

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
VITAMINA K SOLUBLE	CAJA	1	AMPOLLETAS	50	MG
WARFARINA SODICA	CAJA	30	TABLETA	5	MG
ZIPRASIDONA	CAJA	14	CAPSULAS	80	MG

01

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
SITAGLIPITINA/METFORMINA	CAJA	28	COMPRIMIDO	50	/850 MG
SOMATROPINA	CAJA	1	CARTUCHO	6	MG
SOYA POLIVINILPIRROLIDONA	SOBRE	1	SOBRES	90	G
SUCCINATO DE METOPROLOL	CAJA	20	TABLETA	95	MG
SUCCINATO DE METOPROLOL/HCTZ	CAJA	20	TABLETA	95	/12.5 MG
SUCEDANEO DE LA LECHE HUMANA	LATA	92	CUCHARADAS	400	G
SUCRALFATO	CAJA	40	TABLETA	1	G
SULFASALAZINA	CAJA	60	GRAGEAS	500	MG
SULFATO DE MAGNESIO	CAJA	1	AMPOLLETAS	1	G
SUNINITIB	CAJA	28	TABLETAS	13	MG
TAMOXIFENO	CAJA	30	TABLETA	20	MG
TAMSULOSINA	CAJA	20	CAPSULAS	0	MG
TAPENTADOL	CAJA	30	TABLETAS	100	MG
TEICOPLANINA	FRASCO	1	AMPOLLETAS	400	MG
TELMISARTAN	CAJA	14	TABLETA	80	MG
TELMIASARTAN	CAJA	14	TABLETA	40	MG
TERAZOSINA	CAJA	30	TABLETA	2	MG
TERAZOSINA	CAJA	30	TABLETA	5	MG
TERAZOSINA	CAJA	30	TABLETA	90	MG
TICAGRELOR	CAJA	20	TABLETA	5	MG
TIAMAZOL	CAJA	16	CAPSULAS	500	MG
TETRAICICINA	CAJA	16	CAPSULAS	500	MG
TIAMAZOL	CAJA	20	TABLETA	5	MG
TICAGRELOR	CAJA	30	COMPRIMIDO	90	MG
TIMOLOL	FRASCO	15	ML	15	ML
TINDAZOL	CAJA	8	TABLETA	500	MG
TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA	CAJA	50	TABLETA	100	/20 MC
TOBRAMICINA	FRASCO	300	GOTAS	15	ML
TOBRAMICINA Y DEXAMETAZONA	FRASCO	100	GOTAS	3	MG/1MG
TOLTERODINA	CAJA	14	TABLETA	2	MG
TOPIRAMATO	CAJA	60	TABLETA	100	MG
TOPIRAMATO	CAJA	20	TABLETA	25	MG
TRAMADOL	CAJA	10	CAPSULAS	50	MG
TRAMADOL	FRASCO	200	GOTAS	10	ML
TRAMADOL / PARACETAMOL	CAJA	20	TABLETA	37	.5/325 M
TRAVOPROST	FRASCO	3	ML	3	ML
TRIAMCINOLONA	FRASCO	100	SPRAY NASAL	56	ML
TRIAZOLAM	CAJA	30	TABLETA	0	MG
TRIFLUOPERACINA	CAJA	30	GRAGEAS	5	MG
TRIMEBUTINA	CAJA	30	COMPRIMIDO	200	MG
TRIMEBUTINA	FRASCO	600	GOTAS	30	ML
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	CAJA	20	TABLETAS	80	/ 400 MG
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL	CAJA	14	TABLETA	800	/160 MG
TRIMETOPRIMA Y SULFAMETOXAZOL	CAJA	120	ML	40	/200 MG 5ML
TRINITRATO DE GLICERIL	CAJA	7	PARCHE	10	MG
TRINITRATO DE GLICERIL	CAJA	7	PARCHE	10	MG
TROPICAMIDA FENILEFRINA	FRASCO	300	GOTAS	15	ML
VALACICLOVIR	CAJA	42	TABLETAS	500	MG
VALERIANA OFFICINALIS	CAJA	30	TABLETAS	500	MG
VALPROATO DE MAGNESIO	CAJA	30	TABLETA	600	MG
VALPROATO DE MAGNESIO	CAJA	20	TABLETA	500	MG
VALPROATO DE MAGNESIO	CAJA	40	TABLETA	200	MG
VALPROATO DE MAGNESIO	FRASCO	100	ML	4	G
VALPROATO SEMISODICO	CAJA	30	COMPRIMIDO	500	MG
VALSARTAN	CAJA	30	TABLETA	160	MG
VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	CAJA	28	COMPRIMIDO	160	MG/12
VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO	CAJA	28	COMPRIMIDO	320	MG/25/
VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	FRASCO	30	TABLETAS	160	12.5 MG
VENLAFAXINA	CAJA	20	CAPSULAS	75	MG
VERAPAMILLO	CAJA	15	TABLETA	180	MG
VERAPAMILLO	CAJA	30	TABLETA	80	MG
VERAPAMILLO	CAJA	30	TABLETA	120	MG
VIDAGLIPITINA METFORMINA	CAJA	30	COMPRIMIDO	50	/500 MG
VIGABATRINA	CAJA	60	TABLETA	500	MG
VILDAGLIPITINA	CAJA	56	COMPRIMIDOS	50	MG
VILDAGLIPITINA METFORMINA	CAJA	30	COMPRIMIDO	50	1000 MG
VITAMINA A	FRASCO	40	CAPSULAS	50,000	U
VITAMINA E	CAJA	30	TABLETA	400	MG
VITAMINA K	CAJA	1	AMPOLLETAS	5	ML

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
PENTOXIFILINA	CAJA	30	GRAGEAS	400	MG
PERMETRINA	FRASCO	100	ML	100	ML
PEROXIDO DE BENZOILO 5% Y CLINDAMICINA 1%	FRASCO	100	APLICACIONES	30	ML
PEROXIDO DE BENZOILO AL 10 %	CAJA	100	APLICACIONES	60	GR
PEROXIDO DE BENZOILO AL 5%	CAJA	100	APLICACIONES	60	G
PICOSUFATO DE SODIO	FRASCO	100	ML	8	7.5 MG/ML
PILOCARPINA	FRASCO	15	ML	15	ML
PIOGLITAZONA	CAJA	30	TABLETA	15	MG
PIOJOS SHAMPOO	FRASCO	1	SHAMPOO	100	ML
PIPERIDOLATO	CAJA	30	GRAGEAS	100	MG
PIRACETAM	CAJA	30	TABLETAS	800	MG
PIRACETAM	FRASCO	120	ML	1	G/5ML
PIRITONATO DE ZINC	CAJA	100	ML	100	ML
PIROXICAM	CAJA	20	TABLETA	20	MG
PLANTAGO PSYLLIUM	CAJA	400	G	400	G
POLICRESULENOCINOCAINA	CAJA	50	G	50	G
POLIEETILENGLICOL	FRASCO	300	GOTAS	15	ML
POLIVITAMINAS	FRASCO	30	TABLETA	60	MG
POLIVITAMINAS	FRASCO	250	ML	250	ML
POLIVITAMINAS	FRASCO	100	ML	1	G
POLIVITAMINAS + SUPLEMENTO ALIMENTICIO CON	CAJA	30	TABLETA	1	MG
PRAMIPEXOL	CAJA	30	TABLETA	1	MG
PRAMIPEXOL	CAJA	30	TABLETAS	3	MG
PRAMIPEXOL	CAJA	30	TABLETAS	2	MG
PRASUGREL	CAJA	14	TABLETA	10	MG
PRAZOSIN	CAJA	30	CAPSULAS	1	MG
PRAZOSIN	CAJA	30	CAPSULAS	2	MG
PREDNISOLONA	FRASCO	5	ML	15	MG/ML
PREDNISOLONA/SULFACETAMIDA	FRASCO	10	ML	5	MG/100ML
PREDNISONA	CAJA	30	TABLETA	20	MG
PREDNISONA	CAJA	30	TABLETA	5	MG
PREDNISONA	CAJA	30	TABLETA	5	MG
PREGABALINA	CAJA	28	CAPSULAS	150	MG
PREGABALINA	CAJA	28	CAPSULAS	75	MG
PRESERVATIVOS	SOBRE	3	PIEZAS	1	PIEZA
PRIMIDONA	CAJA	50	TABLETA	250	MG
PROGESTERONA	SOBRE	100	APLICACIONES	80	G
PROGESTERONA	CAJA	30	TABLETA	100	MG
PROFENONA	CAJA	30	TABLETA	150	MG
PROFENONA	CAJA	30	TABLETA	300	MG
PROPIONATO DE HALOBETASOL	CAJA	100	APLICACIONES	0	0.0005 ML
QUETIAPINA	CAJA	28	TABLETA	25	MG
QUETIAPINA	CAJA	30	TABLETA	100	MG
RALOXIFENO	CAJA	28	TABLETA	60	MG
RAMIPRIL	CAJA	16	TABLETA	5	MG
RAMIPRIL	CAJA	16	TABLETA	3	MG
RANITIDINA	CAJA X 3	60	TABLETA	150	MG
RANITIDINA	FRASCO	200	ML	200	ML
RANITIDINA	CAJA	5	AMPOLLETAS	50	MG/2 ML
RIFAMPICINA	CAJA	16	CAPSULAS	300	MG
RISPERIDONA	CAJA	30	TABLETA	1	MG
RISPERIDONA	FRASCO	1,200	GOTAS	1	MG/ML 60 ML
RISPERIDONA	CAJA	40	TABLETA	2	MG
RIVAROXABAN	CAJA	10	TABLETA	10	MG
RIVAROXABAN	CAJA	28	TABLETA	20	MG
RIVASTIGMINA	CAJA	30	PARCHE	10	MG
ROSUVASTATINA	CAJA	15	TABLETA	20	MG
SALBUTAMOL	FRASCO	200	ML	200	ML
SALBUTAMOL	FRASCO	50	APLICACIONES	100	MCG
SALBUTAMOL	FRASCO	10	ML	10	ML
SALMETEROL/ FLUTICASONA	FRASCO	120	DOSIS	25	/125 MCG
SALMETEROL/ FLUTICASONA	CAJA	120	DOSIS	25	/50 MCG
SALMETEROL/ FLUTICASONA	FRASCO	60	DOSIS	50	/100 MCG
SENOSIDOS	CAJA	30	TABLETA	1	MG
SERRALINA	CAJA	14	TABLETA	50	MG
SERRALINA	CAJA	30	TABLETAS	50	MG
SILDENAFIL	CAJA	4	TABLETA	50	MG
SIMVASTATINA	CAJA	20	TABLETA	10	MG

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
MOMETASONA /ACIDO ACETILSALICILICO	TUBO	100	APLICACIONES	30	MG
MONTelukast	CAJA	30	TAB MASTICABLES	5	MG
MONTelukast	CAJA	30	TABleta	10	MG
MOXIFLOXACINO	CAJA	7	TABleta	400	MG
MUPIROCINA	CAJA	100	APLICACIONES	15	G
NAFAZOLINA	FRASCO	15	ML	15	ML
NAPROXEN CON PARACETAMOL	CAJA	10	TABleta	275	275/300 MG
NAPROXEN/CARISOPRODOL	CAJA	30	CAPSULAS	1	250/200 MG
NAPROXENO	CAJA	45	TABleta	500	MG
NAPROXENO SODICO CON PARACETAMOL	FRASCO	100	ML	125	MG/100MG/5ML
NEBIVOLOL	CAJA	28	COMPRIMIDO	5	MG
NEFAFENACO	CAJA	300	GOTAS	1	MG
NIFEDIPINO	CAJA	30	COMPRIMIDO	1	MG
NIFEDIPINO	CAJA	30	CAPSULAS	30	MG
NIFEDIPINO	CAJA	28	TABleta	20	MG
NIMESULIDE	CAJA	10	TABleta	100	MG
NIMODIPINA	CAJA	30	TABleta	30	MG
NISTATINA	CAJA	60	ML	60	ML
NITAZOXAMINA	CAJA	6	GRAGEAS	500	MG
NITAZOXAMINA	FRASCO	60	ML	2	MG/60 ML
NITROFURANTOINA INF	FRASCO	120	ML	120	ML
NITROFURANTOINA	CAJA	40	CAPSULAS	100	MG
NORELGESTROMINA / ETINILESTRADIOL	CAJA	3	PARCHE	6	MG / 600
OLANZAPINA	CAJA	14	TABleta	10	MG
OLANZAPINA	CAJA	14	TABleta	5	MG
OLANZAPINA/FLUOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	6	MG / 25 MG
OLMESARTAN/AMLODIPINO	CAJA	14	CAPSULAS	40	MG/5 MG
OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	14	TABleta	40	MG / 12.5 MG
OLOPATADINA	FRASCO	5	ML	5	ML
OMEGA 3 MAS VITAMINA A,D Y E	CAJA	30	CAPSULAS	1	MG
OMEPRAZOL	CAJA	60	TABleta	20	MG
OMEPRAZOL	CAJA	30	CAPSULAS	20	MG
ORCIPRENALINA	CAJA	30	TABleta	20	MG
ORLISTAT	CAJA	21	CAPSULAS	120	MG
OXCARBAZEPINA	CAJA	50	TABleta	300	MG
OXCARBAZEPINA	CAJA	50	TABleta	600	MG
OXCARBAZEPINA	CAJA	20	TABleta	300	MG
OXCARBAZEPINA	CAJA	20	GRAGEAS	600	MG
OXCARBAZEPINA	FRASCO	100	ML	100	ML
OXIBUTININA	CAJA	30	TABleta	5	MG
OXIDO DE ZINC	TARRO	100	APLICACIONES	30	G
OXIMETAZOLINA	FRASCO	15	ML	15	ML
OXIMETAZOLINA	FRASCO	15	ML	15	ML
PANTOPRAZOL	CAJA	14	TABleta	20	MG
PANTOPRAZOL	CAJA	14	TABleta	40	MG
PANCREATINA/DIMETICONA/EXTRACTO BILIS BUEY	CAJA	50	TABletAS	130	MG / 40/25 MG
PALIPERIDONA	CAJA	14	TABletAS	6	MG
PALIPERIDONA	CAJA	14	TABletAS	3	MG
PALIPERIDONA	CAJA	14	TABletAS	9	MG
PALIPERIDONA	FRASCO	15	ML	15	ML
PARACETAMOL	FRASCO	600	GOTAS	30	ML
PARACETAMOL	CAJA	10	TABletAS	500	MG
PARACETAMOL	CAJA	24	GRAGEAS	650	MG
PARACETAMOL / ORFENADRINA	CAJA	50	TABleta	120	MG
PARACETAMOL CLOROXAZONA	CAJA	30	TABleta	300	MG / 250 MG
PARACETAMOL Y CAFEINA	CAJA	24	TABleta	650	MG
PARACETAMOL, CAFEINA Y BROMFENIRAMINA	CAJA	20	TABleta	500	MG
PARAMETASONA CLORFENIRAMINA	FRASCO	100	ML	20	MG / 140 MG/1
PARCOXIB	CAJA	2	AMPOLLETAS	40	MG
PARGEVERINA	CAJA	20	TABleta	10	MG
PARGEVERINA CLONIXINATO DE LISINA	CAJA	20	TABleta	10	MG / 125 MG
PAROXETINA	CAJA	10	TABleta	20	MG
PENICILINA BENZATINICA	CAJA	1	AMPOLLETAS	1,200,000	U
PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA	CAJA	1	AMPOLLETAS	500	MG / 1.5ML
PENICILINA G SODICA/ PENICILINA G CRISTALINA II	CAJA	1	AMPOLLETA	200	MG / 2ML
PENICILINA PROCAINICA 800 000 U.FA	CAJA	1	AMPOLLETAS	2	ML

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
LEVOTIROXINA	CAJA	50	TABLETA	75	MCG
LEVOTIROXINA	CAJA	50	TABLETA	112	MCG
LEVOTIROXINA	CAJA	50	TABLETA	137	MCG
LEVOTIROXINA	CAJA	50	TABLETA	25	MCG
LEVOTIROXINA	CAJA	50	TABLETA	88	MCG
LIDOCAINA/PRILLOCAINA	CAJA	2	PARCHES	1	G
LINAGLIPTINA	CAJA	30	TABLETA	5	MG
LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO	CAJA	10	TABLETA	50	MG
LISINA/TRAMADOL	CAJA	14	TABLETA	125	/25 MG
LISTERIL	CAJA	30	TABLETA	2.5	MG
LOCION CONTRA PIOJOS	FRASCO	100	ML	100	ML
LOPERAMIDA	CAJA	12	TABLETA	2	MG
LOPINAVIR RITONAVIR	CAJA	120	CAPSULAS	200	/50 MG
LORATADINA	FRASCO	30	ML	5	MG/5ML
LORATADINA / BETAMETASONA	CAJA	20	TABLETA	10	MG
LORATADINA MAS BETAMETASONA	FRASCO	60	ML	100	MG
LORATADINA, FENILEFRINA, PARACETAMOL	CAJA	12	CAPSULAS	2	.5/5/120 MG
LORAZEPAM	CAJA	40	TABLETA	2	MG
LOSARTAN	CAJA	30	GRAGEAS	50	MG
LOSARTAN / HTC	CAJA	30	TABLETA	100	/25 MG
LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	30	COMPRIMIDOS	50	/12.5 MG
MACROGOL 3350	FRASCO	255	G	255	G
MECLIZINA	CAJA	5	AMPOLLETAS	25	MG
MECLIZINA	FRASCO	120	ML	0	G
MECLIZINA	FRASCO	20	ML	1	.833 GR 20 ML
MEDROXIPROGESTERONA	CAJA	20	TABLETA	25	MG
MEDROXIPROGESTERONA	CAJA	24	TABLETA	5	MG
MEDROXIPROGESTERONA	CAJA	1	AMPOLLETAS	150	MG
MELOXICAM	CAJA	10	TABLETA	15	MG
MELOXICAM / CARISOPRODOL	CAJA	7	TABLETA	15	/200 MG
MEMANTINA	CAJA	30	TABLETA	10	MG
MENOTROFINA	FRASCO	1	AMPOLLETAS	75	UI
MESALAZINA	CAJA	40	GRAGEAS	500	MG
MESALAZINA	CAJA	60	GRAGEAS	250	MG
MESTEROLONA	CAJA	10	TABLETA	25	MG
METAMIZOL	CAJA	15	ML	15	ML
METAMIZOL	FRASCO	100	ML	100	ML
METAMIZOL	CAJA	5	AMPOLLETAS	500	MG 2 ML
METAMIZOL	CAJA	10	TABLETA	500	MG
METAMIZOL	CAJA	5	SUPOSITORIO	300	MG
METFORMINA	CAJA	30	TABLETA	850	MG
METFORMINA	CAJA	30	TABLETA	500	MG
METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA	30	TABLETA	500	MG
METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA	30	TABLETA	750	MG
METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	CAJA	30	TABLETA	1,000	MG
METFORMINA/GLIBENCLAMIDA	CAJA	60	TABLETA	500	/5 MG
METILDOPA	CAJA	60	TABLETA	500	/2.5 MG
METILFENIDATO	CAJA	30	TABLETA	500	MG
METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	CAJA	30	TABLETA	10	MG
METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	CAJA	30	CAPSULAS	30	MG
METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	CAJA	30	TABLETA	18	MG
METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	CAJA	30	TABLETA	27	MG
METILFENIDATO (LIBERACION PROLONGADA)	CAJA	30	TABLETA	36	MG
METILFENIDATO	CAJA	30	TABLETA	54	MG
METILPREDNISOLONA	CAJA	1	AMPOLLETAS	2	ML/40 MG
METILPREDNISOLONA	CAJA	20	TABLETA	10	MG
METOCLOPRAMIDA	CAJA	6	AMPOLLETAS	2	MG
METOCLOPRAMIDA	CAJA	100	ML	100	ML
METOTREXATO	CAJA	1	TABLETA	3	MG
METRONIDAZOL	CAJA	10	OVULOS	500	MG
METRONIDAZOL	CAJA	30	TABLETA	500	MG
METRONIDAZOL CON DIVODOHIDROXINOLEINA	FRASCO	120	ML	120	ML
METRONIDAZOL NISTATINA FLUCINOLONA	CAJA	10	OVULOS	500	/100/.5 MG
MICONAZOL	SOBRE	100	APLICACIONES	78	G
MIRTAZAPINA	CAJA	30	TABLETAS	30	MG
MISOPRESTEL	CAJA	28	TABLETA	200	MCG

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
HIERRO	CAJA	100	ML	1	G/100 ML
HIERRO DEXTRAN	CAJA	3	AMPOLLETAS	100	MG
HIERRO PED	FRASCO	100	ML	0	5G/100ML
HIERRO/COMPLEJO B	FRASCO	115	ml	115	ML
HIPROMELOSA	FRASCO	200	GOTAS	10	ML
HYPERICUM PERFORATUM	CAJA	40	TABLETA	300	MG
IBUPROFENO	FRASCO	50	ML	0	15/50 MG
IBUPROFENO	FRASCO	120	ML	100	mg /120 ml
IBUPROFENO	CAJA	10	GRAGEAS	400	MG
IBUPROFENO/PARACETAMOL	CAJA	12	TABLETA	325	/200 MG
IMIPENEM / CLASTATINA	CAJA	1	AMPOLLETAS	500	/ 500 MG
IMIPRAMINA	CAJA	20	TABLETA	25	MG
IMIQUIMOD	CAJA	6	SOBRES	13	MG
INDACATEROL	CAJA	30	CAPSULAS	150	MG
INDOMETACINA	CAJA	15	SUPOSITORIO	100	MG
INDOMETACINA	CAJA	30	TABLETA	25	MG
INSULINA DETEMIR BASAL	PLUMAS	1,500	UNIDADES	3	ML
INSULINA DETEMIR BASAL	PLUMA	300	UNIDADES	3	ML
INSULINA GARGINA	FRASCO AMPULA	1,000	UNIDADES	100	UI
INSULINA GARGINA	CAJA	1,500	UNIDADES	3	ML
INSULINA GLULISINA	CAJA	300	UNIDADES	100	U/ML
INSULINA LISPRO 25 / LISPRO-PROTAMINA 75	CAJA	300	UNIDADES	100	U/ML
INSULINA LISPRO 50 / LISPRO-PROTAMINA 50	CAJA	300	UNIDADES	100	U/ML
INSULINA LISPRO RAPIDA	CAJA	300	UNIDADES	100	U/ML
INSULINA MIX 70-30 ASPARTICA	PLUMAS	1,500	UNIDADES	3	ML
INSULINA MIX 70/30	PLUMA	300	UNIDADES	2	70/30
INSULINA NPH	AMPOLLETA	1,000	UNIDADES	100	ML/UI
INSULINA RAPIDA	PLUMA	300	UNIDADES	100	U/ML
INSULINA RAPIDA	AMPOLLETA	1,000	UNIDADES	10	ML
IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	CAJA	10	AMPOLLETAS	0	0.5/2.5 MG
IPRATROPIO, BROMURO DE SALBUTAMOL	FRASCO	200	APLICACION	0	1.68/8.77 MG 1 ML
IRBESARTAN	CAJA	28	TABLETA	300	MG
IRBESARTAN	CAJA	28	TABLETA	150	MG
IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	28	TABLETA	12	150/12.5 M
IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	28	TABLETA	300	/ 12.5 MG
ISOCANAZOL	CAJA	1	OVULOS	600	MG
ISOFLAVONA Y CALCIO	CAJA	60	TABLETAS	400	MG
ISOSORBIDE	CAJA	40	TABLETA	10	MG
ISOSORBIDE	CAJA	40	TABLETA	20	MG
ISOSORBIDE	CAJA	20	TABLETA	5	MG
ISOSORBIDE	CAJA	30	TABLETA	40	MG
ISOTRETINOINA	CAJA	30	TABLETA	20	MG
ITRACONAZOL	CAJA	15	TABLETA	100	MG
ITRACONAZOL Y SECNIDAZOLE	CAJA	12	TABLETA	0	33/166 MG
IVERMECTINA	CAJA	2	TABLETA	6	MG
KETANERINA	TUBO	110	APLICACIONES	100	G
KETOCONAZOL	TUBO	100	APLICACIONES	30	G
KETOPROFENO	CAJA	20	TABLETAS	150	MG
KETOROLACO	CAJA	3	AMPOLLETAS	30	MG
KETOROLACO	CAJA	10	TABLETA	10	MG
KETOROLACO TRAMADOL	CAJA	10	CAPSULAS	10	MG
KETOTIFENO	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
LACOSAMINA	CAJA	28	COMPRESIMIDO	100	MG
LACOSAMINA	CAJA	14	COMPRESIMIDO	50	MG
LACTOBACILOS	CAJA	6	SOBRES	10,000,000.000	
LACTOBACILOS ACIDOFILOS	CAJA	20	CAPSULAS	430	MG
LACTULOSA	FRASCO	150	ML	10	G/15 ML
LAMOTRIGINA	CAJA	28	TABLETAS	25	MG
LAMOTRIGINA	CAJA	28	TABLETA	100	MG
LATANOPROST	FRASCO	50	GOTAS	3	ML
LECHE AE	LATA	92	CUCHARADAS	400	G
LEFLUNOMIDA	CAJA	30	TABLETA	20	MG
LERCANIDIPINO	CAJA	10	TABLETA	10	MG
LEVETIRACETAM	CAJA	60	TABLETA	500	MG
LEVETIRACETAM	FRASCO	300	MG	100	/300 MG
LEVODOPA Y BENSERAZIDA	CAJA	30	TABLETAS	500	MG
LEVOFLOXACINO	CAJA	100	TABLETA	125	MG
LEVONORGESTREL	CAJA	7	TABLETA	750	MG
LEVOTIROXINA	CAJA	1	DISPOSITIVO	52	MG

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
ESTRADIOL Y NORGESTREL	CAJA	21	GRAGEAS	4	2/5 MG
ESTRIOL	TUBO	100	APLICACIONES	15	G
ESTRIOL, PROGESTERONA, BACILOS DE DODERLA	FRASCO	14	OVULOS	0	2/2 MG
ESTROGENOS	CAJA	8	PARCHE	50	MG
ESTROGENOS	CAJA	8	PARCHE	25	MG
ESTROGENOS	SOBRE	100	APLICACIONES	63	MG 43G
ESTROGENOS NORETISTERONA	CAJA	8	PARCHE	1	3.2/11.2 MG
ETAMISILATO	CAJA	20	TABLETA	500	MG
ETAMISILATO	CAJA	4	SOLUCIONES INYECTABLES	250	MG
ETEXILATO DE DABIGATRAN	CAJA 1+1	60	TABLETA	110	MG
EZETIMIBA/SIMVASTATINA	CAJA	28	COMPRIMIDO	10	/ 40 MG
EZETIMIBA/SIMVASTATINA	CAJA	14	TABLETA	10	/20 MG
FENAZOPIRIDINA	CAJA	24	TABLETA	100	MG
FENAZOPIRIDINA-NORFLOXACINO	CAJA	8	TABLETA	4	400/100 MG
FENILEFEDRINA, CLORFENAMINA, PARACETAMOL INF	FRASCO	600	GOTAS	30	ML
FENOBARBITAL	CAJA	40	TABLETA	100	MG
FENOFIBRATO	CAJA	28	CAPSULAS	200	MG
FEXOFENADINA	FRASCO	150	ML	150	ml
FIMASARTAN	CAJA	20	TABLETA	60	MG
FLOROGUICINOL/TRIMETILFLOROGUICINOL/LISIN/	CAJA	20	TABLETA	0	80/80/125 MG
FLUCONAZOL	CAJA	1	CAPSULA	150	MG
FLUCONAZOL/TRINIDAZOL	CAJA	4	TABLETA	1	37.5/500 M
FLUNARIZINA	CAJA	40	CAPSULAS	5	MG
FLUOCINOLONA, POLIMIXINA B Y NEOMICINA	FRASCO	300	gota	15	ML
FLUOROMETOLONA	FRASCO	5	ML	5	ML
FLUOXETINA	CAJA	14	TABLETA	20	MG
FLUROGLUCINOL	CAJA	20	CAPSULAS	80	MG
FLUROGLUCINOL	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS	30	ML
FLUTICASONA	FRASCO	50	APLICACIONES	50	MG
FLUTICASONA	CAJA	10	AMPOLLETAS	2	MG
FORMULA DE PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADO	LATA	92	CUCHARADAS	400	G
FORMULA DE PROTEINA DE SOYA	LATA	92	CUCHARADAS	400	GR
FORMULA HIPOALERGENICA	LATA	92	CUCHARADAS	400	GR
FORMULA LACTEA	LATA	92	CUCHARADAS	400	G
FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO	LATA	92	CUCHARADAS	400	GR
FORMULA LACTEA SIN LACTOSA	LATA	92	CUCHARADAS	400	GR
FORMULA PREMATURO	LATA	92	CUCHARADAS	400	GR
FOSFATO DE CLINDAMICINA KETOCONAZOL	CAJA	7	OVULOS	0	100/400 MG
FOSFOMICINA	FRASCO	60	ML	60	ML
FOSFOMICINA	CAJA	12	CAPSULAS	500	MG
FOSFOMICINA	FRASCO	120	ML	120	ML
FOSFOMICINA	CAJA	1	AMPOLLETAS	1	G
FOSFOMICINA	CAJA	2	AMPOLLETAS	2	MG
FUROSEMIDA	CAJA	20	TABLETAS	40	MG
FUROSEMIDA	CAJA	5	AMPOLLETAS	20	MG
GABAPENTINA	CAJA	30	CAPSULAS	300	MG
GATIFLOXACINO	FRASCO	10	ML	0	0.003 ML
GATIFLOXACINO CON PREDNISOLONA	FRASCO	60	GOTAS	3	/10 MG
GEMFIBROCILO	CAJA	14	TABLETA	600	MG
GENTAMICINA	CAJA	5	AMPOLLETAS	160	160 MG
GESTODENO Y ETINILESTRADIOL	CAJA	21	TABLETA	4	75/20 MG
GLICERINA	CAJA	20	SUPOSITORIO	20	MG
GLIMEPIRIDA	CAJA	15	TABLETA	2	MG
GLIPIZIDA	CAJA	30	TABLETA	5	5 MG
GLUCOSAMINA / MELOXICAM	CAJA	30	SOBRES	1,500	/15 MG
GONADOTROPINA CORIONICA	CAJA	1	AMPOLLETAS	5,000	U
GUAIFENESINA Y OXALAMINA	FRASCO	140	ML	2	0G-1.0G/100ML
GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y DEXTROMETORFAN	FRASCO	150	ML	150	ML
GUAIFENESINA, FENILEFRINA Y DEXTROMETORFAN	FRASCO	60	ML	60	ML
HALOPERIDOL	CAJA	20	TABLETA	5	MG
HALOPERIDOL	FRASCO	300	GOTAS	15	ML
HEPARINA SODICA	FRASCO	1	AMPOLLETAS	10,000	U
HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	20	TABLETA	25	MG
HIDROCORTISONA	TUBO	100	APLICACIONES	1	G
HIDROCORTISONA, CLORANFENICOL Y BENZOCAIN	FRASCO	200	GOTAS	10	ML
HIDROSMINA	CAJA	20	CAPSULAS	200	MG
HIDROXICINA	CAJA	25	TABLETA	25	MG
HIDROXICLOQUINA	CAJA	20	TABLETA	200	MG
HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	FRASCO	300	GOTAS	15	ML

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
DEXAMETASONA	CAJA	1	AMPOLLETA	8	MG
DEXAMETASONA-POLIMIXINA B Y NEOMICINA	SOBRE	5	G	5	G
DEKETOPOFENO/TROMENTAMOL	CAJA	3	AMPOLLETAS	50	MG
DEKETOPOFENO/TROMENTAMOL	CAJA	10	TABLETA	25	MG
DEXTRANOMERO	FRASCO	60	G	60	G
DIACEREINA	CAJA	30	TABLETA	50	MG
DIAZEPAM	CAJA	20	TABLETA	10	MG
DIAZEPAM SULPIRIDE	CAJA	30	TABLETA	3	/ 50 MG
DICLOVERINA	CAJA	30	CAPSULAS	10	MG
DICLOFENACO	FRASCO	200	GOTAS	5	ML
DICLOFENACO	CAJA	20	TABLETA	100	MG
DICLOFENACO	CAJA	2	AMPOLLETAS	75	MG
DICLOFENACO CODEINA	FRASCO	120	ML	2	M
DICLOFENACO POTASICO	FRASCO	400	GOTAS	15	MG / 50 MG
DICLOFENACO VIT B1, B6 Y B12	CAJA	3	AMPOLLETAS	3	ML
DICLOXACILINA	FRASCO	120	G	250	MG
DICLOXACILINA	CAJA	12	CAPSULAS	500	MG
DIFENHIDRAMINA	CAJA	1	SUSPENSION	120	ML
DIFENIDOL	CAJA	2	AMPOLLETAS	40	MG
DIFENIDOL	CAJA	30	TABLETA	25	MG
DIFENILHIDANTOINA	CAJA	50	CAPSULAS	100	MG
DIFENILHIDANTOINA	FRASCO	150	ML	150	ML
DIGOXINA	CAJA	60	TABLETA	0	MG
DIGOXINA	FRASCO	100	ML	1	MG/ 2
DILTIAZEM	CAJA	10	TABLETA	180	MG
DILTIAZEM	CAJA	20	TABLETA	90	MG
DILTIAZEM	CAJA	30	TABLETA	30	MG
DIMETICONA	FRASCO	30	ML	100	MG
DIOSMINA	CAJA	15	COMPRIMIDOS	600	MG
DIOSMINA/HESPERIDINA	CAJA	20	TABLETA	450	MG / 50 MG
DIOXIDO DE TITANIO	CAJA	1	CREMA	125	ML
DIOXIDO DE TITANIO, AVOBENZONA	CAJA	100	APLICACIONES	70	GR
DIOXIDO DE TITANIO, AVOBENZONA	CAJA	1	CREMA	70	G
DIFROPIONATO DE BETAMETASONA/ FOSFATO DE	CAJA	1	AMPOLLETAS	2	ML/ 5 MG
DOMPERIDONA	FRASCO	50	ML	20	MG
DOMPERIDONA	CAJA	30	TABLETA	10	MG
DONEPECILO	CAJA	28	TABLETAS	5	MG
DORZOLAMIDA	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
DORZOLAMIDA BRIMONIDINA TIMOLOL	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
DORZOLAMIDA/TIMOLOL	FRASCO	5	ML	20	MG / 5 MG
DOXICICLINA	CAJA	28	CAPSULAS	50	MG
DOXICICLINA	CAJA	10	CAPSULAS	100	MG
DROSPIRENONA/ ETNILESTRADIOL	CAJA	28	TABLETA	3	/ .03 MG
DULOXETINA	CAJA	14	TABLETA	60	MG
DULOXETINA	CAJA	14	TABLETA	60	MG
DUTASTERIDA	CAJA	20	CAPSULAS	1	MG
ELETRIPTAN	CAJA	2	TABLETA	40	MG
ELTROMBOPAG	CAJA	28	COMPRIMIDO	50	MG
EMTRICITABINA TENOFIVIR	CAJA	30	TABLETA	1	200/300
ENALAPRIL	CAJA	30	TABLETA	10	MG
ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	20	TABLETA	10	MG / 25 MG
ENANTATO DE PRASTERONA	CAJA	1	AMPOLLETAS	1	ML
ENOXAPARINA SODICA	CAJA	2	AMPOLLETAS	40	MG
ENOXAPARINA SODICA	CAJA	2	AMPOLLETAS	60	MG
EPINASTINA	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
EPLERENONA	CAJA	30	TABLETAS	25	MG
EPLERENONA	CAJA	30	TABLETAS	50	MG
ERGONOVINA	CAJA	20	TABLETA	0	MG
ERGOTAMINA, ACETILSALICILICO ACIDO Y CAFEINA	CAJA	36	TABLETA	1	/ 400/50 M
ERITROMICINA	FRASCO	100	ML	1	250 MG 120 ML
ESCITALOPRAM	CAJA	20	TABLETA	500	MG
ESCITALOPRAM	CAJA	28	TABLETA	10	MG
ESCITALOPRAM	CAJA	30	TABLETA	10	MG
ESPIRONOLACTONA	CAJA	30	TABLETA	100	MG
ESPIRONOLACTONA	CAJA	30	TABLETA	25	MG
ESTRADIOL NORETISTERONA	CAJA	1	AMPOLLETAS	50	/ 5 MG
ESTRADIOL TRIMEGESTONA	CAJA	28	GRACEAS	8	17.125 MG
ESTRADIOL Y CIPROTHERONA	CAJA	21	TABLETA	5	MG
ESTRADIOL Y NORETISTERONA	CAJA	28	TABLETA	2	/ 1.0 MG

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
CICLESONIDA	FRASCO	30	ML	1	0.714 MG
CIMICIFUGA RACEMOSA	CAJA	30	TABLETA	100	MG
CINARIZINA	CAJA	60	TABLETA	75	MG
CINITAPRIDA	CAJA	25	TABLETA	1	MG
CIPROFLOXACINO	FRASCO	10	ML	10	ML
CIPROFLOXACINO	CAJA	1	AMPOLLETA	400	MG
CIPROFLOXACINO	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
CIPROFLOXACINO	CAJA	14	TABLETA	500	MG
CIPROFLOXACINO / FENAZOPIRIDINA	CAJA	1	CREMA	4	G
CIPROFLOXACINO Y DEXAMETASONA	FRASCO	100	GOTAS	3	/1 MG
CIPROTHERONA	CAJA	20	TABLETAS	50	MG
CIPROTHERONA/ETINILESTRA DIOL	CAJA	21	COMPRI MIDO	2	/35 MG
CISAPRIDA	FRASCO	60	ML	60	ML/1 MG
CITICOLINA	CAJA	20	COMPRI MIDO	500	MG
CITIDIN/ URIDIN	CAJA	30	CAPSULAS	5	/3 MG
CITRATO DE CLOMIFENO	CAJA	30	TABLETA	50	MG
CITRATO DE POTASIO/ACIDO CITRICO	FRASCO	150	ML	30	/5 G 150 ML
CLARITROMICINA	FRASCO	60	ML	250	/60 ML
CLARITROMICINA	CAJA	10	TABLETA	500	MG
CLINDAMICINA	CAJA	16	CAPSULAS	300	MG
CLINDAMICINA	CAJA	3	OVULOS	100	MG
CLINDAMICINA	CAJA	100	APLICACIONES	30	G
CLINDAMICINA	CAJA	1	GEL	30	G
CLINDAMICINA	CAJA	21	CAPSULAS	300	MG
CLINDAMICINA	FRASCO	75	ML	75	MG
CLOBAZAM	CAJA	30	TABLETA	10	MG
CLONAZEPAM	CAJA	30	TABLETA	25	MG
CLONAZEPAM	CAJA	30	COMPRI MIDO	2	MG
CLONIDINA	FRASCO	30	ML	3	MG/1 ML
CLONIXINATO DE LISINA	CAJA	30	COMPRI MIDO	100	MG
CLONIXINATO DE LISINA	CAJA	10	TABLETA	125	MG
CLOPIDOGREL	CAJA	28	TABLETA	75	MG
CLOMIFENICOL, CLOSTRIDIOPÉPTIDASA	TUBO	100	APLICACIONES	15	G
CLOMIFENICOL	FRASCO	300	GOTAS	15	ML
CLOMIFENICOL	TUBO	1	UNGÜENTO OFTALMICO	5	G
CLOFFENAMINA	CAJA	20	TABLETA	4	MG
CLOFFENAMINA	FRASCO	60	ML	50	MG
CLOHIDRATO DE ETILEFRINA	FRASCO	200	GOTAS	8	MG/20 ML
CLOHIDRATO DE NAFAZOLINA ADULTO	FRASCO	30	APLICACIONES	15	ML
CLOHIDRATO DE NORFENEFRINA	FRASCO	480	GOTAS	24	ML
CLOHIDRATO PROPANOLOL	CAJA	50	TABLETA	10	MG
CLOHIDRATO PROPANOLOL	CAJA	30	TABLETA	40	MG
CLOROPIRAMINA	CAJA	5	AMPOLLETAS	20	MG/2 ML
CLOROQUINA	CAJA	30	TABLETA	150	MG
CLORURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENIC	FRASCO	30	APLICACIONES	20	ML SOL (0.05%)
CLORURO DE POTASIO	CAJA	1	AMPOLLETAS	5	ML
CLORURO DE POTASIO	CAJA	50	GRAGEAS	500	MG
CLORURO DE SODIO/GLICEROL	FRASCO	600	GOTAS	1	/1 G C
CLOTIRIMAZOL	TUBO	100	APLICACIONES	10	MG/G
CLOTIRIMAZOL VAG	TUBO	20	G	20	G
COLCHICINA	CAJA	20	TABLETA	1	MG
COMPLEJO B	CAJA	30	TABLETAS	100	MG
COMPLEJO B	CAJA	5	AMPOLLETAS	2	ML
COMPLEJO B / DEXAMETASONA / LIDOCAINA	CAJA	3	AMPOLLETAS	3	ML
CROMOGLICATO	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
DANAZOL	CAJA	60	CAPSULAS	100	MG
DAPAGLIFOXINA	CAJA	28	TABLETA	100	MG
DECANATO DE NANDROLONA	CAJA	2	AMPOLLETAS	50	MG/1 ML
DEFLAZACORT	CAJA	10	TABLETA	30	MG
DEFLAZACORT	CAJA	20	TABLETA	6	MG
DESORATADINA	CAJA	10	TABLETA	5	MG
DESORATADINA	FRASCO	120	ML	120	ML
DESOGESTREL	CAJA	28	TABLETA	0	MG
DESVENLAFAXINA	CAJA	14	TABLETA	50	MG
DEXAMETASONA	CAJA	10	TABLETA	4	MG
DEXAMETASONA	FRASCO	100	GOTAS	5	ML

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
BECLOMETASONA / FORMOTEROL	FRASCO	100	ML	100	/6 UG
BENCIDAMINA	FRASCO	100	ML	360	ML
BENZOATO DE ESTRADIOL/PROGESTERONA	CAJA	1	SOLUCION INYECTABLE	1	ML
BENZONATATO	CAJA	20	PERLAS	100	MG
BETAHISTINA	CAJA	20	TABLETA	16	MG
BETAHISTINA	CAJA	30	TABLETA	24	MG
BETAMETASONA	CAJA	1	JERINGA PRECARGADA	2	.71/3 MG
BETAMETASONA	TUBO	100	APLICACIONES	1	.10% 30G
BETAMETASONA	FRASCO	60	ML	1	0.5 MG 60 ML
BETAMETASONA	FRASCO	50	ML	50	ML
BETAMETASONA/CLIOQUINOL	CAJA	40	G	0	/10G
BETAMETASONA/CLOTRIMAZOL/GENTAMICINA	TUBO	100	APLICACIONES	40	MG/1/100 GR
BETAHOL	FRASCO	100	GOTAS	5	ML
BEZAFIBRATO	CAJA	30	TABLETA	200	MG
BIMATOPROST	CAJA	60	GOTAS	0	MG
BIMATOPROST CON TIMOLOL	CAJA	60	GOTAS	1	0.3/5 MG
BIPERIDENO	CAJA	30	TABLETA	2	MG
BISOPROLOL	CAJA	30	TABLETA	3	MG
BISOPROLOL	CAJA	30	TABLETA	5	MG
BRIMONIDINA TIMOLOL	FRASCO	60	GOTAS	1	.2/5 % 10 ML
BRINZOLAMIDA CON TIMOLOL	FRASCO	60	GOTAS	1	10/6.83 MG
BROMAZEPAM	CAJA	30	TABLETA	3	MG
BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	FRASCO	150	ML	150	ML
BROMFENIRAMINA Y FENILEFRINA	FRASCO	60	ML	60	ML
BROMURO DE PINAVERIO	CAJA	30	TABLETA	100	MG
BROMURO DE TIOPTOPIO	CAJA	30	CAPSULAS	18	MCG
BROMURO DE TIOPTOPIO (CON DISPOSITIVO)	CAJA	30	CAPSULAS	18	MCG
BUDESONIDA	CAJA	5	SOLUCION P/NEBULIZAR	1	.125 MG/2 ML
BUDESONIDA	CAJA	5	AMPOLLETAS	1	.125 MG/ML
BUMETANIDA	CAJA	20	TABLETA	1	MG
BUPRENORFINA	CAJA	10	TABLETA	0	MG
BUPRENORFINA	CAJA	4	PARCHE	30	MG
BUPRENORFINA	CAJA	2	PARCHE	20	MG
BUTILHIOSCINA	CAJA	10	GRAGEAS	10	MG
BUTILHIOSCINA	CAJA	3	AMPOLLETAS	20	MG
BUTILHIOSCINA, METAMIZOL	CAJA	3	AMPOLLETAS	20	MG/2.5 G
BUTILHIOSCINA, PARACETAMOL	FRASCO	60	GOTAS	0	/10 ML
BUTILHIOSCINA, PARACETAMOL	CAJA	20	COMPRIMIDO	10	/500 mg
CABERGOLINA	CAJA	4	TABLETA	1	MG
CALAMINA	FRASCO	100	APLICACIONES	100	ML
CALCIO CON VITAMINA D	CAJA	60	TABLETA	1,495	/2 MG
CALCIO, VITAMINA D, MAGNESIO, VITAMINA K, ACID	FRASCO	60	TABLETAS	1	G
CANDESARTAN	CAJA	28	TABLETA	8	MG
CANDESARTAN	CAJA 2X1	28	TABLETA	16	MG
CANDESARTAN CON HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA	28	TABLETA	16	/12.5 MG
CAPTOPRIL	CAJA	30	TABLETA	25	MG
CARBAMAZEPINA	CAJA	10	TABLETA	400	MG
CARBAMAZEPINA	CAJA	30	TABLETA	200	MG
CARBAMAZEPINA	FRASCO	0	SUSPENSION	100	ML
CARBAMAZEPINA	FRASCO	120	ML	120	ML
CARBAZOCROMO	CAJA	32	TABLETA	25	/5MG
CARBAZOCROMO	CAJA	3	AMPOLLETAS	10	/10 MG
CARBIDOPA Y LEVODOPA	CAJA	30	TABLETA	25	/250 MG
CARBONATO DE LITIO	CAJA	50	TABLETA	300	MG
CARVEDILOL	CAJA	14	TABLETA	25	MG
CARVEDILOL	CAJA	14	TABLETA	6	MG
CEFACTOR	CAJA	15	CAPSULAS	250	MG
CEFACTOR PED	CAJA	75	ML	250	MG
CEFALEXINA	FRASCO	100	ML	250	MG/5 ML
CEFALEXINA	CAJA	20	TABLETA	500	MG
CEFALOTINA	CAJA	1	AMPOLLETAS	1	G
CEFPODOXIMA	FRASCO	1	SUSPENSION	40	/5 MG
CEFTRIAXONA	CAJA	1	AMPOLLETAS	1	G
CEFUROXIMA	FRASCO	50	ML	250	ML
CEFUROXIMA	CAJA	10	TABLETA	500	MG
CELECOXIB	CAJA	10	CAPSULAS	200	MG
CENTELLA ASIATICA METRONIDAZOL NITROFURAL	CAJA	12	OVULOS	15	300 / 6 MG
CETIRIZINA	CAJA	10	TABLETA	10	MG
CETIRIZINA	FRASCO	50	ML	50	ML

DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD PRESENTACION	CANTIDAD DE CONCENTRACION	UNIDAD DE CONCENTRACION
ACOMETACINA	CAJA	14	CAPSULAS	90	MG
ACENOCUMARINA	CAJA	30	TABLETA	4	MG
ACEXAMATO	TUBO	100	APLICACIONES	40	G
ACICLOVIR	FRASCO	60	ML	4	G
ACICLOVIR	TUBO	100	APLICACIONES	5	G
ACIDO ACETILSALICILICO	CAJA	28	TABLETA	100	MG
ACIDO ASCORBICO	CAJA	100	TABLETA	500	MG
ACIDO FOLICO	CAJA	90	TABLETA	4	MG
ACIDO FOLICO/HIERRO POLIMALTOSADO	CAJA	30	TABLETA	100	/800 MG
ACIDO FUSIDICO	TUBO	100	APLICACIONES	15	G
ACIDO MEFENAMICO	CAJA	15	TABLETA	500	MG
ACIDO RETINOICO CREMA 0.1%	TUBO	100	APLICACIONES	30	G
ACIDO TIAPROFENICO	CAJA	30	TABLETA	300	MG
ACIDO URSODESOXICOLICO	CAJA	50	CAPSULAS	250	MG
ACIDO VALPROICO	CAJA	30	TABLETA	250	MG
ACIDO VALPROICO	FRASCO	120	ML	250	MG
ADEMITIONINA	CAJA	20	COMPRIMIDO	500	MG
ALBENDAZOL	CAJA	10	TABLETA	200	MG
ALENDRONATO/COLECALCIFEROL	CAJA	4	TABLETA	70	MG/5600UI
ALFUZOSINA	CAJA	28	TABLETA	10	MG
ALIMENTO EN POLVO	LATA	42	CUCHARADAS	400	G
ALOPURINOL	CAJA	20	TABLETA	300	MG
ALPRAZOLAM	CAJA	30	TABLETA	0	MG
ALPRAZOLAM	CAJA	30	TABLETA	1	MG
ALQUITRAN DE HULLA	BOTE	150	ML	150	ML
ALUMINIO, MAGNESIO Y DIMETICONA	FRASCO	360	ML	360	ML
ALVERINA-SIMETICONA	CAJA	20	CAPSULAS	60	/ 300 MG
AMANTADINA	CAJA	30	TABLETA	100	MG
AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	CAJA	24	CAPSULAS	50	/3/300 MG
AMANTADINA CLORFENIRAMINA PARACETAMOL	FRASCO	60	ML	8	.5/02/3 G
AMBROXOL	CAJA	20	CAPSULAS	30	MG
AMBROXOL Y OXELADINA ADULTO	FRASCO	120	ML	120	ML
AMBROXOL Y OXELADINA INF	FRASCO	120	ML	115	MG/100MG
AMIKACINA	CAJA	1	AMPOLLETA	100	MG
AMIKACINA	CAJA	1	AMPOLLETA	500	MG
AMINOFENAZONA, BUFENINA, DIFENILPIRALINA	CAJA	500	GOTAS	25	ML
AMIODARONA	CAJA	20	COMPRIMIDO	200	MG
AMITRIPTILINA	CAJA	20	TABLETA	50	MG
AMITRIPTILINA	CAJA	50	TABLETA	25	MG
AMITRIPTILINA DIAZEPAM PERFENAZINA	CAJA	30	TABLETA	10	/3/2MG
AMLODIPINO	CAJA	30	TABLETA	10	MG
AMLODIPINO/VALSARTAN	CAJA	30	TABLETA	5	MG
AMLODIPINO/VALSARTAN	CAJA	28	COMPRIMIDOS	10	MG
AMLODIPINO/VALSARTAN	CAJA	28	COMPRIMIDOS	5	MG
AMOXICILINA	FRASCO	75	ML	500	MG
AMOXICILINA	CAJA	12	CAPSULAS	500	MG
AMOXICILINA	FRASCO	100	ML	250	MG
AMOXICILINA CLAVULANATO	CAJA	50	ML	600	/42.9 MG
AMOXICILINA CLAVULANATO	CAJA	10	TABLETA	875	MG
AMPICILINA	CAJA	28	CAPSULAS	500	MG
AMPICILINA	CAJA	100	ML	100	ML
APIXABAN	CAJA	20	TABLETA	5	MG
ASPARATO ORNITINA	CAJA	10	SOBRES	3	G
ATENLOLO	CAJA	28	TABLETAS	50	MG
ATENOLOL/ CLORTALIDONA	CAJA	28	TABLETA	100	/25 MG
ATENOLOL/ CLORTALIDONA	CAJA	28	TABLETA	50	/12.5 MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	18	MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	25	MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	40	MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	60	MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	80	MG
ATOMOXETINA	CAJA	14	CAPSULAS	10	MG
ATORVASTATINA	CAJA	10	TABLETA	20	MG
ATORVASTATINA	CAJA DUO	60	TABLETAS	80	MG
ATORVASTATINA	CAJA DUO	60	TABLETAS	40	MG
AZATIOPRINA	CAJA	25	TABLETA	50	MG
AZITROMICINA	CAJA	3	TABLETA	500	MG
AZITROMICINA	CAJA	15	ML	600	MG
BACILOS SACHAROMISES BOULARDI	CAJA	12	CAPSULAS	200	MG

ANEXO 4

an.

W

V

57

1

ROLL ORTOPEDIA Y GINECOLOGÍA 2017

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

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

Dr.

[Handwritten signature]

4

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

OTORRINOLARINGOLOGIA

SIMENTAL ORTEGA JAIME	439-86-29	427-47-10	1 AL 15
LOPEZ SISNIEGA JOSE	439-28-71	427-72-40	16 AL 30

PATOLOGIA

DELGADO AYON SAUL			N/A
FIERRO RICARDO			N/A
LUEVANO			N/A

PEDIATRIA

MORALES CESAR	414-40-91	215-28-59	1 AL 15
MÜLER OTTO	439-27-90	444-89-42	16 AL 30

PERINATOLOGIA

DOWELL DELGADO ARTURO	410-53-69	242-64-83	1 AL 30
-----------------------	-----------	-----------	---------

PERIODONCIA

MEJIA ANTERO			N/A
--------------	--	--	-----

PROCTOLOGIA

CHAVEZ CHAVEZ RODOLFO	439-28-83	427-56-48	1 AL 30
-----------------------	-----------	-----------	---------

PSIQUIATRIA

GUTIERREZ NEVAREZ OSCAR		160-63-77	1 AL 30
-------------------------	--	-----------	---------

PSIQUIATRIA PAIDO

VALLE BURIAN			
--------------	--	--	--

REUMATOLOGIA

PACHECO TENA CESAR	415-50-12	196-12-78	1 AL 30
--------------------	-----------	-----------	---------

UROLOGIA

FLORES FERNANDEZ MIGUEL ANGEL	415-27-54	155-72-56	1 AL 15
FRANCO GALLEGOS FIDEL CONRADO	439-28-19	174-46-11	16 AL 30

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

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

am.

A
C
X

NEONATOLOGIA

SAM VERDIN ALFONSO	426-14-17	239-84-92	1 al 15
BALDERRAMA DAVILA			16 al 30

NEUMOLOGIA

SANCHEZ BUSTILLOS MARCO HUGO	430-30-91	187-82-64	
HERNANDEZ SALDAÑA RAUL	439-28-78	1 AL 30	1 AL 30

NEUMOLOGIA PEDIATRICA

SOTO RAMOS MARIO	488-07-86	425-23-22	1 AL 30
------------------	-----------	-----------	---------

NEUROCIRUGIA

REY ARMENTA FEDERICO	418-36-32	184-96-20	11 AL 20
HOLGUIN RODRIGUEZ CARLOS	426-04-24	142-26-44	21 AL 30

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	CONSULTA

ODONTOPEDIATRIA

SAENZ GUERRERO GILBERTO	414-41-55		N/A
OLIVAS ESCARCEGA VISTORIA	437-28-00		N/A
MENDEZ REY ROSA MARIA	410-82-82		N/A

OFTALMOLOGIA

FLORES MONTANA JESUS	413-69-97	169-18-01	1 AL 15
CANTU REYES JUAN CARLOS	413-75-55	142-45-69	16 AL 30

OFTALMOLOGIA CORNEA

VALDES PAYAN EDNA LUCIA	439-27-80	394-71-75	CONSULTA
-------------------------	-----------	-----------	----------

OFTALMOLOGIA RETINOLOGIA

SAAB NICOLAS	415-05-45		1 AL 15
MARTINEZ FIERRO VICTOR HUGO	541-58-69	278-33-80	16 AL 30

ONCOLOGIA CLINICA

CRUZ BACA JUAN	412-00-17	427-53-87	1 AL 15
CRUZ VALENZUELA JUAN	412-00-17	408-96-59	16 AL 30

ONCOLOGIA PEDIATRICA

GARCIA CRISTINA	425-23-25	220-13-32	1 AL 30
-----------------	-----------	-----------	---------

ONCOLOGIA RADIOTERAPIA

LUGO QUINTANA OCTAVIO		444-60-01	TRATAMIENTO
-----------------------	--	-----------	-------------

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TERAN BARRERA MANUEL	411-25-11	103-67-98	ROL
MENDOZA FUENTES EDUARDO	426-04-23	488-06-58	ROL
DIAZ LEOPOLDO		244-09-13	ROL
MENDIAS			ROL
CAMPOS TOVAR JUAN	415-32-48	488-23-41	ROL

ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

AVENA PORTILLO	439-87-61		1 AL 30
----------------	-----------	--	---------

ENDODONCIA

ESQUIVEL VILLEGAS JOSE LUIS	416-78-55	183-58-76	N/A
-----------------------------	-----------	-----------	-----

ENDOSCOPIA HOSPITAL PALMORE

AQUINO GARCIA ARNULFO	418-36-33		1 AL 30
-----------------------	-----------	--	---------

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA

MEDINA ORTIZ VICTOR	437-11-01	427-96-56	1 al 30
---------------------	-----------	-----------	---------

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA PEDIATRICA

GALLARDO CHAVARRIA GUILLERMO	439-28-37	488-10-89	1 AL 30
------------------------------	-----------	-----------	---------

GINECOLOGIA

VIDAL FLORES SANDRA	423-46-57	119-04-79	ROL
---------------------	-----------	-----------	-----

RODRIGUEZ HICKS ANAYANCIN	425-22-22	133-19-32	ROL
---------------------------	-----------	-----------	-----

HERNANDEZ GUERRA GUILLERMO	418-18-75	142-12-85	ROL
----------------------------	-----------	-----------	-----

ESPARZA REYES SAUL GILBERTO	418-37-51	142-12-95	ROL
-----------------------------	-----------	-----------	-----

GINECOLOGIA COLPOSCOPIA

ENRIQUEZ GUILLEN BERNARDO OCTAVIO	439-27-62	427-60-72	N/A
-----------------------------------	-----------	-----------	-----

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

GALLARDO MARTINEZ MANUEL	415-56-00	510-16-06	1 AL 30
--------------------------	-----------	-----------	---------

GINECOLOGIA UROLOGICA

MADRID SIERRA CESAR	439-86-28	235-59-15	1 AL 30
---------------------	-----------	-----------	---------

HEMATOLOGIA

BATISTA GUIZAR BENJAMIN	439-28-02	142-35-35	1 AL 15
-------------------------	-----------	-----------	---------

RIVERA OLIVAS JESUS	415-35-00	233-26-70	16 AL 30
---------------------	-----------	-----------	----------

INFECTOLOGIA

RASCON HERNANDEZ OMAR	418-11-12		1 AL 30
-----------------------	-----------	--	---------

MEDICINA DEL DOLOR

RODRIGUEZ ERIVES JESUS	439-27-82	196-43-63	1 AL 15
------------------------	-----------	-----------	---------

ARAGON GRICELDA	259-32-12	184-43-41	16 AL 30
-----------------	-----------	-----------	----------

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

BECERRIL RIVERA ADALBERTO	414-88-38	488-39-59	1 AL 10
---------------------------	-----------	-----------	---------

ALMEIDA LIZETTE	433-13-80	174-73-93	10 AL 20
-----------------	-----------	-----------	----------

PHYSIS			
--------	--	--	--

AGUIRRE GARCIA ELVIA LETICIA	410-23-99		20 AL 30
------------------------------	-----------	--	----------

MEDICINA INTERNA

RUVALCABA JORGE	N/A	178-61-84	1 AL 30
-----------------	-----	-----------	---------

NEFROLOGIA

LUJAN REYES ALFONSO	414-93-37	142-69-90	1 AL 30
---------------------	-----------	-----------	---------

NEFROLOGIA PEDIATRICA

DUARTE URIEL	410-52-97	488-39-26	1 AL 30
--------------	-----------	-----------	---------

on.

for

A
CX

o

GUARDIAS DE ESPECIALIDAD IMPE 2017

ESPECIALIDAD / MEDICO	TELÉFONO	CELULAR	DÍAS
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
LUJAN GOMEZ ALEJANDRO			
HERNANDEZ ALVAREZ	439-28-78	178-82-56	16 AL 30
AUDIOLOGIA			
GUZMAN IVONNE	410-		N/A
CARDIOLOGIA			
CEDEÑO DIAZ RODOLFO	416-20-89	427-02-86	1 AL 15
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA			
OROZCO ESCARCEGA RODRIGO	439-87-95	103-02-57	16 AL 30
CARDIOLOGIA PEDIATRICA			
ALTAMIRANO MARIA DEL CARMEN	415-90-88		
ROSAS DAHER DANIEL		260-31-12	
CIRUGIA CARDIOTORACCICA			
ZAVALA PORTILLO JESUS	239-39-37	410-50-66	1 AL 30
CIRUGIA GENERAL			
OROZCO RODRIGUEZ FERNANDO	426-04-29	235-61-24	1 AL 10
IGLESIAS MIRAMONTES GASPAR	410-59-00	169-17-65	11 AL 20
SOTO PEREZ ARMANDO	439-27-21	169-17-65	21 AL 30
CIRUGIA MAXILOFACIAL			
MEDINA LOPEZ JORGE ALBERTO	439-28-74	427-29-32	1 AL 10
MARTINEZ MARTINEZ JOSE	411-12-45	427-53-33	11 AL 20
DE LA RIVA VLADIMIR	410-10-82	100-90-35	21 AL 30
CIRUGIA ONCOLOGICA			
ACOSTA RANGEL PORFIRIO	410-29-04	406-72-52	1 AL 15
MOLINA ERNESTO	439-86-26	278-25-10	16 AL 30
CIRUGIA PEDIATRICA			
GARCIA VAZQUEZ LUIS	439-86-53	184-68-86	1 AL 15
GARCIA GONZALEZ YAZMIN		345-91-78	16 AL 31
CIRUGIA PLASTICA			
CHACON GONZALEZ JAIME ERNESTO	439-27-92	431-24-89	1 AL 15
ANTILLON MARISELA	411-91-40	197-14-90	16 AL 31
DERMATOLOGIA			
GOMEZ REZA LUIS	415-30-44	138-99-81	1 AL 30
ENDOCRINOLOGIA			
GRANILLO SALAIS MANUEL	416-42-40	427-46-25	1 AL 30

am

br

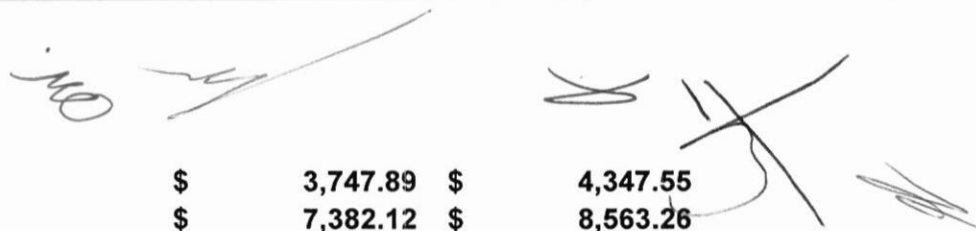
K
CF

ANEXO 3

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

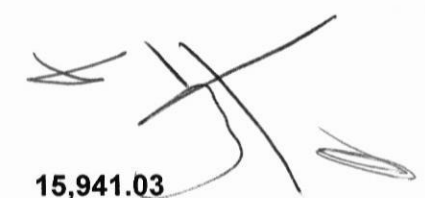


337	uro	Vasectomía (local)	\$	3,747.89	\$	4,347.55
338	uro	Vasectomía (SED)	\$	7,382.12	\$	8,563.26
339	oto	Septoplastia y Cornetoplastia	\$	13,984.26	\$	16,221.74
340	oto	Septumplastia y cx endoscopica de senos paranasales	\$	20,141.51	\$	23,364.16
341	oto	Septumplastia tumoracion nasal y cornetoplastia	\$	17,375.21	\$	20,155.24
342	oto	Meatoplastia y colocacion de tubo de ventilacion	\$	19,671.38	\$	22,818.80
343	oto	Tiroplastia	\$	25,597.80	\$	29,693.45

Equipos y materiales adicionales

346	equipo	Tubo de ventilacion en T shepard (C/U)	\$	1,255.80	\$	1,456.73
340	equipo	Equipo Radiofrecuencia P/ Nariz	\$	4,368.00	\$	5,066.88
341	equipo	Tubos de ventilacion shepard (2)	\$	2,511.60	\$	2,913.46
344	equipo	Equipo de timpanoplastia	\$	3,276.00	\$	3,800.16
345	equipo	Equipo endoscopico nasal fte y len	\$	4,410.00	\$	5,115.60
346	equipo	Equipo laser	\$	8,500.00	\$	9,860.00
347	equipo	Ultrasonido	\$	5,675.00	\$	6,583.00
347	equipo	Microlaringoscopio	\$	4,200.00	\$	4,872.00





304	pla	Revisión de cicatriz/ Resección queloides (bloqueo) referencia depende tamaño y lugar	\$	13,742.26	\$	15,941.03
305	pla	Revisión de lóbulo, labio, nariz (bloqueo)	\$	6,871.14	\$	7,970.52
306	oto	Rinoseptumplastia (general)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
307	oto	Rinoseptumplastia (general) 2:30 DE TQ.	\$	12,492.98	\$	14,491.85
308	oto	Rinoseptumplastia (local/sedación)	\$	8,120.43	\$	9,419.70
309	ang	Safenectomia bilateral, resección (bloqueo) ambas piernas	\$	15,616.21	\$	18,114.80
310	pla	Ritidectomia (General)	\$	18,503.75	\$	21,464.35
311	pla	Ritidectomia (General) 3 HRS	\$	20,613.40	\$	23,911.55
312	ang	Safenectomia unilateral, resección (bloqueo) una pierna	\$	13,742.26	\$	15,941.03
313	gin	Salpingo por Laparoscopia mas Mamoplastia de aumento	\$	31,232.42	\$	36,229.61
314	gine	Salpingo Abierta	\$	12,492.98	\$	14,491.85
315	gine	Salpingo por laparoscopia	\$	22,487.35	\$	26,085.32
316	oto	Septumplastia general	\$	11,243.67	\$	13,042.66
317	ort	Sequestrectomia (bloqueo)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
318	ort	Sesamoidectomia (bloqueo)	\$	12,492.98	\$	14,491.85
319	gra	Sigmoidoscopia (sedación)	\$	7,495.78	\$	8,695.11
320	ort	Sindactilia (bloqueo)	\$	9,994.37	\$	11,593.47
321	pla	Sindactilia (general)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
322	pla	Tarsorrafia (bloqueo)	\$	15,616.21	\$	18,114.80
323	pla	Tenorrafia	\$	14,991.57	\$	17,390.22
324	pla	Tenosinovectomia (bloqueo)	\$	14,366.92	\$	16,665.63
325	pla	Tenotomía (tendón de aquiles pie equino) (bloqueo)	\$	12,118.19	\$	14,057.10
326	oto	Tímpano plastia (general)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
327	oto	Timpanostomia mas masteidotectomia (general)	\$	17,490.16	\$	20,288.58
328	gra	Traqueotomía, revisión (local y sedación)	\$	8,120.43	\$	9,419.70
329	oto	Turbino plastia, cauterización, Resección submucosa (general)	\$	11,073.17	\$	12,844.88
330	uro	Ureteroplastia	\$	12,492.98	\$	14,491.85
331	uro	Uretrotomia (estreches uretral)	\$	6,246.48	\$	7,245.92
332	oto	Uvulectomia (general)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
333	oto	Uvulopatoplastia (general)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
334	gine	Vaginoplastia	\$	11,868.32	\$	13,767.25
335	uro	Varicocelectomia (bloqueo)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
336	uro	Vasectomía (Bloqueo)	\$	9,369.73	\$	10,868.89

271	pla	Resección de lipoma con base en numero y tamaño (sedación)	\$	9,994.37	\$	11,593.47
272		RESECCION DE MAMA AXILAR	\$	11,760.16	\$	13,641.79
273	pla	Reseccion de nevo (local sedacion)	\$	4,714.33	\$	5,468.62
274	max oto	Resección de Parotida y cálculos submaxilares (general) Resección de polipos,quistes,tumores laringeos (local y sedación)	\$	16,865.51	\$	19,563.99
275			\$	7,495.78	\$	8,695.11
276	pro	Resección de Quiste pilonidal (bloqueo)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
277	gra	Resección de quistes (bloqueo)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
278	pla	Resección de tumores de piel (local y sedación)	\$	8,870.01	\$	10,289.21
279	pla	Resección en cuña en labio (general)	\$	16,240.87	\$	18,839.41
280	ort	Resección exostosis osteo cartilaginosa (general)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
281	ort	Resección extremo distal de clavícula (general)	\$	15,616.21	\$	18,114.80
282	ort	Resección ganglio centinela (bloqueo)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
283	pla	Resección ginecomastia (general)	\$	14,391.80	\$	16,694.49
284	oto	Resección mayor y menor de glándulas salivales (general)	\$	11,993.25	\$	13,912.17
285	ort	Resección pan metatarsal (bloqueo)	\$	12,243.11	\$	14,202.01
286	oto	Resección pólipso nasal (biopsia) (local y sedación)	\$	7,183.46	\$	8,332.81
287	oto	Resección pólipso nasal (general)	\$	11,493.53	\$	13,332.49
288	gra	Resección Quiste tirogloso (general)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
289	oto	Resección seno Maxilar vía endoscopica	\$	16,927.98	\$	19,636.45
290	uro	Retiro Catéter doble J	\$	7,770.62	\$	9,013.92
291	gine	Retiro de Norplant	\$	6,496.35	\$	7,535.76
292	ort	Retiro de alambres de fascia (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
293	ort	Retiro de alambres, tornillos, clavos (bloqueo)	\$	12,243.11	\$	14,202.01
294	gra	RETIRO DE BALON	\$	2,138.21	\$	2,480.33
295	oto	Retiro de cuerpo extraño de oído y nariz (local y sedación)	\$	6,746.20	\$	7,825.60
296	pro	Retiro de cuerpo extraño rectal bajo anestesia (bloqueo)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
297	pla	Retiro de implante nasal (general)	\$	10,743.95	\$	12,462.98
298	ort	Retiro de material de osteosintesis profundo (bloqueo)	\$	15,616.21	\$	18,114.80
299	ort	Retiro de material osteosintesis superficial (bloqueo)	\$	12,368.04	\$	14,346.93
300	gine	Retiro de Pessary	\$			

239	ort	Reparación artroscopica de manguito rotador (general) no incluye puntas	\$	18,114.80	\$	21,013.17
240	pla	Reparación de diastasis de recto (bloqueos)	\$	14,991.57	\$	17,390.22
241	gine	Reparación de fístula recto.vaginal	\$	14,117.05	\$	16,375.78
242	gine	Reparación de fístula vaginal	\$	9,994.37	\$	11,593.47
243	pla	Reparación de fractura de orbita (general)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
244	gra	Reparación de laceración (bloqueo)	\$	12,930.22	\$	14,999.05
245	gra	Reparación de laceración (general)	\$	14,054.59	\$	16,303.32
246	gra	Reparación de laceración (sedación)	\$	9,994.37	\$	11,593.47
247	gra	Reparación de laceración por laparoscopia	\$	25,860.45	\$	29,998.12
248	pla	Reparación de ligamento, reconstrucción metacarpofalangica (bloqueo)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
249	ort	Reparación de tendón (Aquiles) (bloqueo)	\$	12,617.90	\$	14,636.76
250	pla	Reparación nerviosa (general)	\$	15,616.21	\$	18,114.80
251	ort	Resección de bursa, olécranon (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
252	ort	Resección de cabeza de humero (general)	\$	13,992.13	\$	16,230.87
253	ort	Resección de cabeza de radio (general)	\$	14,117.05	\$	16,375.78
254	gine	Reseccion de carunculo uretral	\$	12,492.98	\$	14,491.85
255	uro	Resección de condiloma (local)	\$	4,997.19	\$	5,796.74
256	pla	Resección de condiloma plantar (bloqueo)	\$	6,246.48	\$	7,245.92
257	gra	Resección de cuerpo extraño (bloqueo)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
258	gra	Resección de cuerpo extraño (general)	\$	12,492.98	\$	14,491.85
259	gra	Resección de cuerpo extraño(sedación)	\$	10,619.03	\$	12,318.07
260	gin	Resección de fibroadenoma mamario	\$	11,493.53	\$	13,332.49
261	gra	Resección de ganglion (bloqueo)	\$	10,619.03	\$	12,318.07
262	gra	Resección de ganglion (general)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
263	gra	Resección de ganglion (local)	\$	6,808.67	\$	7,898.06
264	oto	Resección de glándulas sublinguales (local y sedación)	\$	7,870.57	\$	9,129.86
265	max	Resección de glándulas submandibular (general)	\$	11,493.53	\$	13,332.49
266	ort	Resección de hasta dos cabezas metatarsal (bloqueo)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
267	ang	Resección de hemangioma (general)	\$	12,742.83	\$	14,781.68
268	gine	Reseccion de introito bifido	\$	14,616.78	\$	16,955.46
269	pla	Resección de lesión en piel, lipoma, quistes, tatuajes, granul				

207	pla	Plastia coronal (general)	\$	18,114.80	\$	21,013.17
208	pla	Plastia de ambos polos de las manos (General)	\$	12,492.98	\$	14,491.85
209	gine	Plastia de trompas vía abdominal	\$	14,991.57	\$	17,390.22
210	oto	Plastia frontal endoscopica (general)	\$	18,739.46	\$	21,737.77
211	GRA	PLICATURA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	\$	17,640.25	\$	20,462.69
212	gine	Polipectomia cervical	\$	12,243.11	\$	14,202.01
213	pro	Polipectomia, esfinterectomia anal endoscopica (bloqueo)	\$	12,867.76	\$	14,926.61
214	ort	Procedimiento Brankhart hombro (general)	\$	17,615.09	\$	20,433.50
215	pro	Proctoplastia (bloqueo)	\$	12,118.19	\$	14,057.10
216	pla	Prótesis mamaria, colocación o retiro (general)	\$	14,991.57	\$	17,390.22
217	ort	Pseudo artrosis cubito distal izquierdo o derecho	\$	12,368.04	\$	14,346.93
218	max	Punción de antro maxilar (general)	\$	11,618.46	\$	13,477.42
219	uro	Puncion de testiculo	\$	9,194.83	\$	10,666.00
220	pla	Punta Nasal (local)	\$	5,746.77	\$	6,666.25
221	ang	Quiste poplítea (bloqueo)	\$	13,742.26	\$	15,941.03
222	ort	Quiste sinovial (bloqueo)	\$	10,619.03	\$	12,318.07
223	ort	Realineación de tibia (bloqueo)	\$	14,366.92	\$	16,665.63
224	uro	Reconecion de conductos seminales (vasectomia reversa)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
225	pla	Reconstrucción areola, pezón (general)	\$	17,365.22	\$	20,143.66
226	oto	Reconstrucción auricular (general)	\$	11,868.32	\$	13,767.25
	ort	Reconstrucción de ligamento cruzado posterior (bloqueo)				
227		sin puntas ni material biodegradable	\$	17,490.16	\$	20,288.58
228	oto	Reconstrucción de septum nasal (local)	\$	8,120.43	\$	9,419.70
229	pla	Reconstrucción mamaria o reducción (general)	\$	18,489.59	\$	21,447.92
230	pla	REDUCCION MAMARIA	\$	18,489.59	\$	21,447.92
231	oto	Reconstrucción septum nasal (general)	\$	13,055.15	\$	15,143.98
232	pla	Reducción abierta de fractura facial cigomatica (general)	\$	15,803.61	\$	18,332.19
233	pla	Reducción cerrada fractura arco cigomático (general)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
234	ort	Reducción de fractura cerrada (bloqueo)	\$	9,119.87	\$	10,579.05
235	ort	Reducción fractura mandibular (general)	\$	18,239.73	\$	21,158.09
236	gra	Remodelación de her				

	uro	Litotripsia Extracorporea, anesthesiologo y equipo (No incluye cateter JJ) HONORARIOS MEDICOS DEL CIRUJANO ES			
176		INDEPENDIENTE	\$	23,338.81	\$ 27,073.02
177	ort	Manipulación de articulaciones (sedación)	\$	6,496.35	\$ 7,535.76
178	gine	Marsupializacion quiste de Bartholin	\$	11,868.32	\$ 13,767.25
179	pla	Mastectomia simple (general)	\$	17,490.16	\$ 20,288.58
180	pla	Mastopexia (general)	\$	17,490.16	\$ 20,288.58
181	uro	Meatotomia (General)	\$	11,118.74	\$ 12,897.74
182	uro	Meatotomia (Local)	\$	6,246.48	\$ 7,245.92
183	pla	Microcirugía nervios (general)	\$	19,988.75	\$ 23,186.95
184	oto	Microlaringoscopia (general)	\$	12,118.19	\$ 14,057.10
185	oto	Miotomia cricofaringea (general)	\$	12,243.11	\$ 14,202.01
186	oto	Miringoplastia (general)	\$	11,118.74	\$ 12,897.74
187	ort	Movilización de rodilla bajo anestesia	\$	6,871.14	\$ 7,970.52
188	gra	Neuroma de morton (general)	\$	12,492.98	\$ 14,491.85
189	uro	Orquidectomia (bloqueo)	\$	12,492.98	\$ 14,491.85
190	uro	Orquidopexia (bloqueo)	\$	11,868.32	\$ 13,767.25
191	ped	Orquidopexia pediatría (general)	\$	12,492.98	\$ 14,491.85
192	ort	Osteosintesis percutanea (bloqueo)	\$	10,494.10	\$ 12,173.15
193	ort	Osteotomia 1 1/2 hr (bloqueo)	\$	13,742.26	\$ 15,941.03
194	ort	Osteotomia 1 hr.(bloqueo)	\$	11,868.32	\$ 13,767.25
195	oto	Otoplastia (general)	\$	13,492.41	\$ 15,651.19
196	oto	Otoscopia (general)	\$	11,243.67	\$ 13,042.66
197	oto	Otoscopia (sedación)	\$	8,495.22	\$ 9,854.45
198	gra	Panendoscopia diagnostica (sedación)	\$	4,313.61	\$ 5,003.79
199	gra	Parotidectomia (general)	\$	12,867.76	\$ 14,926.61
200	ort	Percutanea de disco no incluye puntas	\$	13,342.43	\$ 15,477.22
201	gine	Perfusion tubaria	\$	14,366.92	\$ 16,665.63
202	gine	Perineoplastia	\$	16,240.87	\$ 18,839.41
203	gine	Perineorrafia	\$	14,991.57	\$ 17,390.22
204	gra	Peritoneoscopia diagnóstica laparoscopica (general)	\$	25,860.45	\$ 29,998.12
	gra	Peritoneoscopia diagnóstica terapéutica (endeometrosis) (general)			
205			\$	18,739.46	\$ 21,737.77
206	pla	Pexia de cejas	\$	8,745.08	\$ 10,144.30

146	gine	Histeroscopia	\$	14,991.57	\$	17,390.22
147	gra	Incisión y drenaje absceso	\$	7,745.64	\$	8,984.94
148	gra	Incisión y drenaje de absceso (general)	\$	10,868.89	\$	12,607.91
149	pla	Injerto de piel (bloqueo) referencia depende tamaño y lugar	\$	12,243.11	\$	14,202.01
	pla	Injerto de piel, debridacion (bloqueo) referencia depende tamaño y lugar	\$	14,866.63	\$	17,245.29
150			\$	14,866.63	\$	17,245.29
151	ort	Injerto óseo (bloqueo)	\$	16,240.87	\$	18,839.41
152	oto	Injerto teflón cuerdas vocales (local y sedación)	\$	8,120.43	\$	9,419.70
153	gra	Instilación intravesical de quimioterapia	\$	6,246.48	\$	7,245.92
154	pla	Labio hendido, secundario (general)	\$	12,243.11	\$	14,202.01
155	gine	Laparoscopia con salpingectomia embarazo tubario	\$	25,860.45	\$	29,998.12
156	gine	Laparoscopia diagnostica	\$	25,701.21	\$	29,813.40
157	gine	Laparoscopia operativa	\$	25,951.07	\$	30,103.24
158		Laparoscopia Qururgica	\$	27,200.37	\$	31,552.43
159	gine	Laparoscopia terapeutica	\$	31,822.77	\$	36,914.41
160	gine	Laparoscopia, quiste de ovario	\$	31,822.77	\$	36,914.41
161	oto	Laringoscopia, directa, indirecta (local sedación)	\$	9,994.37	\$	11,593.47
162	gine	Legrado uterino	\$	7,245.93	\$	8,405.28
163	pla	Lesiones de parpados (general)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
164	ort	Liberación contractura de Dupuytren (bloqueo)	\$	13,242.55	\$	15,361.36
165	gine	Liberación de adherencias laparoscopica	\$	25,860.45	\$	29,998.12
166	uro	Liberación de adherencias pene	\$	9,994.37	\$	11,593.47
167	ort	Liberación de DeQuervain (bloqueo)	\$	9,369.73	\$	10,868.89
168	pla	Liberación de tendón, transferencia, reparación (bloqueo)	\$	12,118.19	\$	14,057.10
169	ort	Liberación dedo en gatillo (bloqueo)	\$	9,994.37	\$	11,593.47
170	ort	Liberación tunel del carpo (bloqueo)	\$	10,244.24	\$	11,883.32
171	ort	Liberación, transferencia nervio cubital (bloqueo)	\$	11,243.67	\$	13,042.66
172	ang	Ligadura de perforantes (comunicantes)	\$	13,117.62	\$	15,216.44
173	ang	Ligadura de perforantes (comunicantes) e injerto de piel	\$	13,742.26	\$	15,941.03
	gra	Ligadura de varices esofágicas endoscopica (sedación) (no incluye ligas)	\$	5,247.05	\$	6,086.58
174			\$	5,247.05	\$	6,086.58
175	pla	Lipectomia, revisión de cicatriz, liberación bordes (bloqueo)	\$	13,117.62	\$	15,216.44

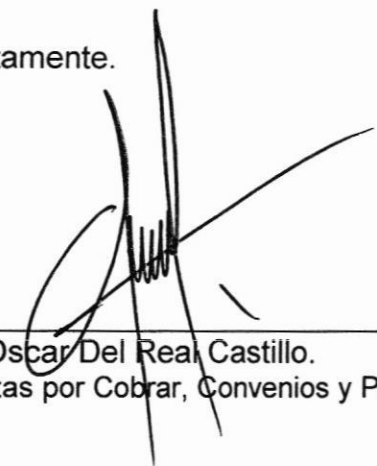
Chihuahua, Chih. A 22 de Diciembre del 2016

**Instituto Municipal de Pensiones
Dr. Ernesto Grado Ahuir
Coordinador de Servicios Subrogados
Presente.-**

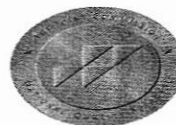
Por este conducto aprovecho la ocasión para saludarle y me permito acompañar a la presente nuestro tarifario 2017 de paquetes de cirugías haciendo mención el incremento del 5 % (El cual entrará en vigor a partir del día 01 de Febrero del 2017 y estará vigente hasta el día 31 de diciembre del 2017) los cuales ya contemplan: el derecho de sala, equipos de quirófano, recuperación, materiales de curación y medicamentos y únicamente se les agregará los equipos y materiales que los médicos de su red utilicen como adicionales.

Reafirmamos nuevamente nuestro compromiso y profesionalismo que nos distinguen, quedamos de ustedes.

Atentamente.



Lic. Oscar Del Real Castillo.
Cuentas por Cobrar, Convenios y Presupuestos.



Servicios Hospitalarios Ambulatorios, S.A. De C.V.
Haciendas Del Valle No. 7506, Predio La Cantera Chihuahua, Chih. Mex
Chihuahua, Chih. Mex.
Tel. 439-63-60 conmutador.



- c). - Estado de cuenta firmado por el derechohabiente y el médico supervisor.
- d). - Formato de Aviso de Alta junto con una copia de la Hoja de Egreso.

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

6.- EL INSTITUTO, se obliga a pagar a **EL HOSPITAL**, conforme al Tabulador de Paquetes y Tarifa de Servicios anexos, que incluye el IVA. En el caso de medicamentos proveídos a los derechohabientes, el pago podrá efectuarse mediante la reposición de las unidades suministradas, o incluidos en las facturas cumpliendo con las condiciones establecidas en el punto 4 de este anexo.

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

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE POR LAS PARTES QUE EN EL INTERVINIERON Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y FUERZA LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA., 02 DE ENERO DEL 2017.

EL INSTITUTO

EL HOSPITAL


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


LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA
 REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS
 HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, S.A. DE C.V

TESTIGOS


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


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


LIC. ADRIAN ARTURO PARRA DOZAL
 JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

ANEXO NÚMERO DOS DEL CONTRATO NO. I.M.PE/H/05/2017

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

PAGO DE LOS SERVICIOS

1.- Para el presente contrato podrá ejercerse un presupuesto mínimo de **\$200,000.00 (DOSCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)** y un máximo de **\$2'000,000.00 (DOS MILLONES DE PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL)**.

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

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

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

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

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

- a). - Copia de orden o solicitud de internamiento o de servicio.
- b). - Copia de identificación presentada por el derechohabiente.

ANEXO 2

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

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

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

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

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE POR LAS PARTES QUE EN EL INTERVINIERON Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y FUERZA LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA., 02 DE ENERO DEL 2017.

EL INSTITUTO

EL HOSPITAL

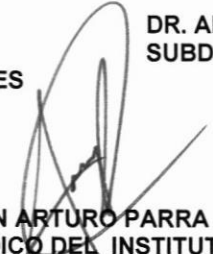

 ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
 DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
 PENSIONES


 LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA
 REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS
 HOSPITALARIOS/AMBULATORIOS, S.A. DE C.V

TESTIGOS


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


 DR. ALFONSO ESCARENO CONTRERAS
 SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
 MUNICIPAL DE PENSIONES


 LIC. ADRIAN ARTURO PARRA DOZAL
 JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES

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.

PROCEDIMIENTO 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.

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA CORTA ESTANCIA:**AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:**

- 1.- El derechohabiente en forma directa o por conducto de un familiar deberá presentar la orden o solicitud de internamiento vigente expedida por **EL INSTITUTO**, acompañada, en su caso, de los estudios de laboratorio preoperatorios, valoración cardiopulmonar preoperatoria en mayores de cuarenta años y una identificación oficial con fotografía.
- 2.- El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.
- 3.- **EL HOSPITAL** deberá comunicarse a **EL INSTITUTO** para informarle que el derechohabiente ha ingresado a **EL HOSPITAL**. Por su parte **EL INSTITUTO** luego de verificar si se encuentra vigente el derechohabiente, podrá enviar a un médico supervisor a **EL HOSPITAL** para revisar la documentación (historia clínica, informe del médico, estudios de laboratorio, radiografías, etc.). Exclusivamente la subdirección médica y la coordinación de **EL INSTITUTO**, serán las únicas facultadas para autorizar el ingreso y la atención médica en **EL HOSPITAL**.
- 4.- Cuando el médico tratante indique que se ha terminado la atención de corta estancia, el derechohabiente o un familiar avisarán a la caja de **EL HOSPITAL**, con el fin de que se agilice la salida del servicio de corta estancia en **EL HOSPITAL**.

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

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

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN POR URGENCIA:**AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:**

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

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA:**AL LLEGAR AL AREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL:**

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

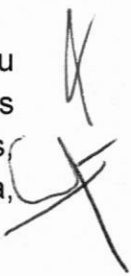
2. El derechohabiente o un familiar deberá proporcionar los datos que le sean requeridos por **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**.

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

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

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

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

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

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

i) Consultas: el médico supervisor podrá solicitar otras opiniones sobre el padecimiento del derechohabiente.

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

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

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

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 3 días naturales a partir de la fecha de expedición.

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

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

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

ANEXO NÚMERO UNO DEL CONTRATO NO. I.M.PE/H/05/2017

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

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

SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS

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

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

b) Respeto y dignidad: el trato al derechohabiente deberá proporcionarse en todo momento en forma respetuosa.

c) Privacidad y confidencialidad: los servicios proporcionados deberán cuidar siempre un profundo respeto a la privacidad. Así mismo, la información relativa deberá preservar la confidencialidad. 

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

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

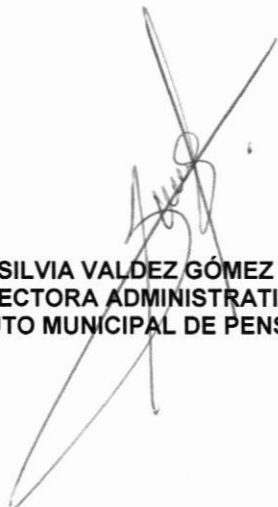
f) Información: el derechohabiente tendrá derecho a ser informado durante su padecimiento, los métodos, diagnósticos y sus riesgos, beneficios y alternativas, lo mismo que las medidas terapéuticas y el pronóstico de su padecimiento.

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

ANEXO 1

[Handwritten marks and signatures in the left margin]

TESTIGOS



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



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



LIC. ADRIAN ARTURO PARRA DOZAL
JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



designado para la realización del objeto de este instrumento con el que tenga una relación laboral vigente.

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

VIGÉSIMA QUINTA. - **EL HOSPITAL** acepta hacer extensivo el presente clausulado, así como sus anexos a los trabajadores eventuales, extraordinarios o interinos, a los cuales se les presta el servicio médico a través de Oficialía Mayor de la Presidencia Municipal, por medio de los formatos de autorización expedidos y autorizados por la misma, lo anterior de conformidad con la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, artículo 57, segundo párrafo.

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

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

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE POR LAS PARTES QUE EN EL INTERVINIERON Y ENTERADAS DE SU CONTENIDO Y FUERZA LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA., 02 DE ENERO DEL 2017.

EL INSTITUTO

EL HOSPITAL


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


LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA
REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS,
S.A. DE C.V

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

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

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

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

En virtud de lo anterior, **EL HOSPITAL** y **EL INSTITUTO**, serán responsables cada uno con sus respectivos empleados, trabajadores o funcionarios de las obligaciones que de conformidad con la Ley Federal del Trabajo, Ley del Seguro Social, leyes fiscales, obligaciones para con el Instituto Nacional del Fondo para la Vivienda de los Trabajadores y/o las que en el futuro llegaren a resultar por disposiciones de ley, decreto o contrato. Por lo tanto **EL HOSPITAL** como **EL INSTITUTO** se obligan a sacar en paz y a salvo a su contraparte, de cualquier reclamación, procedimiento, juicio o demanda que se interponga en su contra, ya sea de tipo laboral, en materia de trabajo, seguridad social, fiscal o de cualquier otra índole, directa o indirecta, que por razones de la ejecución de este contrato las partes pudieran ser objeto, obligándose la parte cuya responsabilidad ocasionase la molestia a su contraparte al pago de daños y perjuicios que se ocasionase por esta causa.

VIGÉSIMA TERCERA.- EL HOSPITAL será responsable hacia **EL INSTITUTO** y los derechohabientes por negligencia, impericia, dolo o mala fe en que incurra el personal

subsanare a entera satisfacción de la otra parte, el incumplimiento origen del aviso de rescisión, dicha rescisión no surtirá efectos legales y el contrato continuará vigente en sus términos.

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

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

DÉCIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD.- La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del contrato, serán clasificadas atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua, por lo que las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad respecto de la información y resultados que se produzcan en virtud del cumplimiento del presente instrumento. En particular, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orienten la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente.

EL HOSPITAL reconoce y acepta que toda la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados es propiedad de **EL INSTITUTO**. Por consiguiente, **EL HOSPITAL** se obliga expresamente a guardar absoluto secreto, confidencialidad y reserva sobre la información y documentación puesta bajo su responsabilidad o a la que llegara a tener acceso con motivo de la prestación de los servicios contratados, incluyendo, los sistemas, técnicas, métodos y en general cualquier mecanismo relacionado con la tecnología e información de la que pudiera tener conocimiento en el desempeño de los servicios contratados. Así mismo se obliga a tomar las medidas que sean necesarias para que el personal a su cargo cumpla y observe lo estipulado en esta cláusula, debiendo abstenerse de divulgar o reproducir parcial o totalmente la información de la que pudiera llegar a tener conocimiento, dejando a salvo el derecho de **EL INSTITUTO** para ejercitar las acciones legales que pudieran resultarle con motivo del incumplimiento de lo aquí pactado.

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

DÉCIMA TERCERA. - VIGENCIA DEL CONTRATO. El presente contrato tendrá vigencia del 02 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2017. No obstante lo anterior, se establece que cualquiera de las partes podrá darlo por terminado, previo aviso por escrito notificado a la otra con por lo menos 30 (treinta) días naturales de anticipación a la fecha efectiva en que se desee que surta efectos la terminación. En tanto surte sus efectos la terminación del presente contrato, **EL HOSPITAL** seguirá prestando los Servicios a los derechohabientes hasta que sean dados de alta y **EL INSTITUTO** continuará obligado a pagar a **EL HOSPITAL** los servicios en los términos establecidos en este instrumento, aun cuando los mismos terminen y se facturen con posterioridad a la fecha de terminación del contrato.

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

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

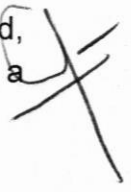
DÉCIMA SEXTA. - RESCISIÓN. Ambas partes están de acuerdo en que el incumplimiento total o parcial de cualquiera de sus obligaciones contenidas en el presente contrato será causa de la rescisión del mismo, de pleno derecho y sin más formalidad que notificarlo a la parte que haya incumplido con por lo menos 15 días naturales de anticipación; independientemente de la acción de daños y perjuicios que en su caso corresponda a la parte afectada. Si antes de que surta efecto la rescisión del presente contrato, la parte infractora

los derechohabientes. Así mismo se establecerá la Comisión de Evaluación y Seguimiento que será integrada por un representante de **EL INSTITUTO** y un representante de **EL HOSPITAL**, la cual será responsable de vigilar que la atención médica proporcionada, cumpla con los requisitos de efectividad, seguridad, calidad, calidez y eficiencia; atender las inconformidades que interpongan los derechohabientes derivadas de la atención médica recibida; desarrollar la supervisión del otorgamiento de los servicios de salud motivo del contrato, bajo los principios de respeto a las disposiciones, los criterios médicos y autonomía de cada Institución; supervisar y dar seguimiento de manera especial a los caso de complicación médica derivada de una intervención o acto médico proporcionados.

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

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

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


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

derechohabiente que ingrese a **EL HOSPITAL** sin realizar el procedimiento descrito en el **Anexo Numero Uno**, será considerado como paciente particular.

A partir del momento en que **EL INSTITUTO** otorgue a **EL HOSPITAL** la autorización, esta será irrevocable hasta por el monto que se haya otorgado.

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

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

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

SÉPTIMA. - ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS. Ambas partes acuerdan que **EL INSTITUTO** designará médico supervisor, mismo que deberá ser elegido del listado incluido en el **Anexo número tres**, quien tendrá acceso a **EL HOSPITAL** para revisar el expediente clínico, historia clínica, estudios de laboratorio y gabinete y verificar indicaciones del médico tratante. **EL HOSPITAL** se obliga a entregar, cuando se solicite, copia de los documentos descritos únicamente al **DERECHOHABIENTE** al que pertenezcan.

OCTAVA.- COMITÉS MÉDICOS.- Las partes convienen que habrá una comunicación constante entre **EL INSTITUTO** y los comités de morbilidad, mortalidad, infecciones, mejora continua, expediente clínico y todos los requeridos para la buena gestión y atención médica a

servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a "EL INSTITUTO" el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.

III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido y condiciones de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. - OBJETO. "EL HOSPITAL", se obliga a proporcionar de manera no exclusiva y conforme a los lineamientos que más adelante se establecen, los servicios de atención médica de urgencias, hospitalización y en su caso, los servicios clínicos externos descritos en el **Anexo Número Uno**, a todas las personas que el **INSTITUTO** designe para ello en los términos y condiciones de este instrumento.

SEGUNDA. - LUGAR. Los servicios serán prestados por **EL HOSPITAL** en sus instalaciones ubicadas en Haciendas del Valle número 7506, Predio La Cantera Chihuahua, Chihuahua. Si en caso fortuito o de fuerza mayor impidiere la prestación de servicios de manera correcta y oportuna, las partes de común acuerdo convendrán suspender temporalmente los servicios, o prestarlos en otro domicilio de **EL HOSPITAL**.

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

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

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 el artículo 102, apartado A, fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, por lo que en éste caso en particular es aplicable el caso de excepción a la licitación pública estudiada en el precepto antes aludido.

8.- Que con fecha 02 de enero de dos mil diecisiete, el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Instituto Municipal de Pensiones, autorizó celebrar el presente contrato, acreditando lo anterior con el acta emitida por el citado Comité.

II.- EL HOSPITAL.

1.- Declara **"EL HOSPITAL"**, ser una Sociedad Anónima, que fue constituida de acuerdo a las Leyes Mexicanas según consta en la Escritura Pública No. 16623 de fecha veintiuno de abril de dos mil cuatro expedida por el Lic. Jorge Neaves Navarro Notario Público No. 22 con ejercicio en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua e inscrita en el folio mercantil electrónico No. 21273*10 de fecha 11 de agosto de 2004. aw

2.- Que el **Lic. Armando Portillo Estrada** cuenta con los poderes y facultades necesarias para celebrar este contrato en representación de **"EL HOSPITAL"**, y para obligarse en los términos que en el mismo se establecen, tal como lo revela la Escritura Pública Número 22,509 de fecha diecisiete de junio de dos mil ocho, pasada ante la fe del Notario Público No. 22 del Distrito Judicial Morelos, Lic. Jorge Neaves Navarro. h

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

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

5.- Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado, así como el equipo, material y herramienta requeridos para la prestación del

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL INSTITUTO", LEGALMENTE REPRESENTADO POR EL ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR; Y POR LA OTRA PARTE SERVICIOS HOSPITALARIOS AMBULATORIOS, S.A. DE C.V. A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA COMO EL "EL HOSPITAL" LEGALMENTE REPRESENTADA POR EL LIC. ARMANDO PORTILLO ESTRADA, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES:

I.- EL INSTITUTO

1.- Declara "**EL INSTITUTO**", ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983. 

2.- Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR** acredita su personalidad con nombramiento hecho por la C Presidente Municipal la **LIC. MARÍA EUGENIA CAMPOS GALVÁN**, el día 10 de octubre del 2016. 

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 las facultades para contratar y obligarse en los términos del presente, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo. 

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 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, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, así como la planeación, programación, presupuestación, gasto y ejecución a las que se refiere el Plan Municipal de Desarrollo al Presupuesto del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.