAJA	20	CAPSULAS
234	337	7501082224269	FORTEO	LILLY	TERIPARATIDA	250 MCG/2.4	CAJA	1	PLUMAS
235	338	7501303458503	PRIMOTESTON	BAYER	TESTOSTERONA IM	250 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
236	339	7501300408938	TAPAZOL	SIEGFRIED RHEIN	TIAMAZOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
237	340	8400003218	OBRYDEX	GRIN	TOBRAMICINA Y DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
238	341	7502216796553	TOPIRAMATO	ULTRA	TOPIRAMATO	25 MG	CAJA	20	TABLETA
239	342	7502247374409	TRIPLELAND	LANDSTEINER	TOPIRAMATO	100 MG	CAJA	60	TABLETA
240	343	725742761971	ADIOLOL	SBL	TRAMADOL	50 MG	CAJA	10	CAPSULAS
241	344	7501349020856	TRAMADOL	AMSA	TRAMADOL	10 ML	FRASCO	200	GOTAS
242	345	7501124763022	ZALDIAR	GRUNENTHAL	TRAMADOL, PARACETAMOL	37.5/325 M	CAJA	20	TABLETA
243	347	7501075715088	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	NOVAG	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	40 -200 MG/5ML	CAJA	120	ML
244	348	7501285600426	CARDINIT	ABBOTT	TRINITRATO DE GLICERIL	10 MG	CAJA	7	PARCHE
245	349	7501285600419	CARDINIT	ABBOTT	TRINITRATO DE GLICERIL	5 MG	CAJA	7	PARCHE
246	350	7501089800060	ATEMPERATOR	ARMSTRONG	VALPROATO DE MAGNESIO	500 MG	CAJA	20	TABLETA



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
247	352	7501384541200	VALPROATO DE MAGNESIO	PSICOFARMA	VALPROATO DE MAGNESIO	200 MG	CAJA	40	TABLETA
248	353	8903855074313	DIWALI	TORRENT	VALPROATO SEMISODICO	500 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
249	355	7501349015593	VENLAFAXINA	AMSA	VENLAFAXINA	75 MG	CAJA	20	CAPSULAS
250	357	7501285600082	DILACORAN RETARD	ABBOTT	VERAPAMILO	180 MG	CAJA	15	TABLETA
251	358	7501471889352	VERAPAMILO	TECNOFARMA	VERAPAMILO	80 MG	CAJA	20	TABLETA
252	359	7501285600075	DILACORAN RETARD	ABBOTT	VERAPAMILO	120 MG	CAJA	30	TABLETA
253	361	7501471889611	FITROMTEC	TECNOFARMA	ACENOCUMARINA	4 MG	CAJA	20	TABLETA
254	362	7501046481561	ZOVIRAX	GLAXOSMITHKLINE	ACICLOVIR	200 MG/5 ML	FRASCO	60	ML
255	363	8400002167	OPHTHAVIR	GRIN	ACICLOVIR	4.5 G	TUBO	100	APLICACIONES
256	364	7501008498439	REDOXON	BAYER	ACIDO ASCORBICO	100 MG	CAJA	100	TABLETA
257	365	7501390912902	DUNOX PRO	ITALMEX	ACIDO FOLICO , HIERRO POLIMALTOSADO	100 /800 MG	CAJA	30	TABLETA
258	366	7501287650627	PONSTAN	PFIZER	ACIDO MEFENAMICO	500 MG	CAJA	15	TABLETA
259	369	7501100076092	AC. RETINOICO CREMA 0.1	JANSSEN	ACIDO RETINOICO CREMA 0.1%	40 G	TUBO	100	APLICACIONES
260	373	7501033953354	ENSURE	ABBOTT	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	400 G	LATA	42	CUCHARADAS
261	376	7501537102104	PURIBEL	BRULUART	ALOPURINOL	300 MG	CAJA	20	TABLETA
262	377	7501201340016	SEBRYL PLUS SHAMPOO	SILANES	ALQUITRAN DE HULLA	150 ML	BOTE	150	G
263	378	780083140595	PLUSGEL	COLLINS	ALUMINIO-MAGNESIOY DIMETICONA	360 ML	FRASCO	360	ML
264	379	7501088509773	ANTIFLUDES	CHINOIN	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	50 /3/300 MG	CAJA	24	CAPSULAS
265	380	7501088509766	ANTIFLUDES	CHINOIN	AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	8.33 .5/.02/3 G	FRASCO	60	ML
266	382	7501573900337	CLOXAN	BIOMEPE	AMBROXOL	30 MG	CAJA	20	CAPSULAS
267	384	7502003381153	CONNEX	RAYERE	AMBROXOL Y OXELADINA ADULTO	225 /200 MG	FRASCO	120	ML
268	385	7502003381146	CONNEX	RAYERE	AMBROXOL Y OXELADINA INF	115 MG/100MG	FRASCO	120	ML
269	386	7501314702640	FLUMIL	SENOSIAIN	AMINOFENAZONA, BUFENINA, DIFENILPIRALINA	25 ML	CAJA	500	GOTAS
270	387	7501089802071	BRAXAN	ARMSTRONG	AMIODARONA	200 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO
271	388	7501384503116	ANAPSIQUE	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA	50 MG	CAJA	20	TABLETA
272	389	7501384503123	ANAPSIQUE	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA	25 MG	CAJA	50	TABLETA
273	390	7501384502010	ADEPSIQUE	PSICOFARMA	AMITRIPTILINA DIAZEPAM PERFENAZINA	10 /3/2MG	CAJA	30	TABLETA
274	391	7502009740763	CLAMOXIN	MAVER	AMOXICILINA CLAVULANATO	875 MG	CAJA	10	TABLETA
275	392	8027950210473	ELICUIS	BRISTOL DE MEXICO	APIXABAN	5 MG	CAJA	60	TABLETA
276	395	7501046426975	IMURAN	SOLARA	AZATIOPRINA	50 MG	CAJA	25	TABLETA
277	398	7501299306840	MACROZIT	LIOMONT	AZITROMICINA	600 MG	CAJA	15	ML
278	399	7501299306765	MACROZIT	LIOMONT	AZITROMICINA	500 MG	CAJA	3	TABLETA
279	401	7506358100001	INNOVAIR	CHIESI	BECLOMETASONA , FORMOTEROL	100 /6 UG	FRASCO	120	DOSIS
280	402	785118752927	ARTROBEN	MAVI	BENCIDAMINA	360 ML	FRASCO	100	ML
281	403	7502253072580	METRIGEN FUERTE	ASPEN	BENZOATO DE ESTRADIOL , PROGESTERONA	1 ML	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE
282	404	7503004908660	BENZONATATO	ALPHARMA	BENZONATATO	100 MG	CAJA	20	PERLAS
283	405	8901120007547	GIDZY	ZYDUS	BETAHISTINA	16 MG	CAJA	20	TABLETA
284	406	7501043110686	BETNOVATE	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA	10 % 40G	TUBO	100	APLICACIONES
285	407	7501050623629	CELESTONE PED	SCHERING-PLOUGH	BETAMETASONA	1 0.5 MG 60 ML	FRASCO	60	ML
286	408	7501043110853	BETNOVATE	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA	50 ML	FRASCO	50	ML
287	410	7502001163805	BARMICIL	SONS PHARMA	BETAMETASONA , CLOTRIMAZOL , GENTAMICINA	50 MG/1/.100 GR	TUBO	100	APLICACIONES



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
288	411	736085401547	BTX-HA	SOPHIA	BETAXOLOL	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
289	412	2051206	BICAR-NAT	PISA	BICARBONATO DE SODIO	7.5 MG	CAJA	1	SOLUCIÓN INYECTABLE
290	413	8436024611120	LABIXTEN	MENARINI	BILASTINA	20 MG	CAJA	20	TABLETA
291	414	7501201400352	LUMIGAN	ALLERGAN	BIMATOPROST	0.3 MG	CAJA	60	GOTAS
292	416	7501201400635	GANFORTI	ALLERGAN	BIMATOPROST CON TIMOLOL	1 0.3/5 MG	CAJA	60	GOTAS
293	418	7501384503369	BIPERIDENO	ALPHARMA	BIPERIDENO	2 MG	CAJA	30	TABLETA
294	419	7501201400727	COMBIGAN D	ALLERGAN	BRIMONIDINA TIMOLOL	1 .2/.5 % 10 ML	FRASCO	60	GOTAS
295	420	7501088619854	AZARGA	ALCON	BRINZOLAMIDA CON TIMOLOL	1 10/6.83 MG	FRASCO	60	GOTAS
296	421	7501384502133	OTEDRAM	PSICOFARMA	BROMAZEPAM	3 MG	CAJA	30	TABLETA
297	422	7501108765592	DIMETAPP	WYETH	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	150 ML	FRASCO	150	ML
298	423	7501108765585	DIMETAPP PED	WYETH	BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA PED	60 ML	FRASCO	60	ML
299	424	7502216932487	PARLODEL	SANDOZ	BROMOCRIPTINA	2.5 MG	CAJA	28	TABLETA
300	425	7501188801616	ZERPYCO	ATLANTIS	BROMURO DE PINAVERIO	100 MG	CAJA	30	TABLETA
301	427	7501314704552	MICCIL	SENOSIAIN	BUMETANIDA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
302	428	7502209290532	TRANSTEC PARCHE 2II	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	20 MG	CAJA	2	PARCHE
303	429	7501537102920	BRUPACIL	BRULUART	BUTILHIOSCINA	10 MG	CAJA	10	GRAGEAS
304	430	7501037908510	BUSCAPINA COMPO	BOEHRINGER INGELHEIM	BUTILHIOSCINA, METAMIZOL	20 MG/2.5 G	CAJA	3	AMPOLLETAS
305	431	7501836009807	PRECICOL	LIFERPAL	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL PED	1 .2/20 ML	FRASCO	60	GOTAS
306	432	7502211786788	VILADOL PLUS	LOEFFLER	BUTILHIOSINA, PARACETAMOL	10 /500 mg	CAJA	20	COMPRIMIDO
307	433	7502216798137	EVEMGLEA	LAB ELEA MEXICO	CABERGOLINA	0.5 MG	CAJA	4	TABLETA
308	435	7501057005312	CALADRYL	JANSSEN	CALAMINA	180 ML	FRASCO	100	APLICACIONES
309	436	300055501331	CALTRATE	PFIZER.	CALCIO CON VITAMINA D	600 MG/400UI	CAJA	30	TABLETA
310	438	656599041360	PEBANIC	VICTORY	CARBAMAZEPINA	400 MG	CAJA	20	TABLETA
311	439	7501094915827	TEGRETOL LC	NOVARTIS	CARBAMAZEPINA	200 MG	CAJA	50	TABLETA
312	440	7501385420238	HEMOSIN K	HORMONA	CARBAZOCROMO	25 /5MG	CAJA	32	TABLETA
313	441	7501385410055	HEMOSIN K	HORMONA	CARBAZOCROMO	10 /10 MG	CAJA	3	AMPOLLETAS
314	442	7501384541217	CLOISONE	PSICOFARMA	CARBIDOPA Y LEVODOPA	25 /250 MG	CAJA	30	TABLETA
315	443	7501384504311	CARBOLIT	PSICOFARMA	CARBONATO DE LITIO	300 MG	CAJA	50	TABLETA
316	445	7501009071457	DILATREND	ROCHE	CARVEDILOL	25 MG	CAJA	14	TABLETA
317	446	7501009071471	DILATREND	ROCHE	CARVEDILOL	6.25 MG	CAJA	14	TABLETA
318	447	7501298216409	DENVAR	MERCK	CEFEXIMA	100 MG/5 ML	FRASCO	100	ML
319	449	7501349012004	AMCEF	AMSA	CEFTRIAXONA IM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
320	450	7501287624505	CELEBREX	PFIZER	CELECOXIB	200 MG	CAJA	10	CAPSULAS
321	451	7501258205870	VISERTRAL	SERRAL	CETIRIZINA	50 ML	FRASCO	50	ML
322	456	7730979093026	CLAUTER	ASOFARMA	CILOSTAZOL	100 MG	CAJA	30	TABLETA
323	457	7503004908820	CINARIZINA	ALPHARMA	CINARIZINA	75 MG	CAJA	60	TABLETA
324	458	7501088604102	CILOXAN	NOVARTIS	CIPROFLOXACINO	15 ML	FRASCO	100	GOTAS
325	459	7501349021532	CIPROFLOXACINO	AMSA	CIPROFLOXACINO	500 MG	CAJA	14	TABLETA
326	460	736085904727	SOPHIXIN DX	SOPHIA	CIPROFLOXACINO ,DEXAMETASONA	3 /1 MG	FRASCO	100	GOTAS
327	461	7502009740299	PRESISTIN	MAVER	CISAPRIDA	60 ML/1 MG	FRASCO	60	ML
328	464	7503007704634	SOMAZINA	FERRER	CITICOLINA	500 MG	CAJA	20	COMPRIMIDO



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



CHIHUAHUA
Justicia, una nueva realidad
GOBIERNO MUNICIPAL 2010-2021

#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
329	465	7503007704658	NUCLEO C.M.P. FORTE	FERRER	CITIDIN / URIDIN	5 /3 MG	CAJA	30	CAPSULAS
330	467	7501390912209	UROCLASIO	ITALMEX	CITRATO DE POTASIO , ACIDO CITRICO	30 /5 G 150 ML	FRASCO	150	ML
331	469	300093458017	DALACIN V	PFIZER	CLINDAMICINA	100 MG	CAJA	3	OVULOS
332	470	300090760045	DALACIN	PFIZER	CLINDAMICINA	75 MG	FRASCO	75	ML
333	471	300093331020	DALACIN T	PFIZER	CLINDAMICINA	30 G	CAJA	100	APLICACIONES
334	474	7502216932531	FRISIUM	NOVARTIS	CLOBAZAM	10 MG	CAJA	30	TABLETA
335	476	7501094910020	ANAFRANIL	NOVARTIS	CLOMIPRAMINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
336	478	7501009007074	RIVOTRIL	ROCHE	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDOS
337	479	7501384502430	CLONAZEPAM	ALPHARMA	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
338	480	7501384502423	CLONAZEPAM	ALPHARMA	CLONAZEPAM	2.5 MG/1ML	FRASCO	250	GOTAS
339	481	7501037910025	CATAPRESAN	BOEHRINGER INGELHEIM	CLONIDINA	100 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
340	482	7501285600365	ULCODERMA	SMITH AND NEPHEW	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA	15 G	TUBO	100	APLICACIONES
341	484	7501573900153	DOCSI	BIOMEP	CLORFENAMINA	4 MG	CAJA	20	TABLETA
342	485	7501050627597	CLOROTRIMETON	SCHERING-PLOUGH	CLORFENAMINA INF	50 MG	FRASCO	120	ML
343	488	7502009745300	TONNARY	MAVER	CLORHIDRATO DE ETILEFRINA	7.5 MG/20 ML	FRASCO	200	GOTAS
344	489	7501088509926	GOTINAL PUMPSPRAY	BOEHRINGER INGELHEIM	NAFAZOLINA ADULTO	15 ML	FRASCO	30	APLICACIONES
345	490	7502009744891	FRINVER	MAVER	CLORHIDRATO DE NORFENEFRINA	10 ML 24ML	FRASCO	480	GOTAS
346	492	7501298253008	KALIOLITE	MERCK	CLORURO DE POTASIO	500 MG	CAJA	50	GRAGEAS
347	493	650240015366	NASALUB ADULTO	GENOMMA LAB	CLORURO DE SODIO , GLICEROL	0.55 /1 G C	FRASCO	600	GOTAS
348	494	7502001164062	CLOTRIMAZOL	SONS PHARMA	CLOTRIMAZOL	30 G	TUBO	100	APLICACIONES
349	495	785118752873	EURODERM	MAVI	CLOTRIMAZOL VAG	20 G	TUBO	20	G
350	496	7501109762446	COLCHIQUM	PERRIGO	COLCHICINA	1 MG	CAJA	20	TABLETA
351	500	8400000774	ALEROCROM AL 4%	GRIN	CROMOGLICATO	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
352	501	7502253072603	DECA-DURABOLIN	ASPEN	DECANOATO DE NANDROLONA	50 MG/1 ML	CAJA	2	AMPOLLETAS
353	503	7502223112452	HISTAPHARM	QUIMPHARMA	DESORATADINA INF	120 ML	FRASCO	120	ML
354	504	7501108767886	PRISTIQ	PFIZER	DESVENLAFAXINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA
355	505	736085053876	DEXAFRIN	SOPHIA	DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
356	507	8400000378	NEO-BACIGRIN	GRIN	DEXAMETASONA-POLIMIXINA B Y NEOMICINA	5 G	SOBRE	4	UNGUENTO
357	509	7502264950495	DEBRISAN	GLAXOSMITHKLINE	DEXTRANOMERO	60 G	FRASCO	60	G
358	511	7501249603036	IFAFONAL	IFA CELTICS	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	20	TABLETA
359	512	7501349027923	DICLOFENACO	AMSA	DICLOFENACO	5 ML	FRASCO	200	GOTAS
360	513	7502216802919	DICLOFENACO	ULTRA LAB	DICLOFENACO	100 MG	CAJA	20	TABLETA
361	514	7501349025042	DICLOFENACO	AMSA	DICLOFENACO	75 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
362	515	7501094911577	CATAFLAM	NOVARTIS	DICLOFENACO	1.8 M	FRASCO	120	ML
363	516	7501871720736	LERTUS CD	ASOFARMA	DICLOFENACO CODEINA	50 /50 MG	CAJA	20	TABLETA
364	518	7501298214108	DEFLOX	MERCK	DICLOFENACO POTASICO	15 MG 20ML	FRASCO	400	GOTAS
365	519	7501057002120	EPAMIN	PFIZER	DIFENILHIDANTOINA	100 MG	CAJA	50	CAPSULAS
366	521	7501287651945	EPAMIN INFANTIL	PFIZER	DIFENILHIDANTOINA	150 ML	FRASCO	150	ML
367	522	7501046430668	LANOXIN	GLA	DIGOXINA	0.5 MG/ 2	FRASCO	100	ML
368	523	75004996	ESPAVEN PEDIATRICO	VALEANT	DIMETICONA	100 MG	FRASCO	600	gotas
369	526	7501109901098	MOTILIUM	JANSSEN	DOMPERIDONA	20 MG	FRASCO	50	ML



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
370	527	7501109901081	MOTILIUM	JANSSEN	DOMPERIDONA	10 MG	CAJA	30	TABLETA
371	528	7506359900242	TRUSOPT	MUNDIPHARMA	DORSOLAMIDA	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
372	529	736085905373	KRYTANTEK	SOPHIA	DORSOLAMIDA BRIMONIDINA TIMOLOL	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
373	530	7506359900228	COSOPT	MUNDIPHARMA	DORZOLAMIDA, TIMOLOL	5 ML / 20/5 MG	FRASCO	100	gotas
374	531	7501287631138	VIBRAMICINA	PFIZER	DOXICICLINA	50 MG	CAJA	28	CAPSULAS
375	533	7501043166522	AVODART	GLAXOSMITHKLINE	DUTASTERIDA	0.5 MG	CAJA	20	CAPSULAS
376	534	7501287688750	RELPAK	PFIZER	ELETRIPTAN	40 MG	CAJA	2	TABLETA
377	538	7501701400036	TRUVADA	GILEAD	EMTRICITABINA TENOFOVIR	200 /300MG	CAJA	30	TABLETA
378	539	7501303443530	BINODIAN DEPOT	BAYER	ENANTATO DE PRASTERONA	1 ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
379	540	7501201401557	ELESTAT	ALLERGAN	EPINASTINA	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
380	542	7502226292175	ERITROMICINA	ALPHARMA	ERITROMICINA	250 MG 100 ML	FRASCO	100	ML
381	543	7503003134268	ERITROMICINA	ALPHARMA	ERITROMICINA	500 MG	CAJA	20	TABLETA
382	545	8903855058993	ESCOLAM	TORRENT	ESCITALOPRAM	10 MG	CAJA	30	TABLETA
383	547	7501108762942	TOTELLE	PFIZER	ESTRADIOL TRIMEGESTONA	1 / .125 MG	CAJA	28	GRAGEAS
384	548	7896116880543	CLIANE	BAYER	ESTRADIOL, NORESTITERONA	3 MG	CAJA	28	TABLETA
385	549	7501303451603	PROGYLUTON	BAYER	ESTRADIOL Y NORGESTREL	2 / 5 MG	CAJA	21	GRAGEAS
386	550	7502209852839	OVESTIN CREMA	ASPEN	ESTRIOL	15 G	TUBO	15	APLICACIONES
387	551	7501168890500	FLORGYNAL	FARMASA SCHWABE	ESTRIOL, PROGESTERONA, BACILOS DE DODERLAIN	1 .2/2 MG	FRASCO	14	OVULOS
388	552	7501109903054	EVOREL	JANSSEN	ESTRADIOL	50 MG	CAJA	8	PARCHE
389	553	7501109903047	EVOREL	JANSSEN	ESTRADIOL	25 MG	CAJA	8	PARCHE
390	554	7502216796782	ESTROGENOS	ULTRA	ESTRADIOL	62.5 MG 43G	SOBRE	100	APLICACIONES
391	555	7501109903061	EVOREL CONTI	JANSSEN	ESTRADIOL, NORETISTERONA	1 3.2/11.2 MG	CAJA	8	PARCHE
392	556	7501037950687	PRADAXAR	BOEHRINGER INGELHEIM	ETEXILATO DE DABIGATRAN	110 MG	CAJA	30	TABLETA
393	559	7841141004198	MICTASOL	ASOFARMA	FENAZOPIRIDINA-NORFLOXACINO	400 /100 MG	CAJA	16	TABLETA
394	560	7501050619974	DESENFRIOL-ITO SOL PED	BAYER	FENILEFRINA, CLORFENAMINA, PARACETAMOL INF	1 0.05/8MG/100ML	FRASCO	600	GOTAS
395	563	7501165006171	ALLEGRA	SANOFI	CLORHIDRATO DE FEXOFENADINA	600 MG 150ML	FRASCO	150	ML
396	566	7501188800701	KLONAZA	ATLANTIS	FLOROGLUCINOL, TRIMETILFLOROGLUCINOL, LISINA	80 /80/125 MG	CAJA	20	TABLETA
397	567	725742760462	DOFIL	SBL PHARMA	FLUCONAZOL	150 MG	CAJA	1	CAPSULA
398	568	7501314705542	TINIDAZOL, AFUMIX	ALTIA	FLUCONAZOL	1 37.5/500 M	CAJA	4	TABLETA
399	569	7501088505485	SYNALAR OTICO 0.025%	CHINOIN	FLUOCINOLONA, POLIMIXINA B Y NEOMICINA	15 ML	FRASCO	300	gota
400	570	736085401226	FLUMETOL	SOPHIA	FLUOROMETOLONA	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
401	571	50000894413	LECHE NAN SOYA	NESTLE	FORMULA LACTEA DE SOYA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
402	572	7613033033827	NAN HA 1	NESTLE	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
403	573	7613033036989	NAN AR	NESTLE	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
404	574	7613035601932	LECHE NAN SIN LACTOSA	NESTLE	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
405	575	7613031893003	PRE NAN	NESTLE	FORMULA LACTEA PREMATURA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
406	576	7501871720644	TREXEN DUO	ASOFARMA	FOSFATO DE CLINDAMICINA KETOCONAZOL	100 /400 MG	CAJA	7	OVULOS
407	577	7501300420510	PREGNUS	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	250 MG/5 ML	FRASCO	60	ML
408	578	7501314701711	FOSFOCIL INYECTABLE	SENOSIAIN	FOSFOMICINA IM	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
409	579	7501300420480	PREGNUS	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
410	580	7501314701735	FOSFOCIL INTRAVENOSO	SENOSIAIN	FOSFOMICINA IV	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
411	582	5033439034211	AVAMYS	GLAXOSMITHKLINE	FUROATO DE FLUTICASONA	27.5 MCG	CAJA	120	DOSIS
412	584	7502231320337	MICROLEPTIN	MICROLABS	GABAPENTINA	300 MG	CAJA	30	CAPSULAS
413	585	7501201400482	ZYMAR	ALLERGAN	GATIFLOXACINO	1 0.003 ML	FRASCO	100	GOTAS
414	586	7501201400826	ZYPRED	ALLERGAN	GATIFLOXACINO CON PREDNISOLONA	3 /10 MG	FRASCO	60	GOTAS
415	587	7501057002168	LOPID	PFIZER	GEMFIBROCILO	600 MG	CAJA	14	TABLETA
416	589	7896116880567	GYNOVIN	BAYER	ETINILESTRADIOL GESTODENO	75 /20 MG	CAJA	21	TABLETA
417	591	7501314704149	SENOSIAIN SUPOSITORIOS	SENOSIAIN	GLICERINA	1 MG	CAJA	20	SUPOSITORIO
418	593	7501142915717	MINODIAB	PFIZER	GLIPIZIDA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
419	594	7501871721214	NOVOVARTALON	ASOFARMA	GLUCOSAMINA, MELOXICAM,	1500 /15 MG	CAJA	30	SOBRES
420	596	7503000883497	CHORAGON	FERRING	GONADOTROFINA CORIONICA	5000 U	CAJA	1	AMPOLLETAS
421	597	7501573904335	FENOCOL	BIOMEF	GUAIFENESINA Y OXALAMINA	2 /1G 140ML	FRASCO	140	ML
422	598	7501108765578	DIMACOL INF	WYETH	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA INF	150 ML	FRASCO	150	ML
423	599	7501108765561	DIMACOL PED	WYETH	GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y BROMHEXINA PED	60 ML	FRASCO	60	ML
424	600	7501109901517	HALDOL	JANSSEN	HALOPERIDOL	5 MG	CAJA	20	TABLETA
425	601	7501109901548	HALDOL	JANSSEN	HALOPERIDOL	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
426	602	7501471888829	HIDRALAZINA	TECNOFARMA	HIDRALAZINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
427	603	7501752514218	HIDROCORTISONA	TOCOGINO	HIDROCORTISONA	1 G	TUBO	100	APLICACIONES
428	604	7501537102272	FLEBONADROL	BRULUART	HIDROCORTISONA	500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
429	605	7501314703227	SIES	SENOSIAIN	HIDROSMINA	200 MG	CAJA	20	CAPSULAS
430	606	7501088507601	ATARAX	U.C.B.	HIDROXICINA	25 MG	CAJA	25	TABLETA
431	607	7501328979564	PLAQUENIL	SANOFI	HIDROXICLOROQUINA	200 MG	CAJA	20	TABLETA
432	609	7501088605857	NATURALAG LUB	ALCON	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
433	611	7501109902637	MOTRIN	J&J	IBUPROFENO	15 /50 MG	FRASCO	50	ML
434	612	7502211780359	AFLUSIL	LOEFFLER	IBUPROFENO	120 ML	FRASCO	120	ML
435	613	7501287627469	MOTRIN	PFIZER	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	10	GRAGEAS
436	614	7501050612555	ALGITRIN	SCHERING-POUGH	IBUPROFENO, PARACETAMOL	325 /200 MG	CAJA	12	TABLETA
437	616	7501124816247	ONBRIZE	NOVARTIS	INDACATEROL	150 MG	CAJA	30	CAPSULAS
438	617	7502211780854	ARTAXOL	LOEFFLER	INDOMETACINA	100 MG	CAJA	15	SUPOSITORIO
439	619	7503007822284	NOVOMIX 30 FLEX PEN CON UNA PLUMA	NOVONORDISK	INSULINA MIX 70-30 UNA PLUMA	2.33 70/30	CAJA	300	UNIDADES
440	620	7503007822291	NOVORAPID FLEX PEN	NOVONORDISK	INSULINA RAPIDA	100 U/ML	PLUMA	300	UNIDADES
441	621	7501303436501	ICADEN V	BAYER	ISOCONAZOL	600 MG	CAJA	1	OVULOS
442	623	7501088504624	TREVISSAGE	PIERRE FABRE FARMACEUTICA	ISOTRETINOINA	20 MG	CAJA	30	CAPSULAS
443	624	7501109900558	SPORASEC	JANSSEN	ITRACONAZOL Y SECNIDAZOLE	33 /166 MG	CAJA	12	TABLETA
444	625	7501122969808	IVEXTERM	VALEANT	IVERMECTINA	6 MG	CAJA	2	TABLETA
445	626	7501109901494	SUFREXAL V	JANSSEN	KETANSERINA	100 G	TUBO	110	APLICACIONES
446	628	7501075713190	LIZOVAG	NOVAG	KETOCONAZOL	30 G	TUBO	100	APLICACIONES
447	632	7502227874202	ORDEGAN	RAAM	KETOROLACO, TRAMADOL	10 /25 MG	CAJA	10	CAPSULAS
448	634	7501124811358	ZADITEN OFT	THEA	KETOTIFENO	5 ML	FRASCO	100	GOTAS
449	635	7501088506727	VIMPAT	UCB	LACOSAMINA	100 MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
450	637	7501318628519	NOVAMIL AE	BAYER	FORMULA LACTEA ANTIESTREÑIMIENTO	400 G	LATA	92	CUCHARADAS
451	638	7501088507755	KEPPRA	UCB	LEVETIRACETAM	100 /150 ML	FRASCO	150	ML



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
452	639	7501009005414	MADOPAR	ROCHE	LEVODOPA Y BENSERAZIDA	125 MG	CAJA	100	TABLETA
453	640	7501072340382	SINOGAN	SANOFI	LEVOMEPROMAZINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
454	641	7501298214436	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	137 MCG	CAJA	50	TABLETA
455	646	7503007822550	VICTOZA	NOVONORDISK	LIRAGLUTIDA	6 MG /ML	PLUMAS	30	DOSIS
456	647	7501559601159	ISMIGEN	MERCK	LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO	50 MG	CAJA	10	TABLETA
457	650	7501258204002	TAMEX	SERRAL	LORATADINA, BETAMETASONA	5 / .25 MG	CAJA	10	TABLETA
458	651	780083148546	COBEDINA NS	COLLINS	LORATADINA, BETAMETASONA	100 /5 MG/100 ML	FRASCO	60	ML
459	652	7501299307236	SENSIBIT DNF	LIOMONT	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL	2 .5/5/500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
460	653	7501299307915	SENSIBIT D NF PED	LIOMONT	LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL PED	33.33 /16.66 MG /3.2 GR	FRASCO	120	ML
461	654	7501384502355	LOZAM	PSICOFARMA	LORAZEPAM	2 MG	CAJA	40	TABLETA
462	655	7502216803657	LOSARTAN	ULTRA	LOSARTAN	50 MG	CAJA	30	GRAGEAS
463	657	7501326007368	HYZAAR	MSD	LOSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA	100 /25 MG	CAJA	30	TABLETA
464	658	8400004123	SNELVIT	GRIN	LUTEINA	10000 U	CAJA	90	CAPSULAS
465	659	7501871720767	CONTUMAX	ASOFARMA	MACROGOL 3350	255 G	FRASCO	255	G
466	662	7502004403502	VOREMI	OFFENBACH	MECLIZINA	25 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
467	663	7501287678171	BONADOXINA	PFIZER	MECLIZINA	0.297 G	FRASCO	120	ML
468	664	7501287678096	BONADOXINA	PFIZER	MECLIZINA	0.833 GR 20 ML	FRASCO	400	gotas
469	665	300090286200	PROVERA	PFIZER	MEDROXIPROGESTERONA	5 MG	CAJA	24	TABLETA
470	666	300090275051	DEPOPROVERA	PFIZER	MEDROXIPROGESTERONA	150 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
471	667	7502216791923	MELOXICAM	ULTRA	MELOXICAM	15 MG	CAJA	10	TABLETA
472	669	7896116861597	PROVIRON	BAYER	MESTEROLONA	25 MG	CAJA	10	TABLETA
473	671	7501165000285	NEO-MELUBRINA GOTAS	SANOFI	METAMIZOL	15 ML	CAJA	300	GOTAS
474	672	7501165000308	NEO-MELUBRINA INF	SANOFI	METAMIZOL	300 MG	CAJA	5	SUPOSITORIO
475	673	7501825300657	PIROMEBRINA	DEGORTS	METAMIZOL	250 MG/ 5 ML	FRASCO	100	ML
476	674	7501165000278	NEO-MELUBRINA AMP	SANOFI	METAMIZOL	500 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
477	675	7503004908813	METAMIZOL	ALPHARMA	METAMIZOL	500 MG	CAJA	10	TABLETA
478	677	7501298206455	DABEX XR	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
479	678	7502209850880	ALDOMET	ASPEN	METILDOPA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
480	679	7501384503048	TRADEA	PSICOFARMA	METILFENIDATO	10 MG	CAJA	30	TABLETA
481	680	7501094914493	RITALIN LA	NOVARTIS	METILFENIDATO	30 MG	CAJA	30	CAPSULAS
482	681	300090887018	SOLU-MEDROL	PFIZER	METILPREDNISOLONA	500 MG	CAJA	1	FRASCO AMPULA
483	682	7501228300253	LEDERTREXATE (PAST. SUELTAS)	PFIZER	METOTREXATO	2.5 MG	CAJA	1	TABLETA
484	683	7501072340115	FLAGYL V	SANOFI	METRONIDAZOL	500 MG	CAJA	10	OVULOS
485	684	7502226291888	METRONIDAZOL	ALPHARMA	METRONIDAZOL	500 MG	CAJA	30	TABLETA
486	685	7501299301128	FLAGENASE 400 PED	LIOMONT	METRONIDAZOL, DIYODOHIDROXIQUINOLEINA PED	120 ML	FRASCO	120	ML
487	686	7501008493007	VAGITROL	BAYER	METRONIDAZOL NISTATINA FLUOCINOLONA	500 /100/.5 MG	CAJA	10	OVULOS
488	687	7501109900503	DAKTARIN	JANSSEN	MICONAZOL	78 G	SOBRE	100	APLICACIONES
489	689	7501258205221	CYRUX	SERRAL	MISOPROSTOL	200 MCG	CAJA	28	TABLETA
490	691	7501123017300	SINPEBAC	GROSSMAN	MUPIROCINA	15 G	CAJA	100	APLICACIONES
491	692	7501537166311	BRUNADOL	BRULUART	NAPROXENO CON PARACETAMOL	275 /300 MG	CAJA	10	TABLETA
492	693	7501075717075	NAPROXENO	NOVAG	NAPROXENO	500 MG	CAJA	45	TABLETA



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
493	695	7501088618451	NEVANAC	NOVARTIS	NEPAFENACO	1 MG	CAJA	300	GOTAS
494	697	7501318635784	ADALAT RETARD	BAYER	NIFEDIPINO	20 MG	CAJA	28	TABLETA
495	698	7501318631373	ADALAT	BAYER	NIFEDIPINO	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS
496	700	7501058714213	MICOSTATIN INF	REK BEN	NISTATINA	60 ML	CAJA	60	ML
497	701	7501672690818	FURITEX	ARLEX	NITROFURANTOINA	100 MG	CAJA	40	CAPSULAS
498	702	7501037950205	MACRODANTINA	BOEHRINGER INGELHEIM	NITROFURANTOINA INF	120 ML	FRASCO	120	ML
499	704	7501082212228	SYMBYAX	LILLY	OLANZAPINA, FLUOXETINA	6 /25 MG	CAJA	14	CAPSULAS
500	706	7501088617058	PATANOL	NOVARTIS	OLOPATADINA	1 MG/1 ML /5 ML	FRASCO	100	GOTAS
501	708	656599021676	CIZOLE	VICTORY	OMEPRAZOL	20 MG	CAJA	60	TABLETA
502	710	7501094913809	TRILEPTAL SUSP	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	60 MG	FRASCO	100	ML
503	711	7501094915223	TRILEPTAL	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	300 MG	CAJA	50	TABLETA
504	712	7501094915230	TRILEPTAL	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	50	TABLETA
505	713	7501871720507	TAVOR	ASOFARMA	OXIBUTININA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
506	715	780083144296	COLLIFRIN INF	COLLINS	OXIMETAZOLINA INF	20 ML	FRASCO	40	aplicaciones
507	717	7501122963028	ESPAVEN ENZIMATICO	VALEANT	PANCREATINA, DIMETICONA, EXTRACTO BILIS BUEY	130 /40/25 MG	CAJA	50	TABLETAS
508	719	7501092777403	TECTA	TAKEDA	PANTOPRAZOL	20 MG	CAJA	14	TABLETA
509	721	7501058714312	TEMPRA GOTAS	BRISTOL-MYERS	PARACETAMOL	30 ML	FRASCO	600	GOTAS
510	722	7501100088170	TYLENOL	JANSSEN	PARACETAMOL	3.2G/100ML	FRASCO	120	ML
511	723	7501095452505	TEMPRA FORTE	BRISTOL-MYERS	PARACETAMOL	650 MG	CAJA	24	GRAGEAS
512	724	7501871720682	TAFIROL FLEX	ASOFARMA	PARACETAMOL CLORZOXAZONA	30 /250 MG	CAJA	30	TABLETA
513	726	7501124723170	DILARMINE	SYNTEX	PARAMETASONA	1 G	CAJA	25	TABLETA
514	727	7501124723217	DILARMINE	NOVOPHARM	PARAMETASONA CLORFENIRAMINA	20 /40 MG/1	FRASCO	100	ML
515	728	7501287620507	DYNASTAT	PFIZER	PARECOXIB	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS
516	729	7501075718041	IXICROL	NOVAG	PAROXETINA	20 MG	CAJA	10	TABLETA
517	730	75005689	RESPICIL ADUL	SENOSIAIN	PENICILINA G SODICA, PENICILINA G CRISTALINA	500 MG / 1.5ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
518	731	75005702	RESPICIL INF	SENOSIAIN	PENICILINA G SODICA, PENICILINA G CRISTALINA INF	200 MG / 2ML	CAJA	1	AMPOLLETA
519	732	7501384504946	PENTOXIFILINA	ALPHARMA	PENTOXIFILINA	400 MG	CAJA	30	GRAGEAS
520	733	7501088559112	SCABISAN PLUS EMULSION	CHINOIN	PERMETRINA	120 ML	FRASCO	100	ML
521	734	7501406829002	INDOXYL	DARIER	PEROXIDO DE BENZOILO 5% Y CLINDAMICINA 1% GEL	30 ML	FRASCO	100	APLICACIONES
522	735	3499320001335	BENZAC AC 10 %	GALDERMA	PEROXIDO DE BENZOILO AL 10 % GEL	60 GR	CAJA	100	APLICACIONES
523	736	3499320001328	BENZAC AC 5 %	GALDERMA	PEROXIDO DE BENZOILO AL 5% GEL	60 G	CAJA	100	APLICACIONES
524	738	7501088508912	ANARA	CHINOIN	PICOSULFATO DE SODIO	7.5 MG/ML	FRASCO	100	ML
525	739	736085156096	PIL OFTENOL 2%	SOPHIA	PILOCARPINA	15 ML	FRASCO	15	ML
526	741	7501165006683	DACTIL OB	SANOFI	PIPERIDOLATO	100 MG	CAJA	30	GRAGEAS
527	743	8470002358201	SKIN-CAP	DERMACEUTICAL	PIRITONATO DE ZINC	100 ML	CAJA	100	ML
528	745	7501573900498	RIPOX	BIOMEPI	PIROXICAM	20 MG	CAJA	20	TABLETA
529	747	7501092792031	PROCTOACID	BYK	POLICRESULENO/CINOCINA	50 G	CAJA	50	G
530	748	7502211788928	DESYN-N	LOEFFLER	LIDOCAINA, HIDROCORTISONA	60 /5 MG	CAJA	6	SUPOSITORIOS
531	749	7501088617959	SYSTANE	NOVARTIS	POLIETILENGLICOL	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
532	750	8400001221	SEPTILISIN	GRIN	POLIMIXINAB-NEOMICINA Y GRAMICIDINA	15 ML	FRASCO	300	gotas
533	752	7501478310552	ROCAVIT	VITAE	POLIVITAMINAS	1 MG	CAJA	30	TABLETA



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
534	753	7502259890157	ADEVIT	NATUREX	POLIVITAMINAS INF	240 ML	FRASCO	240	ML
535	754	7501384506070	ACD POLIVITAMINAS NEONATOS	ALPHARMA	POLIVITAMINAS PED	1 G	FRASCO	300	GOTAS
536	755	7503006916731	SUNAM	SUNPHARMA	PRAMIPEXOL	0.25 MG	CAJA	30	TABLETA
537	756	7501287669001	MINIPRES	PFIZER	PRazosin	1 MG	CAJA	30	CAPSULAS
538	757	7501287669032	MINIPRES	PFIZER	PRazosin	2 MG	CAJA	30	CAPSULAS
539	759	736085400489	SOPHIPREN	SOPHIA	PREDNISOLONA	5 ML	FRASCO	100	gotas
540	760	7501072300102	FISOPRED	SANOFI	PREDNISOLONA	1 MG/ML	CAJA	100	ML
541	761	8400000460	PREMID	GRIN	PREDNISOLONA , SULFACETAMIDA	10 ML	FRASCO	200	gotas
542	762	780083142827	NOSIPRED	COLLINS	PREDNISONA	20 MG	CAJA	30	TABLETA
543	763	780083142339	NOSIPRED	COLLINS	PREDNISONA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
544	765	7251	PRESERVATIVOS	OASIS	PRESERVATIVOS	1 PIEZA	SOBRE	1	PIEZAS
545	766	7501384503307	PRIDONA	PSICOFARMA	PRIMIDONA	250 MG	CAJA	50	TABLETA
546	767	3700039500034	PREMASTAN	BESINS HEAL THCARE	PROGESTERONA	80 G	SOBRE	100	APLICACIONES
547	769	7501573900405	ULGASTRIN	BIOMEPI	RANITIDINA	150 MG	CAJA X 3	60	GRAGEA
548	770	7501061017004	RIFADIN	SANOFI	RIFAMPICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS
549	774	7501043163286	VENTOLIN	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	200 ML	FRASCO	200	ML
550	775	7501043162487	VENTOLIN	GLAXOSMITHKLINE	SALBUTAMOL	100 MCG	FRASCO	100	DOSIS
551	780	7501258200080	SOYALOID	ADVAITA	SOYA POLIVINILPIRROLIDONA	90 G	SOBRE	1	SOBRES
552	781	7501058623188	NAN 1	NESTLE	FORMULA LACTEA	400 G	LATA	92	CUCHARADAS
553	783	7501142911306	AZULFIDINA	PFIZER	SULFASALAZINA	500 MG	CAJA	60	GRAGEAS
554	785	7501125123856	MAGNEFUSIN	PISA	SULFATO DE MAGNESIO	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS
555	787	7501871720422	ADECUR	ASOFARMA	TERAZOSINA	2 MG	CAJA	30	TABLETA
556	788	7501871720446	ADECUR	ASOFARMA	TERAZOSINA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
557	790	7501070900243	DESPAMEN	CARNOT	ESTRADIOL TESTOSTERONA	5 /100 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
558	791	7501672601111	TETRA-ZIL	ARLEX	TETRACICLINA	500 MG	CAJA	16	CAPSULAS
559	792	7501258205474	LISERTIL	SERRAL	TIBOLONA	2.5 MG	CAJA	30	TABLETA
560	793	7501098607841	BRILINTA	ASTRA	TICAGRELOR	90 MG	CAJA	60	COMPRIMIDO
561	794	8400002242	SHEMOL	GRIN	TIMOLOL	15 ML	FRASCO	300	gotas
562	795	7501287667113	FASIGYN	PFIZER	TINIDAZOL	500 MG	CAJA	8	TABLETA
563	796	7501298269009	NOVOTIRAL	MERCK	TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA	100 /20 MCG	CAJA	50	TABLETA
564	797	736085400571	TRAZIL	SOPHIA	TOBRAMICINA	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
565	801	7501088617553	TRAVATAN	NOVARTIS	TRAVOPROST	2.5 ML	FRASCO	60	gotas
566	802	300090017125	HALCION	PFIZER	TRIAZOLAM	0.25 MG	CAJA	30	TABLETA
567	804	785118752903	DOLBUTIN	MAVI	TRIMEBUTINA	200 MG	CAJA	30	TABLETA
568	805	7501070903053	LIBERTRIM	CARNOT	TRIMEBUTINA	30 ML	FRASCO	30	ML
569	806	7501537189747	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	BRULUART	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	160 /800 MG	CAJA	14	TABLETA
570	810	736085278453	TP OFTEN	SOPHIA	TROPICAMIDA FENILEFRINA	15 ML	FRASCO	300	GOTAS
571	811	8901120007585	SEGMIR	ZYDUS	MIRTAZAPINA	30 MG	CAJA	30	TABLETAS
572	812	7501384542245	CRIM LP	PSICOFARMA	VALPROATO DE MAGNESIO	600 MG	CAJA	30	TABLETA
573	814	7501124815851	EXFORGE HCT 160	NOVARTIS	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	5 /160/12.5MG	CAJA	28	COMPRIMIDO
574	815	7501124815899	EXFORGE HCT 320	NOVARTIS	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	10 /320/25MG	CAJA	28	COMPRIMIDO



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
575	816	7501094917029	GALVUS MET	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA METFORMINA	50 /500 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
576	817	7502216934900	SABRIL	SANDOZ	VIGABATRINA	500 MG	CAJA	60	TABLETA
577	820	7503002047620	REVITARE	GELPHARMA	VITAMINA E	400 MG	CAJA	30	CAPSULA
578	822	7501122964902	K 50	VALEANT	VITAMINA K IM SOLUBLE	50 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
579	823	7501233295360	COUMADIN	BRISTOL-MYERS	WARFARINA SODICA	5 MG	CAJA	30	TABLETA
580	876	7503007822338	NORDITROPIN	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	10 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
581	877	7501082242249	HUMATROPE	LILLY	SOMATOTROPINA	6 MG	CAJA	1	CARTUCHO
582	889	7501009053415	VALIUM	ROCHE	DIAZEPAM	10 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
583	890	7501123015405	MULTIVITAMINICO	VALEANT	MULTIVINAMINICO	3510 U!	CAJA	1	FRASCO AMPULA
584	891	7501925301721	BIOFILEN	DEGORTS	ATENOLOL	50 MG	CAJA	28	TABLETAS
585	899	7501836003256	DINAMEL	LIFERPAL	METFORMINA	500 MG	CAJA	30	TABLETA
586	905	7501094916855	CO DIOVAN	NOVARTIS	VALSARTAN , HIDROCLOROTIAZIDA	160 12.5 MG	FRASCO	30	TABLETAS
587	909	75006440	ROSARTIL	NOVAG	OXIDO DE ZINC	25 G	TARRO	100	APLICACIONES
588	910	7501075713770	NOVAGON	NOVAG	PLANTAGO	400 G	CAJA	400 G	
589	913	7501537102180	TRIBEDOCE	BRULUART	COMPLEJO B	100 MG	CAJA	30	TABLETAS
590	921	7501089800077	ATEMPERATOR	ARMSTRONG	VALPROATO DE MAGNESIO	4 G/100ML	FRASCO	100	ML
591	925	7501303444513	DIU MIRENA	BAYER	LEVONORGESTREL	52 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
592	927	300090055356	TAFIL	PFIZER	ALPRAZOLAM	0.5 MG	CAJA	90	TABLETAS
593	928	7501070602451	GREMIL TAL	SANFER	OSELTAMIVIR	75 MG	CAJA	10	CAPSULAS
594	929	7501298222738	VIVERA	MERCK	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG	2 G	CAJA	8	SOBRES
595	930	7506358100056	RIBUSPIR	CHIESI	BUDESONIDA	200 MCG	CAJA	200	DOSIS
596	931	7501033956157	SIMILAC PLUS	ABBOTT	FORMULA LACTEA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
597	932	7501033956205	SIMILAC AR	ABBOTT	FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO	375 GR	LATA	86	CUCHARADAS
598	933	7501033954788	ISOMIL ADVANCE	ABBOTT	FORMULA LACTEA DE SOYA	400 GR	LATA	92	CUCHARADAS
599	934	7501033956416	SIMILAC SENSITIVE	ABBOTT	FORMULA LACTEA DESLACTOSADA	365 GR	LATA	84	CUCHARADAS
600	935	7501033957383	SIMILAC 1 TOTAL CONFORT HA	ABBOTT	FORMULA LACTEA HIPOALERGENICA	360 GR	LATA	83	CUCHARADAS
601	936	7501033956942	SIMILAC NEOSURE	ABBOTT	FORMULA LACTEA PREMATURO	370 GR	LATA	85	CUCHARADAS
602	937	7501122967019	SUPRA	VALEANT	LIDAMIDINA	4 MG	CAJA	30	TABLETAS
603	938	7506317100455	AVIRENA	MENARINI	OLMESARTAN, AMLODIPINO, HIDROCLOROTIAZIDA	40 /5/12.5/MG	CAJA	28	TABLETAS
604	939	7501384503239	LEPTOSIQUE	PSICOFARMA	PERFENAZINA	4 MG	CAJA	30	TABLETAS
605	940	7501287670991	LYRICA	PFIZER	PREGABALINA	50 MG	CAJA	28	CAPSULAS
606	941	7501390910991	ITALDERMOL	ITALMEX	TRITICUM VULGARE	30 GR	CAJA	100	APLICACIONES
607	942	8020030053106	FLONORM	ALFA WASSERMANN	RIFAXIMINA	200 MG	CAJA	28	GRAGEAS
608	943	7502209290822	SOLORO 7	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	5 MG	CAJA	2	PARCHE
609	944	7502209290839	SOLORO 7	GRUNENTHAL	BUPRENORFINA	10 MG	CAJA	2	PARCHE
610	949	7501249601681	MOVUREN	IFACELTICS	LEVETIRACETAM	1000 MG	CAJA	30	TABLETAS
611	951	7501349024885	ATORVASTATINA	AMSA	ATORVASTATINA	10 MG	CAJA	20	TABLETAS
612	952	7501165010826	ENTEROGERMINA	SANOFI	BACILLUS CLAUSII	4 BILLONES / 5ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
613	953	7501082243406	TRULICITY	LILLY	DULAGLUTIDA	0.75 MG/0.5 ML	CAJA	2	APLICACION
614	954	7501082243420	TRULICITY	LILLY	DULAGLUTIDA	1.5 MG/0.5 ML	CAJA	2	APLICACIONES
615	955	7501124818746	ULTIBRO BREEZHALER	NOVARTIS	INDACATEROL, BROMURO DE GLICOPIRONIO	110 /50 MG	CAJA	30	CAPSULAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
616	956	7501125124303	PINADRINA	PISA	ADRENALINA	1 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
617	957	7501070618919	ZENTEL	SANFER	ALBENDAZOL	400 MG	CAJA	10	ML
618	958	7501075710113	ALUMINIO MAGNESIO	NOVAG	ALUMINIO MAGNESIO	240 ML	CAJA	240	ML
619	959	7501125169540	CIRTRENT	PISA	AMIODARONA	150 MG	CAJA	6	AMPOLLETAS
620	960	7502216931848	BLODIVIT	SANDOZ	ATORVASTATINA	80 MG	CAJA	30	TABLETAS
621	961	2051261	ATROPISA	PISA	ATROPINA	1 MG	CAJA	1	AMPOLLETA
622	963	7501385494246	DEBROMU	MENARINI	BROMURO DE OTILONIO	40 MG	CAJA	30	TABLETAS
623	964	7501125103377	NODESCRON	PISA	BROMURO DE VECURONIO	4 MG	CAJA	1	FRASCO AMPULA
624	965	7501098606103	VANNAIR	AZTRA ZENECA	BUDESONIDA , FORMOTEROL	80 /4.5 MCG	CAJA	100	DOSIS
625	966	7501098602587	SYMBICORT TH	AZTRA ZENECA	BUDESONIDA , FORMOTEROL	160 /4.5 MCG	CAJA	1	POLVO PARA INHALACIÓN
626	967	7501125112393	BUVACAINA PESADA	PISA	BUVACAINA , GLUCOSA	15 MG/3 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
627	968	7501101600227	CAPTRAL	SILANES	CAPTOPRIL	50 MG	CAJA	30	TABLETAS
628	969	7503000883879	LONACTENE	FERRING	CARBETOCINA	100 MCG	CAJA	1	SOLUCIÓN INYECTABLE
629	970	7502216805361	CELECOXIB	ULTRA	CELECOXIB	200 MG	CAJA	10	CAPSULAS
630	971	7501098610025	XIGDUO	AZTRA ZENECA	DAPAGLIFOXINA , METFORMINA	10 /1000 MG	CAJA	28	TABLETAS
631	972	7501046434611	LANOXIN	ASPEN	DIGOXINA	0.25 MG	CAJA	6	AMPOLLETA
632	973	7502010580303	SYDENAMI	SYDENHAM	DIOSMINA	600 MG	CAJA	15	COMPRIMIDOS
633	974	7501125115561	INOTROPISA	PISA	DOPAMINA	200 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
634	975	7501349024533	EZETIMIBA, SIMVASTATINA	AMSA	EZETIMIBA, SIMVASTATINA	10 /20 MG	CAJA	14	TABLETAS
635	976	7501188800671	PANCLASA	ATLANTIS	FLOROGLUCINOL, TRIMETILFLOROGLUCINOL	40 /0.04 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS
636	977	7501125145377	ANTADONA	PISA	FLUMAZENIL	0.5 MG/5 ML	CAJA	1	AMPOLLETA
637	978	7501033958144	LUVOX	ABBOTT	FLUVOXAMINA	50 MG	CAJA	15	TABLETAS
638	979	7501314701742	FOSFOCIL	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	60 ML	FRASCO	60	ML
639	980	7501300420503	PREGNUS	SIEGFRIED	FOSFOMICINA	250 MG/60 ML	FRASCO	120	ML
640	981	7501314701704	FOSEOCIL	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	250 MG/5 ML	FRASCO	120	ML
641	982	1609424	GLUCONATO DE CALCIO	PISA	GLUCONATO DE CALCIO	10 %	CAJA	1	AMPOLLETA
642	983	7502247375550	BONGLIXAN	LANDSTEINER	INSULINA GLARGINA	100 U/ML	CAJA	1500	UNIDADES
643	984	7501125112881	PISACAINA	PISA	LIDOCAINA	20 MG/ML	CAJA	1	FRASCO AMPULA
644	985	7501125162794	RELACUM	PISA	MIDAZOLAM	5 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
645	986	7501125162800	RELACUM	PISA	MIDAZOLAM	15 MG/3 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
646	987	7501125113659	BUFIGEN	PISA	NALBUFINA	100 MG/10 ML	CAJA	1	FRASCO AMPULA
647	988	7501125158940	LEFEBRE	PISA	NALOXONA	40 MG/ML	CAJA	10	AMPOLLETAS
648	989	7501701400807	KALLION XR	STENDHAL	OXCARBAZEPINA	150 MG	CAJA	30	TABLETAS
649	990	7502216930872	SYNTOCINON	SANDOZ	OXITOCINA	5 UI	CAJA	5	AMPOLLETAS
650	991	7501349025943	PREGABALINA	AMSA	PREGABALINA	75 MG	CAJA	28	CAPSULAS
651	993	7501125122439	ROPICONEST	PISA	ROPIVACAINA	7.5 MG/ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
652	994	7501124819200	ENTRESTO	NOVARTIS	SACUBITRILLO, VALSARTAN	50 MG	CAJA	30	CAPSULAS
653	995	7501124819224	ENTRESTO	NOVARTIS	SACUBITRILLO, VALSARTAN	100 MG	CAJA	60	COMPRIMIDOS
654	996	7501124819231	ENTRESTO	NOVARTIS	SACUBITRILLO, VALSARTAN	200 MG	CAJA	60	COMPRIMIDOS
655	997	7503007822321	NORDITROPIN	NOVO NORDISK	SOMATROPINA	5 MG	CAJA	1	DISPOSITIVO
656	998	736085174007	PONTI OFTENIO	SOPHIA	TETRACAINA	5 MG/5 ML	CAJA	100	GOTAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
657	999	7501101611018	PREDIAL	SILANES	METFORMINA	500 MG	CAJA	150	ML
658	1000	7502223111202	PHARMACAIN	QUIMPHARMA	XILOCAINA	115 ML 10%	CAJA	1	SPRAY
659	1001	7501092722182	INCRESINA P	TAKEDA	ALOGLIPTINA , PIOGLITAZONA	25 /30 MG	CAJA	30	TABLETAS
660	1002	7501092720775	EDARBI CLD	TAKEDA	AZILSARTAN , CLORTALIDONA	40 12.5/MG	CAJA	28	TABLETAS
661	1003	7501125167355	PISATINE HC	PISA	EZETIMIBA, SIMVASTATINA	10 /20 MG	CAJA	14	TABLETAS
662	1004	7501287652362	EPAMIN	PFIZER	FENITOINA	250 MG/5 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
663	1005	8470009167677	FASTUFREM	MENARINI	KETOPROFENO	50 GR	CAJA	100	APLICACIONES
664	1006	8904091185214	METACTIV	GLENMARCK	MOMETASONA	30 GR	CAJA	100	100 APLICACIONES
665	1032	300093116016	DALACIN T	PFIZER	CLINDAMICINA	10 MG/30 ML	CAJA	100	APLICACIONES
666	1033	7501314701766	FOSFOCIL	SENOSIAIN	FOSFOMICINA	500 MG	CAJA	12	CAPSULAS
667	1034	7501033957529	DUSPATALIN	ABBOTT	MEBEVERINA	200 MG	CAJA	28	CAPSULAS
668	1035	7501165010628	TOUJEO	SANOFI	INSULINA GLARGINA	300 U/1.5ML	CAJA	1350	U
669	1036	7501088575396	TROFERIT JBE	CHINOIN	DROPROPIZINA	3 MG/ML	CAJA	120	ML
670	1038	7501088575495	TROFERIT	CHINOIN	DROPROPIZINA	30 MG	CAJA	15	TABLETAS
671	1039	3582186000731	IPRIKENE	MAYOLI SPLINDER	DIOSMECTITA	3 GR	CAJA	10	SOBRES
672	1040	7501088504532	PEPSANE	MAYOLI SPLINDER	GUAIAZULENE, DIMETICONA	4 /3 MG	CAJA	14	SOBRES
673	1041	7501037935196	TRAYENTA DUO	BOEHRINGER	LINAGLIPTINA, METFORMINA	2.5 /850 MG	CAJA	30	TABLETAS
674	1042	7501298217635	DOLO-NEUROBION FORTE	MERCK	COMPLEJO B , DICLOFENACO	3 ML	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA
675	1043	7501168890159	VITANCO	FARMASA SCHWABE	RHODIOLA ROSEA	200 MG	CAJA	30	TABLETAS
676	1044	7501168870403	TEBOVEN	FARMASA SCHWABE	TROXERUTINA	300 MG	CAJA	40	TABLETAS
677	1045	7501168890180	TEBONIN FORTE	FARMASA SCHWABE	GINKO BILOBA	80 MG	CAJA	24	GRAGEAS
678	1046	7501088619700	VIGADEXA	NOVARTIS	MOXIFLOXACINO, DEXAMETASONA	0.5 /0.1%/5ML	CAJA	100	GOTAS
679	1047	7501037908671	SPIRIVA RESPIMAT	BOEHRINGER	BROMURO DE TIOTROPIO	0.226 MG/1 ML	CAJA	60	SPRAY
680	1048	785120755046	MAVIDOL TR	MAVI FARMA	KETOROLACO, TRAMADOL	10 25/ MG/1 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
681	2023	7501287627513	MOTRIN	PFIZER	IBUPROFENO	400 MG	CAJA	45	CAPSULAS
682	2759	7501328979601	XATRAL	SANOFI	ALFUZOSINA	10 MG	CAJA	28	TABLETA
683	2760	7501088504501	METEOSPAMYL	MAYOLI SPLINDLER	ALVERINA-SIMETICONA	60 / 300 MG	CAJA	20	CAPSULAS
684	2761	7501094917623	EXFORGE	NOVARTIS	AMLODIPINO , VALSARTAN	10 MG	CAJA	28	COMPRIMIDOS
685	2762	7501094916671	EXFORGE	NOVARTIS	AMLODIPINO , VALSARTAN	5 MG	CAJA	28	COMPRIMIDOS
686	2764	7501287640949	LIPITOR	PFIZER	ATORVASTATINA	10 MG	CAJA 1 + 1	30	TABLETAS
687	2765	7502213146764	VASCOL	PROBIOMED	ATORVASTATINA	40 MG	CAJA	30	TABLETAS
688	2766	7501287640932	LIPITOR	PFIZER	ATORVASTATINA	80 MG	CAJA DUO	60	TABLETAS
689	2769	8901120010967	GIDZY	ZYDUS	BETAHISTINA	24 MG	CAJA	30	TABLETA
690	2770	7501043111355	CLIO BETNOVATE	GLAXOSMITHKLINE	BETAMETASONA , CLIOQUINOL	0.1 /10G	CAJA	100	APLICACIONES
691	2771	7501298204987	CONCOR	MERCK	BISOPROLOL	2.5 MG	CAJA	30	TABLETA
692	2772	7501298205038	CONCOR	MERCK	BISOPROLOL	5 MG	CAJA	30	TABLETA
693	2774	7501349021693	CANDESARTAN	AMSA	CANDESARTAN	16 MG	CAJA 2X1	28	TABLETA
694	2775	7501124816537	TEGRETOL	NOVARTIS	CARBAMAZEPINA	100 ML	FRASCO	100	ML
695	2776	7502208893680	BIXELOR-C	BRULUART	CEFACLO	250 MG	CAJA	15	CAPSULAS
696	2777	7502208892867	BIXELOR	BRULUART	CEFACLO PED	250 MG	CAJA	75	ML
697	2778	7501349022164	CEFALOTINA	AMSA	CEFALOTINA	1 G	CAJA	1	AMPOLLETAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
698	2779	7501165006676	ORELOX	SANOFI	CEFPODOXIMA	40 / 5 MG	FRASCO	1	SUSPENSION
699	2780	7501328976051	MADECASSOL C	SANOFI	CENTELLA ASIATICA METRONIDAZOL NITROFURAL	15 300 / 6 MG	CAJA	12	OVULOS
700	2781	736085278392	SOPHIXIN	SOPHIA	CIPROFLOXACINO	3.5 G	CAJA	50	APLICACIONES
701	2782	7501303451566	ANDROCUR	BAYER PHARMA	CIPROTERONA	50 MG	CAJA	20	TABLETAS
702	2785	7501300409911	CLENDIX	SIEGFRIED RHEIN	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	21	CAPSULAS
703	2786	736085228199	CLORAMFENI	SOPHIA	CLORANFENICOL	5 G	TUBO	1	UNGÜENTO OFTALMICO
704	2788	7501537182960	TRIBEDOCE 50000	BRULUART	COMPLEJO B	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS
705	2789	7501537100452	TRIBEDOCE DX	BRULUART	COMPLEJO B , DEXAMETASONA , LIDOCAINA	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS
706	2790	7501385494192	KERAL	MENARINI	DEKXETOPROFENO , TROMETAMOL	25 MG	CAJA	10	TABLETA
707	2791	7501089800718	NUMENCIAL	ARMSTRONG	DIAZEPAM SULPIRIDE	2.5 / 50 MG	CAJA	30	TABLETA
708	2792	7702134108104	BENADRYL	J Y J	DIFENHIDRAMINA	250 MG	CAJA	120	MILILITROS
709	2793	7501249605900	PHLEBODIA	INNOTHERA	DIOSMINA	600 MG	CAJA	15	COMPRIMIDOS
710	2794	7508304318478	SEDESUN	NOREVA	DIOXIDO DE TITANIO	125 ML	CAJA	100	APLICACIONES
711	2795	8903855053844	PEZZIL	TORRENT	DONEPECILO	5 MG	CAJA	28	TABLETAS
712	2796	7502009745478	IDELIVER PRO	MAVER	DULOXETINA	60 MG	CAJA	14	CAPSULA
713	2797	7502009745485	IDELIVER PRO	MAVER	DULOXETINA	30 MG	CAJA	7	TABLETA
714	2800	7501287688569	INSPIRA	PFIZER	EPLERENONA	25 MG	CAJA	30	TABLETAS
715	2801	7501287688583	INSPIRA	PFIZER	EPLERENONA	50 MG	CAJA	30	TABLETAS
716	2802	7501303443301	MESIGYNA	BAYER	ESTRADIOL NORETISTERONA	50 / 5 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
717	2803	7896116861559	CLIMENE	BAYER	ESTRADIOL Y CIPROTERONA	5 MG	CAJA	21	TABLETA
718	2805	7501188801227	PANCLASA	ATLANTIS	FLUROGLUCINOL	80 MG	CAJA	20	CAPSULAS
719	2806	7501188801876	PANCLASA GOTAS	ATLANTIS	FLUROGLUCINOL	30 ML	FRASCO	600	GOTAS
720	2807	7501043100328	FLIXOTIDE NEB	GLAXOSMITHKLINE	FLUTICASONA	2 MG	CAJA	10	AMPOLLETAS
721	2808	7501070639570	BLEMIL PLUS ARROZ 1	SANFER	FORMULA DE PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO	400 G	LATA	92	CUCHARADAS
722	2809	7506205802690	ENFAMIL COMFORT PREMIUM	MEAD JOHNSON	FORMULA LACTEA	400 G	LATA	92	CUCHARADAS
723	2810	7502216794993	HIDROCLOROTIAZIDA	ULTRA	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
724	2811	7501070900168	ANEREX	CARNOT	HIERRO, COMPLEJO B	115 ML	FRASCO	115	ml
725	2812	7501168870502	HIPERIKAN	FARMASA SCHWABE	HYPERICUM PERFORATUM	300 MG	CAJA	40	TABLETA
726	2813	7501125165405	IMIPENEM CILASTATINA	PISA	IMIPENEM, CILASTATINA	500 / 500 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS
727	2814	7502246642820	ALDARA 5%	ALPHARMA	IMIQUIMOD	12.5 MG 25	CAJA	6	SOBRES
728	2815	7501537194130	INDANET	BRULUART	INDOMETACINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA
729	2816	7501165006324	SHORANT SOLOSTAR	SANOFI	INSULINA GLULISINA	3 ML	CAJA	300	UNIDADES
730	2817	7501082242430	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN	LILLY	INSULINA LISPRO 25, LISPRO-PROTAMINA 75	100 U/ML	CAJA	300	UNIDADES
731	2818	7501082242577	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN	LILLY	INSULINA LISPRO 50, LISPRO-PROTAMINA 50	100 U/ML	CAJA	300	UNIDADES
732	2819	7501082242447	HUMALOG KWIKPEN	LILLY	INSULINA LISPRO RAPIDA	100 U/ML	CAJA	300	UNIDADES
733	2820	7502247373532	LANDARATAN	LANDSTEINER	IRBESARTAN	150 MG	CAJA	28	TABLETA
734	2821	7501328979120	CO APROVEL	SANOFI	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	300 / 12.5 MG	CAJA	14	TABLETA
735	2822	7502235760115	BELLAFEM PLENITUD	ELEA	ISOFLAVONA Y CALCIO	400 MG	CAJA	60	TABLETAS
736	2823	7501075711035	DEBISOR	NOVAG	ISOSORBIDE	5 MG	CAJA	20	TABLETA
737	2824	7501033953064	ELANTAN	ABBOTT	ISOSORBIDE	40 MG	CAJA	30	TABLETA
738	2825	7503008344488	LACTOPRAM	PROGELA	LACTOBACILOS ACIDOFILOS	430 MG	CAJA	20	CAPSULAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO
AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
739	2827	7501349020474	LAMOTRIGINA	AMSA	LAMOTRIGINA	100 MG	CAJA	28	TABLETA
740	2829	7501070615437	ZANIDIP	SANFER	LERCANIDIPINO	10 MG	CAJA	10	TABLETA
741	2830	8903855068466	IPEKATRON	TORRENT	LEVETIRACETAM	500 MG	CAJA	30	TABLETAS
742	2831	7502225092486	CINA	LANDSTEINER	LEVOFLOXACINO	750 MG	CAJA	7	TABLETA
743	2832	7501298214399	EUTIROX	MERCK	LEVOTIROXINA	88 MCG	CAJA	50	TABLETA
744	2833	7502001162525	MECLISON	SONS	MECLIZINA	25 MG	CAJA	20	TABLETA
745	2834	7503000883596	MERAPUR	FERRING	MENOTROFINA	75 UI	FRASCO	1	AMPOLLETAS
746	2836	7501298213569	DABEX XR	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	750 MG	CAJA	30	TABLETA
747	2837	7501298217130	DABEX XR	MERCK	METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	1000 MG	CAJA	30	TABLETA
748	2838	7501349028203	METILPREDNISOLONA	AMSA	METILPREDNISOLONA	40 MG/2ML	CAJA	1	AMPOLLETAS
749	2841	8901120075638	BALERAP	ZYDUS	OLANZAPINA	5 MG	CAJA	14	TABLETA
750	2842	7502235760078	REGENESIS	ELEA	OMEGA 3,VITAMINAS Y MINERALES	1 MG	CAJA	30	CAPSULAS
751	2843	725742760530	MEROFEX	SBL	OMEPRAZOL	20 MG	CAJA	30	CAPSULAS
752	2844	7502009744570	SINFONIL	MAVER	OXCARBAZEPINA	300 MG	CAJA	20	TABLETA
753	2845	7501094913304	TRILEPTAL	NOVARTIS	OXCARBAZEPINA	600 MG	CAJA	20	GRAGEAS
754	2846	7501109910847	INVEDA	JANSSEN	PALIPERIDONA	6 MG	CAJA	14	TABLETAS
755	2847	7501109910830	INVEDA	JANSSEN	PALIPERIDONA	9 MG	CAJA	14	TABLETAS
756	2848	7501109910823	INVEDA	JANSSEN	PALIPERIDONA	3 MG	CAJA	14	TABLETAS
757	2849	891671002277	NORFLEX PLUS	MOREPARMA	PARACETAMOL, ORFENADRINA	120 MG	CAJA	50	TABLETA
758	2850	7501298215099	SEDALMERCK MAX	MERCK	PARACETAMOL Y CAFEINA	650 /65M	CAJA	24	TABLETA
759	2852	7501349025288	BENZATINA BENCILPENICILINA	AMSA	BENCILPENICILINA BENZATINICA	1200000 U	CAJA	1	AMPOLLETAS
760	2853	7501299330289	GLITACAR-1	LIOMONT	PIOGLITAZONA	15 MG	CAJA	30	TABLETA
761	2854	4019338604961	LINICIN SHAMPOO	MEDAPHARM	PIOJOS SHAMPOO	100 ML	FRASCO	1	SHAMPOO
762	2855	7501092720263	CYNTELLE O3	TAKEDA	POLIVITAMINAS + SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON OMEGA 3	1 MG	CAJA	60	CAPSULAS
763	2856	7501037907681	SIFROL	BOEHRINGER INGELHEIM	PRAMIPEXOL	3 MG	CAJA	30	TABLETAS
764	2857	7501037907667	SIFROL	BOEHRINGER INGELHEIM	PRAMIPEXOL	1.5 MG	CAJA	30	TABLETAS
765	2858	7501082242386	EFFIENT	LILLY	PRASUGREL	10 MG	CAJA	14	TABLETA
766	2859	7502247373471	GALBAX	LANDSTEINER	PREGABALINA	75 MG	CAJA	28	CAPSULA
767	2860	8903855059976	Q MIND	TORRENT	QUETIAPINA	25 MG	CAJA	28	TABLETA
768	2861	8901120004409	ARETAEUS	ZYDUS	QUETIAPINA	100 MG	CAJA	30	TABLETA
769	2862	7502227871799	RAMIPRIL	RAAM	RAMIPRIL	2.5 MG	CAJA	16	TABLETA
770	2863	7501124814007	EXELON	NOVARTIS	RIVASTIGMINA	9.5 MG	CAJA	30	PARCHE
771	2864	7502226293158	ROSUVASTATINA	ALPHARMA	ROSUVASTATINA	20 MG	CAJA	15	TABLETA
772	2865	7502216804074	SENOSIDOS A-B	AVITIA	SENOSIDOS	187 MG	CAJA	60	TABLETA
773	2866	8902220110779	SERENATA	TORRENT	SERTRALINA	50 MG	CAJA	30	TABLETAS
774	2867	656599041094	SIMLO	VICTORY	SIMVASTATINA	10 MG	CAJA	20	TABLETA
775	2870	7501061070139	TARGOCID	SANOFI	TEICOPLANINA	400 MG	FRASCO	1	AMPOLLETAS
776	2871	7501037946154	TELMISARTAN	BOEHRINGER INGELHEIM	TELMISARTAN	40 MG	CAJA	14	TABLETA
777	2872	7501037946178	TELMISARTAN	BOEHRINGER INGELHEIM	TELMISARTAN	80 MG	CAJA	14	TABLETA
778	2874	7501287630124	TERRAMICINA	PFIZER	TERRAMICINA OFTALMICA	10 G	TUBO	100	APLICACIONES
779	2875	7501303451573	NEBIDO	BAYER PHARMA	TESTOSTERONA	1 G	FRASCO	4	AMPOLLETAS



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTO

AÑO 2019



#	Clave	Codigo Barras	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Envase	Cantidad	Presentacion
780	2876	7502216795051	TOLTERODINA	ULTRA	TOLTERODINA	2 MG	CAJA	14	TABLETA
781	2877	7501072340665	NASACORT AQ	SANOFI	TRIAMCINOLONA	56.1 MG	FRASCO	100	SPRAY NASAL
782	2878	7501384503130	FLUPAZINE	PSICOFARMA	TRIFLUOPERACINA	5 MG	CAJA	30	GRAGEAS
783	2879	7502226291918	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	ALPHARMA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	80 / 400 MG	CAJA	20	TABLETAS
784	2880	7501043100571	RAPIVIR	GLAXOSMITHKLINE	VALACICLOVIR	500 MG	CAJA	42	TABLETAS
785	2881	7501168890142	NEOLAIKAN	FARMASA	VALERIANA OFFICINALIS	500 MG	CAJA	30	TABLETAS
786	2882	7501094916794	DIOVAN	NOVARTIS	VALSARTAN	160 MG	CAJA	30	TABLETA
787	2883	7501124819392	GALVUS	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA	50 MG	CAJA	56	COMPRIMIDOS
788	2884	7501094916985	GALVUS MET	NOVARTIS	VILDAGLIPTINA METFORMINA	50 / 1000 MG	CAJA	30	COMPRIMIDO
789	2885	7501287669827	GEODON	PFIZER	ZIPRASIDONA	80 MG	CAJA	14	CAPSULAS
790	2898	7501033954115	ENSURE	ABBOTT	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	237 ML	BOTE	1	BOTE
791	2899	7501033956317	PEDIASURE	ABBOTT	SUPLEMENTO ALIMENTICIO	237 ML	BOTE	1	BOTE
792	2900	7501070901059	LIBERTRIM	CARNOT	TRIMEBUTINA	5 ML	CAJA	6	AMPOLLETA
793	2902	7501298221403	DOLO-NEUROBION FORTE	MERCK	DICLOFENACO/TIAMINA/PIRIDOXINA/CIANOCOBALAMINA	50 MG	CAJA	30	TABLETA
794	2903	7640114722776	RENEGY	TAKEDA	CARBOXIMALTOSA FERRICA	500 MG/10 ML	CAJA	1	JARABE
795	2904	7501070639594	BLEMIL PLUS ARROZ 2	SANFER	FORMULA HIDROLIZADA DE ARROZ	400 GR	BOTE	1	BOTE
796	2905	7501101611049	BICARTIAL	SILANES	AMLODIPINO/LOSARTAN	2.5/50 MG	CAJA	30	CAPSULAS
797	2906	7501101611087	BICARTIAL	SILANES	AMLODIPINO/LOSARTAN	5/100 MG	CAJA	30	CAPSULAS
798	2907	7841141003917	ILTUX 2HCT	ASOFARMA	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	40/12.5 MG	CAJA	14	COMPRIMIDOS
799	2908	7730979097857	XUMER	ASOFARMA	ETORICOXIB	90 MG	CAJA	20	TABLETA
800	2909	3760001041071	PROBIOLOG GG	MAYOLY SPINDLER	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG	1.5 GR	CAJA	10	SOBRES
801	2910	7501249603166	POLYGYNAX	IFACELTICS	NEOMICINA/POLIMIXINA B/NISTATINA	35000/35000/100000 UI	CAJA	6	CAPSULA VAGINAL
802	2911	7501249607119	EILEN	IFACELTICS	RALOXIFENO	60 MG	CAJA	28	TABLETA
803	2912	7502003389609	GESTAGENO	ELEA EXELTIS	PROGESTERONA	100 MG	CAJA	30	CAPSULAS
804	2913	3337875549653	ANTHELIOS CONFORT	LA ROCHE	PROTECTOR SOLAR FPS 50	100 ML	CAJA	1	CREMA
805	2914	7501050600026	CELESTAMINE NS	SCHERING-PLOUGH	LORATADINA/BETAMETASONA	5/0.25 MG	CAJA	20	TABLETA
806	2916	7501349025806	TELMISARTAN	AMSA	TELMISARTAN	80 MG	CAJA	28	TABLETA
807	2917	7502247374386	LANDMIX	LANDSTEINER	TELMISARTAN	40 MG	CAJA	30	TABLETA
808	2918	7350012552138	BIOGAIA	ABBOTT	LACTOBACILOS	5 ML	CAJA	1	FRASCO GOTERO