



CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL HOSPITAL", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JOSÉ ALBERTO GARCÍA ARANDA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, CON LA ASISTENCIA DEL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO Y EL C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO, DIRECTOR MÉDICO Y DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, RESPECTIVAMENTE, Y POR LA OTRA PARTE LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL, CUERPO COMPLEMENTARIO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "LA P.B.I.", REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL PRIMER SUPERINTENDENTE MTRO. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, CON LA ASISTENCIA DEL MTRO. ROBERTO CARLOS RODRÍGUEZ ZAVALA, DIRECTOR ADMINISTRATIVO, LIC. VÍCTOR JAVIER MARTÍNEZ TRUJILLO, SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, LIC. VÍCTOR HUGO CRUZ MONTERO, COORDINADOR JURÍDICO Y EL C.P. RUBÉN ESCOBEDO GARCÍA, SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES, Y EN SU CONJUNTO DENOMINADOS COMO "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I.- "EL HOSPITAL", A TRAVÉS DE SU DIRECTOR GENERAL DECLARA:

A. QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 3 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, 1 Y 14 DE LA LEY FEDERAL DE ENTIDADES PARAESTATALES Y 5 FRACCIÓN X DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, DE FECHA 26 DE MAYO DEL 2000, ES UN ORGANISMO DESCENTRALIZADO, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, QUE ES CONSIDERADO COMO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

B. QUE EL DR. JOSÉ ALBERTO GARCÍA ARANDA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO, LO QUE ACREDITA CON EL NOMBRAMIENTO DE FECHA TRECE DE ENERO DE DOS MIL CATORCE, EXPEDIDO A SU FAVOR POR LA JUNTA DE GOBIERNO DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, REGISTRADO EN EL LIBRO NÚMERO 1/2014 DE NOMBRAMIENTOS, FIRMAS Y RÚBRICAS DE SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES ADSCRITOS A LOS INSTITUTOS Y HOSPITALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD, BAJO EL NÚMERO 1 A FOJA 9, EL TRECE DE ENERO DE DOS MIL CATORCE; ASÍ COMO POR LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 22 FRACCIÓN I Y 59 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y 19 FRACCIÓN I DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD.

Handwritten mark

Handwritten mark

Area Jurídica



Handwritten mark

Handwritten signature





C. QUE TIENE POR OBJETO ENTRE OTROS, COADYUVAR A LA CONSOLIDACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD, APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS SECTORIALES DE SALUD EN EL ÁMBITO DE SUS FUNCIONES Y SERVICIOS, PRESTAR SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL ASPECTO PREVENTIVO, CURATIVO Y DE REHABILITACIÓN DE SU ESPECIALIDAD.

D. QUE DE ACUERDO A SU CAPACIDAD TÉCNICA OPERATIVA INSTALADA, PUEDE PRESTAR LOS SERVICIOS A "LA P.B.I."

E. QUE PARA LOS FINES Y EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO, SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN EL NÚMERO 162 DE LA CALLE DR. MÁRQUEZ, COLONIA DOCTORES, CÓDIGO POSTAL 06720, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.

II. - "LA P.B.I.", A TRAVÉS DE SU DIRECTOR GENERAL DECLARA:

A. QUE "LA P.B.I." ES PARTE INTEGRANTE DE LA POLICÍA COMPLEMENTARIA DE LA POLICÍA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE CONFORMIDAD A LO ESTIPULADO EN LOS ARTÍCULOS 5 FRACCIÓN II Y 6 DE LA LEY DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL, CUYA ACTIVIDAD PREPONDERANTE ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y VIGILANCIA A EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS, ASÍ COMO A FUNCIONARIOS, UNIDADES DE REPARTO Y DISTRIBUCIÓN, CENTROS COMERCIALES, RESIDENCIAS Y UNIDADES HABITACIONALES.

B. QUE EL JEFE DE GOBIERNO, SE AUXILIARÁ EN EL EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES, QUE COMPRENDEN EL ESTUDIO, PLANEACIÓN Y DESPACHO DE LOS NEGOCIOS DEL ORDEN ADMINISTRATIVO, ENTRE OTRAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL AHORA.

C. QUE EL PRIMER SUPERINTENDENTE MTRO. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DEL NOMBRAMIENTO CONFERIDO EN SU FAVOR POR EL JEFE DE GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DR. MIGUEL ÁNGEL MANCERA ESPINOSA, MEDIANTE OFICIO DE FECHA 01 DE MARZO DE 2015.

D. QUE ACREDITA SUS FACULTADES PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO, CON EL ACUERDO DELEGATORIO DE FACULTADES PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL DISTRITO FEDERAL, DE FECHA 27 DE MARZO DEL 2002, EXPEDIDO POR EL ENTONCES JEFE DE GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, AHORA CIUDAD DE MÉXICO.

E. QUE REQUIERE OTORGAR A LA POBLACIÓN DERECHOHABIENTE, SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES, COMO UNA PRESTACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CONSAGRADA EN EL ARTÍCULO 123 CONSTITUCIONAL, APARTADO "B", FRACCIÓN XI, INCISO D); POR LO QUE SE ENCUENTRA INTERESADA EN QUE

Handwritten mark

Handwritten mark

Área Jurídica



Handwritten mark

Handwritten signature





"EL HOSPITAL" LE BRINDE LOS SERVICIOS QUE PRESTA, LO ANTERIOR EN VIRTUD DE QUE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES A SU CARGO NO CUENTA CON EL SERVICIO MÉDICO ESPECIALIZADO QUE BRINDA "EL HOSPITAL".

F. QUE CUENTA CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL EN LA PARTIDA 3993 "SUBROGACIONES", PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, SEGÚN TECHO PRESUPUESTAL PARA EL EJERCICIO 2017, ENVIADO POR LA SUBSECRETARÍA DE EGRESOS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MEDIANTE OFICIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA NÚMERO SFCDMX/SE/5435/2016 DE FECHA 08 DE DICIEMBRE DE 2016.

G. QUE PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO, SEÑALA COMO DOMICILIO FISCAL EL UBICADO EN PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN S/N, CENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ÁREA 1, CÓDIGO POSTAL 06000, CIUDAD DE MÉXICO, ASÍ COMO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS, EL UBICADO EN CALLE PONIENTE 128 NÚMERO 177, COLONIA NUEVA VALLEJO, CÓDIGO POSTAL 07750, DELEGACIÓN GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO, CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES GDF9712054NA.

H. QUE TIENE CAPACIDAD JURÍDICA PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONVENIO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

III.- "LAS PARTES", A TRAVÉS DE SUS DIRECTORES GENERALES DECLARAN:

A. QUE EL PRESENTE CONVENIO SE CELEBRA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 1 ANTEPENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, 1 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y 54 FRACCIÓN II DE LA LEY DE PRESUPUESTO Y GASTO EFICIENTE DEL DISTRITO FEDERAL.

B. QUE ENTERADAS DE LAS DECLARACIONES QUE ANTECEDEN, RECONOCEN LA PERSONALIDAD CON LA QUE SE OSTENTAN Y MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD DE SOMETER SU VOLUNTAD EN LOS TÉRMINOS DE LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONVENIO.

"EL HOSPITAL" SE OBLIGA A PRESTAR EN LA MEDIDA DE SUS POSIBILIDADES A LOS DERECHOHABIENTES DE "LA P.B.I.", TODOS Y CADA UNO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES QUE LE SEAN REQUERIDOS, SIEMPRE Y CUANDO CORRESPONDAN A UN TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA Y CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO CONVENIDO QUE AL RESPECTO EMITA LA MISMA POR CONDUCTO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS

A

A

Area Jurídica



9

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



INTEGRALES, A SU VEZ, "LA P.B.I." SE OBLIGA A CUBRIR EL COSTO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PROPORCIONADOS POR "EL HOSPITAL".

ASIMISMO, ACUERDAN "LAS PARTES" QUE "EL HOSPITAL" CON LA FINALIDAD DE PROPORCIONAR EL SERVICIO QUE SE MENCIONA EN EL PÁRRAFO QUE ANTECEDE, LO HARÁ SI CUENTA CON LA DISPONIBILIDAD DE CAMAS.

SEGUNDA.- PROCEDIMIENTO.

PARA OTORGAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO CONVENIDO A LOS PACIENTES CANALIZADOS POR "LA P.B.I.", "LAS PARTES" SE SUJETARÁN A LO SIGUIENTE:

1. "EL HOSPITAL" COMPROBARÁ LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PACIENTES Y VERIFICARÁ QUE CUENTEN CON EL OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO, EXPEDIDO POR LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I.", CON EL VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA DE "EL HOSPITAL".
2. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I." INFORMARÁ A SUS PACIENTES QUE AL INGRESAR A "EL HOSPITAL" PARA SOLICITAR LOS SERVICIOS MÉDICOS, DEBEN DE SUJETARSE A LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE ESTE, ACUDIENDO EN PRIMERA INSTANCIA AL ÁREA DE CUENTA DE ENFERMOS, UBICADO EN LA PLANTA BAJA DEL EDIFICIO FEDERICO GÓMEZ DE "EL HOSPITAL" PARA ELABORAR LA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, LA CUAL TENDRÁN QUE PRESENTAR CADA VEZ QUE REQUIERAN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS.
3. "EL HOSPITAL" SERÁ RESPONSABLE DE INTEGRAR Y MANTENER ACTUALIZADO EL EXPEDIENTE CLÍNICO DE CADA PACIENTE AL QUE SE LE DÉ LA ATENCIÓN MÉDICA, EN APEGO A LO ESTIPULADO EN LA NOM 004-SSA3-2012, DEBIENDO PROPORCIONAR A "LA P.B.I." UN RESUMEN DEL MISMO QUE CONTENGA: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN, PARA QUE SE INTEGRE AL ARCHIVO CLÍNICO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I.", MEDIANTE LA SOLICITUD RESPECTIVA CON QUINCE DÍAS DE ANTICIPACIÓN DIRIGIDA A LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA CORRESPONDIENTE O A LA DIRECCIÓN MÉDICA DE "EL HOSPITAL".
4. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I." SERÁ RESPONSABLE DE REMITIR A SUS DERECHOHABIENTES CON EL RESPECTIVO OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS RENOVACIONES, EN CASO DE OMISIÓN, "EL HOSPITAL" NO PROPORCIONARÁ EL SERVICIO SOLICITADO.
5. "EL HOSPITAL" PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE URGENCIAS DE PADECIMIENTO DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL MOMENTO QUE EL PACIENTE LO REQUIERA SIN RESTRICCIÓN ALGUNA, COMPROMETIÉNDOSE "LA P.B.I." AL PAGO

A

A

Area Jurídica



1

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS, SIEMPRE Y CUANDO EN EL RESPECTIVO OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN SE CUBRA EL TIEMPO QUE REQUIRIÓ EL PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EN CASO DE NO CUBRIRLO EN SU OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN, LA DIFERENCIA O EL TOTAL LO PAGARÁ EL PACIENTE.

6. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I." NOTIFICARÁ DE INMEDIATO Y POR ESCRITO A "EL HOSPITAL" CUANDO UN PACIENTE DEJE DE SER SU AFILIADO, SURTIENDO EFECTOS DICHO AVISO A PARTIR DEL MOMENTO QUE "EL HOSPITAL" LO RECIBA, SIN TENER EFECTOS RETROACTIVOS; COMPROMETIÉNDOSE "LA P.B.I." AL PAGO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS CON ANTERIORIDAD A LA RECEPCIÓN DE DICHO AVISO.

TERCERA.- TRASPLANTE.

"LA P.B.I." ACEPTA QUE EN CASO DE TRASPLANTE, ESTARÁ EN LISTA DE ESPERA, TODA VEZ QUE DE ACUERDO A LA DEMANDA QUE PRESENTA "EL HOSPITAL", NO ES POSIBLE PROPORCIONAR EN FORMA INMEDIATA DICHO SERVICIO A LOS DERECHOHABIENTES DE "LA P.B.I."

ASIMISMO, "LA P.B.I." SERÁ RESPONSABLE DE EFECTUAR EL PAGO QUE SE GENERE EN LOS PROTOCOLOS DE ESTUDIO A PERSONAS NO DERECHOHABIENTES EN CASO DE DONACIÓN Y DE TODOS LOS COSTOS QUE GENERE EL TRASPLANTE.

CUARTA.- CALIDAD EN LOS SERVICIOS.

"EL HOSPITAL" PRESTARÁ LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO CON LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, SEGURIDAD E HIGIENE, TRATO DIGNO, AMABLE Y RESPETUOSO, POR LO QUE RESPONDERÁ ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SEAN DIRECTAMENTE IMPUTABLES A LOS SERVICIOS.

QUINTA.- FORMA Y LUGAR DE PAGO.

"LA P.B.I." SE OBLIGA A PAGAR A "EL HOSPITAL" EL COSTO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PROPORCIONADOS CONFORME A LOS PRECIOS SEÑALADOS EN SU CATÁLOGO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN NIVEL K, MISMO QUE FORMA PARTE DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

COMO COMPROBACIÓN POR LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN EN VIRTUD DEL PRESENTE CONVENIO, "EL HOSPITAL" PRESENTARÁ DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES DE CADA MES A LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I." LA FACTURA Y ESTADO DE CUENTA DEL MES ANTERIOR, EN EL QUE SE DETALLARÁN LOS SERVICIOS MÉDICOS PROPORCIONADOS A SUS BENEFICIARIOS, DEBIENDO "LA P.B.I." REALIZAR EL PAGO A MÁS TARDAR 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES



Handwritten signature

Area Jurídica

Handwritten number 9

Handwritten signature



POSTERIORES A LA FECHA DE RECEPCIÓN DEL MISMO EN LA CAJA GENERAL DE "EL HOSPITAL", UBICADA EN EL SEGUNDO PISO DEL EDIFICIO "ARTURO MUNDET", UBICADO EN EL NÚMERO CIENTO SESENTA Y DOS DE LA CALLE DR. MÁRQUEZ, COLONIA DOCTORES, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06720, DE ESTA CIUDAD DE MÉXICO, O EN SU CASO MEDIANTE DEPÓSITO O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA NUMERO 0852817269, CLABE 072180008528172690, DEL BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., O MEDIANTE EL SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE ADEUDOS, DEBIENDO ENTREGAR AL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA EL COMPROBANTE RESPECTIVO VÍA FAX AL TELÉFONO 01-55-57-61-95-18, O A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS llinares@himfg.edu.mx, nayfue@yahoo.com.mx, OBLIGÁNDOSE "EL HOSPITAL" A NOTIFICAR OPORTUNAMENTE A "LA P.B.I." CUALQUIER CAMBIO DE CUENTA O INSTITUCIÓN BANCARIA, EN NINGÚN CASO "EL HOSPITAL" ACEPTARÁ NOTAS DE CARGO POR PARTE DE "LA P.B.I.". SI HUBIESE QUE CORREGIR, MODIFICAR O SUSTITUIR ALGUNA DOCUMENTACIÓN SOPORTE, "LA P.B.I." ESTA OBLIGADA A NOTIFICARLO POR ESCRITO PARA SU ANÁLISIS, EVALUACIÓN Y AUTORIZACIÓN.

A

SEXTA.- INCUMPLIMIENTO DE PAGO.

EL RETRASO EN EL PAGO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS, TENDRÁ COMO CONSECUENCIA LA SUSPENSIÓN DE LOS MISMOS POR PARTE DE "EL HOSPITAL" EN EL MOMENTO QUE SE PERCIBA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO, DANDO AVISO POR ESCRITO A "LA P.B.I.", POR LO QUE SÓLO SERÁN ATENDIDOS AQUELLOS PACIENTES CUYO ESTADO DE SALUD SEA DELICADO, UNA VEZ QUE "LA P.B.I." LIQUIDE TOTALMENTE LAS CANTIDADES DEBIDAS, "EL HOSPITAL" REANUDARÁ LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS EN LA FORMA ESTIPULADA EN ESTE CONVENIO.

A

Area Jurídica



SÉPTIMA.- CATÁLOGO.

"EL HOSPITAL" PROPORCIONARÁ SU CATÁLOGO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN NIVEL K A LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I.", MISMO QUE DEBERÁ SUSTITUIRSE CADA VEZ QUE SUFRA MODIFICACIONES O INCREMENTOS HECHOS POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO. ASIMISMO, EN CASO DE QUE NO SEA RECIBIDO POR CUALQUIER CAUSA UNA VEZ QUE ÉSTE SUFRA ALGUNA MODIFICACIÓN, SE SUJETARÁ AL QUE ÉSTE VIGENTE A LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO. "EL HOSPITAL" NOTIFICARÁ A LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE "LA P.B.I." CUALQUIER MODIFICACIÓN AL CATÁLOGO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN NIVEL K CON AL MENOS QUINCE DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN A SU ENTRADA EN VIGOR.

4

[Handwritten signature]





OCTAVA.- VIGENCIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO SERÁ DE UN AÑO, DEL 01 (UNO) DE ENERO AL 31 (TREINTA Y UNO) DE DICIEMBRE DEL AÑO 2017 (DOS MIL DIECISIETE).

[Handwritten mark]

NOVENA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE PODRÁN DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE INSTRUMENTO, MEDIANTE AVISO POR ESCRITO CON QUINCE DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN COMUNICANDO LAS CAUSAS QUE LA ORIGINARON.

DÉCIMA.- RESCISIÓN DEL CONVENIO.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PROPORCIONADOS Y UNA VEZ AGOTADO EL PROCEDIMIENTO DE COBRO POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE "EL HOSPITAL", EL PRESENTE CONVENIO PODRÁ RESCINDIRSE SIN NECESIDAD DE DECLARACIÓN JUDICIAL, MEDIANTE ESCRITO QUE COMUNIQUE LAS CAUSAS QUE LA ORIGINEN, NOTIFICÁNDOLO CON QUINCE DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN, LA RESCISIÓN NO IMPLICA LA RENUNCIA DE DERECHOS O ACCIONES. "LAS PARTES" CONVIENEN QUE PARA CUALQUIER COMPROMISO PENDIENTE REALIZARÁN TODAS LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES PARA SU CUMPLIMIENTO DE COMÚN ACUERDO Y DE BUENA FE A TRAVÉS DE SUS DIRECTORES GENERALES, EN CASO DE NO LLEGAR A UN ARREGLO SE PROCEDERÁ AL COBRO DE LOS ADEUDOS EXISTENTES POR LA VÍA LEGAL CORRESPONDIENTE.

Area Jurídica

UNDÉCIMA.- MODIFICACIONES AL CONVENIO.

EL PRESENTE CONVENIO PODRÁ SER MODIFICADO O ADICIONADO POR ESCRITO, A VOLUNTAD DE "LAS PARTES" Y FIRMADO POR SUS RESPECTIVOS DIRECTORES GENERALES, EL CUAL SE AGREGARÁ COMO PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE INSTRUMENTO Y OBLIGARÁN A SUS SIGNATARIOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU FIRMA.

[Handwritten mark]

DUODÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD.

"LAS PARTES" SE COMPROMETEN A ESTABLECER LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD TÉCNICA Y DE ORGANIZACIÓN PARA GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LOS SISTEMAS DE DATOS PERSONALES QUE POSEAN, CON LA FINALIDAD DE PRESERVAR EL PLENO EJERCICIO DE LOS DERECHOS TUTELADOS, DE CONFORMIDAD A LAS LEYES APLICABLES A LA MATERIA, POR LO QUE DEBERÁN ABSTENERSE DE PROPORCIONARLOS A CUALQUIER PERSONA DIVERSA AL INTERESADO Y EN CASO CONTRARIO SE HARÁ RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE DE SU INCUMPLIMIENTO SE DERIVE.

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



A

DÉCIMA TERCERA.- JURISDICCIÓN.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A SOMETERSE A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES CON SEDE EN LA CIUDAD DE MÉXICO, QUE SERÁN LOS COMPETENTES PARA CONOCER DE CUALQUIER JUICIO O RECLAMACIÓN DERIVADA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, RENUNCIANDO A CUALQUIER FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SUS DOMICILIOS PRESENTES O FUTUROS.

ENTERADAS "LAS PARTES" DEL CONTENIDO, VALOR Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONVENIO, LO FIRMAN DE CONFORMIDAD, TODA VEZ QUE NO CONTIENE CLÁUSULA ALGUNA QUE SEA CONTRARIA A LA MORAL, A LAS BUENAS COSTUMBRES O AL DERECHO, SUSCRIBIÉNDOSE EN ESTA CIUDAD DE MÉXICO EL DÍA DOS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.

A



POR "LA P.B.I."

POR "EL HOSPITAL"

PRIMER SUPERINTENDENTE
MTRO. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCENO
DIRECTOR GENERAL

DR. JOSÉ ALBERTO GARCÍA ARANDA
DIRECTOR GENERAL

MTRO. ROBERTO CARLOS RODRÍGUEZ ZAVALA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
DIRECTOR MÉDICO

LIC. VÍCTOR JAVIER MARTÍNEZ TRUJILLO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES

C.P. CARLOS ROGELIO PLASCENCIA PACHECO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Area Jurídica



Handwritten signature



LIC. VÍCTOR HUGO CRUZ MONTERO
COORDINADOR JURÍDICO

C.P. RUBÉN ESCOBEDO GARCÍA
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS
INTEGRALES

Area Jurídica



LAS PRESENTES FIRMAS FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL, CUERPO COMPLEMENTARIO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE FECHA 02 DE ENERO DE 2017, MISMO QUE CONSTA DE NUEVE HOJAS.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, AFILIADO A LA UNAM

Dr. Márquez 162, Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc, 06720.

Comm. 52 28 99 17
www.himfg.edu.mx



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

OFICIO: 1010/LC/0562/2017.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.
Ciudad de México, a 10 de mayo de 2017.

PRIMER SUPERINTENDENTE
MTR. JOSÉ JOEL PICHARDO NEPOMUCEMO.
DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA BANCARIA
E INDUSTRIAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
Poniente 128, No. 177, Colonia Nueva Vallejo, C.P. 07750,
Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México.

AT'N: MTR. ROBERTO CARLOS RODRÍGUEZ ZAVALA.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO.

Por medio del presente y derivado del Convenio Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel, entre el Hospital Infantil de México Federico Gómez y la Policía Bancaria e Industrial de la Ciudad de México, remito a Usted el nuevo Tabulador de Cuotas de Recuperación Nivel K autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público mediante Oficio No. 349-B-322, mismo que iniciará su vigencia a partir del 16 de mayo de 2017.

Para cualquier aclaración o comentario me pongo a sus órdenes al teléfono 52289917 ext. 2010 y 2011 o a los correos electrónicos rlopez@himfg.edu.mx y ar_tur77@hotmail.com.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



LIC. RAMÓN LÓPEZ HERNÁNDEZ.
JEFE DEL DEPARTAMENTO
DE ASUNTOS JURÍDICOS.

C.c.p. Dr. José Alberto García Aranda. Director General. Presente. Para su superior conocimiento.

ACC/



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
100000	CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRA	
100001	Preconsulta a Especialidad	66
100002	Adolescentes	103
100003	Alergia	103
100004	Consulta Subsecuente de Foniatría	103
100005	Cardiología	103
100006	Reumatología (CEDI)	103
100007	Clínica del Hígado	103
100008	Cirugía Cardiovascular	103
100009	Cirugía General	103
100010	Cirugía Plástica y Reconstructiva	103
100011	Consulta de Pediatría General	103
100012	Consulta Filtro	103
100013	Dermatología	103
100014	Dental y Estomatología	103
100015	Endocrinología	103
100016	Cirugía de Tórax y Endoscopia	103
100017	Gastroenterología y Nutrición	103
100018	Genética	103
100019	Hematología	103
100020	Hospitalización Diaria	1,728
100021	Infectología	103
100022	Nefrología	103
100023	Neonatología	103
100024	Neurología	103
100025	Neurocirugía	103
100027	Oftalmología	103
100028	Oncología	103
100029	Otorrinolaringología	103
100030	Ortopedia	103
100031	Psiquiatría	103
100032	Quimioterapia	103
100033	Reposición de Carnet por maltrato, robo o extravío	78
100034	Rehabilitación	103
100035	Traumatología	103
100036	Urología	103
100037	Psicología	103
100038	Neumología	103
100039	Consulta de Urgencias	197
100040	Interconsulta Especialidad (sólo paciente externo)	1,089
100041	Interconsulta Hospitalaria	444
100043	Solicitud de resumen clínico	431
110000	SERVICIO DE RADIOTERAPIA	
110001	Consulta de 1ra vez (Evaluación para Tx de radioterapia)	627
110003	Tratamiento diario sin sedación (subsecuente)	1,384
110004	Tratamiento diario de Radioterapia con sedación (subsecuente)	3,954
110005	Consulta subsecuente de Radioterapia	245
110006	Radiocirugía con anestesia (1 fracción)	42,986
110007	Tratamiento de radiocirugía sin anestesia (1 fracción)	23,059
110008	Simulación virtual TC 3D con anestesia	17,698
110009	Simulación virtual TC 3D sin anestesia	16,031
110010	Simulación Virtual (IRM contrastada con sedación)	4,804
110011	Simulación Virtual (IRM contrastada sin sedación)	2,318
110012	Primer tratamiento diario de radioterapia con sedación	4,455

Área Jurídica



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
110013	Primer tratamiento de radioterapia sin sedación	1,995
200000	LABORATORIO DE FISIOLÓGIA PULMONAR	
200002	Espirometría Basal	1,797
200003	Espirometría Completa Pre y Post Broncodilatador	1,927
200004	Inhaloterapia 1 sesión	1,675
200005	Plestimografía con Dilución de CO (DLCO)	4,430
200006	Plestimografía Corporal Simple	3,404
200007	Plestimografía con Baby Plestimógrafo	3,523
200008	Plestimografía después de Broncodilatador	3,988
200010	Dilución de CO (DLCO)	3,670
200012	Espirometría durante el ejercicio	3,467
200014	Prueba de ejercicio cardiorespiratorio	3,103
200015	Prueba de esfuerzo	2,508
200025	Calorimetría en reposo	3,683
200026	Calorimetría en paciente ventilado	3,683
200029	Lavado de Nitrógeno	3,860
200032	Medición de presiones Pimax/Pemax	1,924
300000	INFECTOLOGÍA	
300001	Citomegalovirus-Cultivo de Tejidos	253
300004	Herpes-Cultivo de Tejidos	253
300009	Antigenemia pp65 para Citomegalovirus	1,102
300010	Prueba de Cultivo Convencional para Virus	1,435
300012	Prueba de Panel de Virus Respiratorio	1,211
300014	Estudio de Identificación Bacteriana	305
300015	Estudio de Serotipificación de Streptococcus Pneumoniae	144
300016	Estudio de Streptococcus a, b, c, g, f y h	140
300017	Estudio de Haemophilus Influenzae	157
	Por el método de Inmunofluorescencia Directa	
300019	Determinación de Antígeno con Anticuerpos Monoclonales Herpes Virus Tipo 1	438
300020	Determinación de Antígeno con Anticuerpos Monoclonales Herpes Virus Tipo 2	438
	Por el método de Aislamiento Viral	
300025	Echo	524
300026	Coxsackie	524
300027	Virus Sincicial Respiratorio	524
300028	Herpes	524
300029	Citomegalovirus	524
300030	Adenovirus	524
300031	P.P.D. (Purified Protein Derivative) Prueba para la Tuberculina o Reacción de Mantoux	334
300032	Vacuna Hepatitis "A" Pediátrica	414
300033	Vacuna Varicela	626
300034	Vacuna Neumococo 7V	1,356
300035	Vacuna Pentavalente (Acelular)	809
300036	Vacuna Neumococo 23V	318
300037	Vacuna Hepatitis "B" Pediátrica	215
300038	Vacuna Hepatitis "B" Adulto	331
300039	Vacuna Hepatitis "A" y "B"	919
300040	Aplicación de Vacuna Tétanos, Difteria (td)	42
300041	Vacuna Hexa Infarix (acelular)	965
400000	TERAPIA INTENSIVA	
400001	Monitoreo de Presión Intracraneana	4,443
400002	Traslado del Paciente Crítico (Interhospital)	2,371
400003	Gasometría	490



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
500000 CARDIOLOGÍA		
500001	Cateterismo Cardíaco diagnóstico	1,880
500002	Ecocardiograma transtorácico biplanar	724
500003	Cateterismo Cardíaco+Valvuloplastia	10,876
500004	Septostomía Atrial Médica Tipo Rashkind	7,252
500005	Cateterismo Cardíaco Derecho	1,777
500006	Cateterismo Cardíaco Izquierdo	2,371
500007	Colocación Marcapaso Transitorio	4,443
500009	Biopsia Miocárdica Trascaterismo	2,371
500010	Angioplastia Aórtica + Stent	6,541
500011	Cierre Trascaterismo de Conducto Arterioso con Resortes (Coils)	6,254
500013	Punción Pericárdica	6,081
500014	Septostomía Atrial con Navaja Tipo Park	8,888
500015	Registro Holter de 24 horas con Hospitalización	2,639
500016	Registro Holter de 24 horas sin Hospitalización	806
600000 NEFROLOGÍA		
600001	Programa de Control Posterior al Trasplante	1,900
600002	Programa Posterior a la Hemodiálisis	6,458
600003	Programa para Diálisis Peritoneal	2,471
600004	Consulta de Trasplante	1,089
600005	Consulta Urémico	1,089
600006	Consulta Nefrópata	1,089
600007	NA,K,CL,CA,P,MG,CO2 en Suero/Urinaris (Nefro)	218
600008	Urea, Creatinina (Nefro) Suero y Orina	724
600009	Examen General de Orina (Nefro)	218
600010	Osmolaridades (Nefro)	218
600013	Biopsia Renal Toma	2,089
600014	Bolsa de Liq para Diálisis 28 Bolsas Standard 2 lt	1,331
600015	Bolsa de Liq para Diálisis 28 Bolsas Standard 1 lt	876
600016	Cambio de Línea	164
600017	Diálisis Peritoneal Aguda	500
600018	Diálisis Peritoneal Crónica (Entrenamiento)	822
600019	Estudio de Donador	12,537
600020	Estudio Receptor	29,250
600021	Hemodiálisis	2,731
600022	Implantación de Catéter Tenckoff, 3 días de Hospitalización	500
600023	Instalación de Catéter Mahurkar	1,044
600024	Nefrectomía Unilateral o Bilateral	8,358
600025	Celularidades (Liq. Peritoneal)	218
600026	Retiro de Catéter	3,625
600027	Vías de Acceso Vascular: Aplicación de Catéter Permanente para Hemodiálisis	4,443
600029	Determinación de Sodio	168
600030	Determinación de Potasio	30
600037	Colocación Catéter Análisis Peritoneal	1,777
600038	Colocación Catéter Hemodiálisis	1,777
600039	Electrolitos Séricos	740
600040	Anestesia para aplicación de Catéter para Diálisis Peritoneal Aguda	8,887
700000 URGENCIAS		
700001	Estabilización y Observación (6 horas)	1,728
700002	Terapia Respiratoria (precio por sesión técnica)	291
700003	Ventilación Mecánica (por día)	1,482
700004	Cuna Térmica (por día)	1,089

Área Jurídica





ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
700005	Calor Radiante (por día)	1,089
700006	Gasometría (técnica)	364
700007	Transfusión de Tejido Hemático	364
700008	Punción Lumbar	364
700009	Reanimación Cardiopulmonar	1,815
700011	Venodisección	1,815
700012	Colocación de Catéter Venoso Central	2,175
700013	Arterioclisis	2,175
700014	Punción de Ventriculos Cerebrales	1,815
700015	Punción Articular	1,815
700016	Punción Peritoneal	1,815
700017	Drenaje Pleural con Sello de Agua	724
700018	Diálisis Peritoneal	724
700019	Transfusión de Tejido Hemático por Recambio	1,815
700020	Enema	291
700021	Sutura de Heridas en Cara	1,451
700022	Sutura de Heridas en Cuerpo (excepto cara)	579
700023	Intubación Traqueal	724
700024	Electrocardiograma	419
700025	Monitoreo Electrónico no invasivo de Signos Vitales	2,175
700026	Biopsia de Piel por Sacabocado (punch)	1,066
700027	Mascarilla para Ache	296
700028	Estudio del Paciente Intoxicado	2,964
700031	Onicografía	862
800000	NEONATOLOGÍA	
800001	Alimentación Parenteral por día	218
800002	Colocación de Sog a Derivación	364
800003	Colocación de Sonda Pleural con Sello de Agua	1,451
800004	Cpap Nasal o Nasofaríngeo	2,542
800005	Cuidados Personales de Enfermería (Enfermera Dedicada)	2,901
800006	Curación Diaria de Venodisección y Heridas	364
800007	Fisioterapia con Aspiración de Secreciones	724
800008	Fototerapia /Día	593
800009	Gasometría	724
800010	Incubadora de Aislamiento (Diaria) Crecimiento y Desarrollo	1,728
800011	Incubadora de Cuidados Intensivos (Diario)	1,900
800012	Incubadora de Cuidados Intermedios (Diario)	1,728
800013	Lavado Bronquial	724
800014	Monitorización Electrónica de Signos Vitales	364
800015	Oxigenoterapia con Casco Cefálico	1,089
800016	Salinoferesis	724
800017	Tomas de Destrostix, Billlabstix y Substancias Reductivas	364
800018	Venopunción para Instalación Vía Parenteral	364
800019	Venopunción para Toma de Muestras Sanguíneas	364
800020	Ventilación Asistida Mecánica	2,901
800021	Venoclisis	593
800023	Intubación Orotraqueal/Nasotraqueal	1,777
800024	Exanguíneo Transfusión	1,777
800025	Desfibrilación /Cardioversión	593
800026	Línea Arterial	1,777
800027	Monitoreo Avanzado/Día	2,371
800028	Alimentación por Sonda Orogástrica	11
800029	Administración de Medicamentos Vía Intravenosa (I. V.)	31
800030	Administración de Medicamentos Vía Intramuscular (I. M.)	31



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
800031	Administración de Medicamentos Vía Oral (V. O.)	31
800032	Medición de presión intravesical (Diario)	6,210
800033	Cuidados a Sonda Gastrostomía (Diario)	1,389
800034	Cuidados a Cánulas de Traqueostomía (Diario)	9,436
800035	Colocación de Sonda vesical (Diario)	532
800036	Ventilación de Alta Frecuencia (5 Días)	213,038
800037	Manejo de Óxido Nítrico (5 Días)	176,851
900000	HEMATO-ONCOLOGÍA	
900001	Electroforesis de Hemoglobina a PH 8.4	740
900002	Fijación y Saturación de Hierro del Suero	1,037
900003	Fragilidad Corpuscular de los Eritrocitos	889
900004	Trasplante de Médula Ósea	2,914,519
900005	Anticuerpos Antiplaquetas	2,979
900006	Criopreservación de Células Hematopoyéticas	13,987
900007	Detección de Traslocación ABL/BCR	4,533
900008	Detección de RNA de CMV por NASBA	4,356
900009	Diagnóstico de Adenovirus por PCR	6,212
900010	Diagnóstico de Hongos	8,946
900011	Fibrinógeno	393
900012	Inmunofenotipificación de Leucemias	4,113
900013	PCR para CMV en Leucocitos, Plasma y Orina	6,114
900014	Purga con Quimioterapia In vitro	107,474
900015	Quimerismo Cualitativo	4,586
900016	Detección de Células CD34+	404,866
900017	Subpoblación de Linfocitos	3,359
900018	Tiempo de Trombina (TT)	392
900019	Tiempo de Tromboplastina Parcial (TTP)	410
900020	Tipificación de HLA-A, B; DR	11,586
900021	Quimerismo Cuantitativo	6,448
900025	Biopsia de Médula Ósea	392
900026	Detección de Portadores de Hemofilia por Método de Biología Molecular	6,863
900027	Determinación de Activador Tisular del Plasminógeno (TPA)	970
900028	Determinación de Plasminógeno	694
900029	Determinación de Productos de Degradación de Fibrinógeno/Fibrina (PDF/pdf)	378
900030	Determinación de Cofactor de Ristocetina	1,383
900031	Ferritina	547
900032	Haptoglobina	619
900033	Hemoglobina Libre	254
900034	Hemosiderina Urinaria	307
900035	Inducción de Drepanocitos	90
900036	Lisis de Euglobulinas	226
900037	Medición de Inhibidores Antifactor VIII (Método Coagulométrico de Kasper)	1,356
900038	PCR para EBV (Ebstein Barr Virus)	1,460
900039	PCR para Herpes Virus	1,447
900040	PCR para Parvovirus B19	1,451
900041	Tinción de Hemosiderina en Médula Ósea	512
900042	Medición de Inhibidores Antifactor IX (Método Coagulométrico de Kasper)	2,013
900043	Cuantificación de Factor V	1,381
900044	Cuantificación de Factor VII	1,784
900045	Cuantificación de Factor X	1,232
900046	Cuantificación de Factor XII	1,383



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
900047	Aplicación Quimioterapia Intratecal	325
900048	Aplicación Quimioterapia Intravenosa A	3,625
900049	Biometría Hemática (Onco)	218
900050	Estudio Citológico de Líquido Cefalorraquídeo (Citocentrifugación)	218
900051	Tinción de Mieloperoxidasa	1,451
900052	Toma de Biopsia de Médula Ósea	593
900058	Estudio de Médula Ósea por Aspiración	1,185
900059	Dosificación de Fibrinógeno (método de quick)	740
900060	Prueba de Generación de Tromboplastia (biggs)	1,777
900061	Dosificación de Factor VIII	740
900062	Dosificación de Factor IX	740
900063	Dosificación de Factor X	740
900064	Biopsia de Músculos	4,443
900065	Estudio Transoperatorio por Congelación	4,443
900066	Reacción en Cadena de la Polimerasa en Células y Tejidos	4,443
900067	Hibridación In Situ (por sonda)	2,371
900068	Hibridación In Situ por Fluorescencia (fish)	2,371
900069	Reacción en Cadena de la Polimerasa In Situ	4,443
900071	Bloqueos Neurolíticos con Fluoroscopia	7,407
900072	Bloqueos Terapéuticos	2,964
900073	Sedación/Relajación para/Procedimientos Menores	444
900075	Anticuerpos Antinucleares (Inmunofluorescencia)	593
900076	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrófilos	593
900077	Células Le	296
900078	Reacción en Cadena de la Polimerasa para Giardialambliia Materia Fecal	7,407
900079	Reacción en Cadena de la Polimerasa para Cisticercos en Sangre Líquido Cefalorraquídeo	7,407
900080	Investigación de Bacterias y Parásitos en Materia Fecal	7,407
900081	Investigación de Bacterias y Parásitos en Sangre	7,407
900082	Investigación de Bacterias y Parásitos en Líquido Cefalorraquídeo	7,407
900083	Aspirado de Médula Ósea	1,346
900084	Tinción de Wright	30
900085	Tinciones de Enolasas	52
900086	Anticuerpos Monoclonales	2,155
900087	Toma de Muestra de Sangre para Aislar DNA	90
900088	Búsqueda Linfocitos Vacuolares (Frotis en Sangre Periférica)	208
900089	Urea y Creatinina en Suero y Orina	667
900091	Abordar Orbitario	18,849
1000000	GASTROENTEROLOGÍA Y NUTRICIÓN	
1000001	Actividad Triptica	63
1000002	D/Xilosa	211
1000003	Balace Nitrogenado	419
1000004	Balace de Grasas	333
1000005	Anticuerpos anti saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA IgG)	727
1000006	Anticuerpos anti saccharomyces cerevisiae IgA (ASCA IgA)	727
1000007	Anticuerpo anti-LKM	806
1000008	Electrolitos en Sudor	83
1000009	Tinción de Sudan III	334
1000010	Anticuerpos anti endomisio IgG	807
1000011	Anticuerpos anti endomisio IgA	807
1000012	Determinación de Sustancias No Reductoras en Heces	90
1000013	Anticuerpos anti-citoplasma del Neutrófilo (ANCA)	620


Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1000014	Esofagogastro Duodenoscopia con Biopsias en Quirófano	7,153
1000015	Anticuerpos anti transglutaminasa IgA (TGA IgA)	727
1000016	Biopsia Hepática por Punción con Anestesia	5,646
1000017	Anticuerpos P-Ribosomal (Elisa)	806
1000018	Manometría Ano-Rectal	934
1000019	Manometría Esofágica	1,017
1000022	Monitoreo PH Esofágico de 24 Horas (PHMetria)	5,261
1000023	Biopsia de Recto por Succión	2,828
1000024	Urea espirada con C ¹³ para detección de Helicobacter pylori	1,960
1000025	Antígeno fecal para diagnóstico de Helicobacter Pylori con anticuerpos monoclonales (Elisa)	1,330
1000026	Prueba de elastasa pancreatica fecal (Elisa)	1,008
1000027	Calprotectina fecal	2,141
1000028	Depuración de Alfa 1 Antitripsina	2,010
1000029	Galactosa Total	2,461
1000030	Lipasa ácida lisosomal	2,754
1100000	GENÉTICA	
1100001	Consejo Genético (Consulta Subsecuente)	724
1100002	Consejo Genético (Primera Entrevista)	1,451
1100003	Estudio Cromosómico o Cariotipo	944
1100005	Tamiz metabólico en orina	347
1100006	FISH Fluorescencia por hibridación in situ del 22q11	3,192
1200000	NEUROLOGÍA	
1200001	Electroencefalograma	787
1200002	Vídeo Electroencefalograma (2 Horas)	1,442
1200003	Estudio de vídeo Electroencefalográfico de 24 hrs	11,170
1300000	PSIQUIATRÍA	
1300001	Evaluación Gesell	1,475
1300003	Prueba de Bayley	279
1300004	Consulta subsecuente	262
1300005	Estudio Psicométrico	1,342
1300006	Consulta de Ingreso 1a. Vez (Establecer Procedimiento de Diagnóstico Psicológico)	140
1300007	Terapia Familiar	253
1300008	Terapia Grupal	892
1300009	Terapia Individual	106
1300010	Entrevista de evaluación del funcionamiento familiar y aplicación de pruebas psicométricas	540
1400000	MEDICINA DEL ADOLESCENTE	
1400002	Ginecología Consulta	706
1400003	Clínica de Mama	430
1400010	Clínica de Prevención del Maltrato de Abuso Sexual Infantil (Atención Médica)	803
1400017	Aplicación de Pruebas Psicológicas	6,398
1400018	Clínica de trastornos de la alimentación	4,233
1500000	ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA	
1500001	Pruebas Cutáneas a Inhalantes (Rutina)	315
1500002	Prueba Cutánea a Alimentos (Rutina)	211
1500003	Pruebas Cutáneas con diferentes Alergenos	125
1500005	Hiposensibilización	295
1500006	Hiposensibilizaciones (de 6 a 10 Alergenos)	444
1500007	Equipo de Emergencia (Hiposensibilización)	5
1500008	Aplicación de inmunoterapia por primera vez	2,641
1500009	Aplicación de inmunoterapia a pacientes subsecuentes	772



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1500011	Reposición de Inmunoterapia	2,153
1500012	Pruebas Cutáneas Prick to Prick	736
1500014	Pruebas de Parche a Alimentos	527
1600000	ENDOCRINOLOGÍA	
1600001	Citología Vaginal	83
1600002	Determinación de Cortisol Sérico	920
1600003	Determinación de Hemoglobina Glucosilada	83
1600004	Determinación de Testosterona Sérica	125
1600005	Determinación de acth una muestra	920
1600006	Determinación Hormona de Crecimiento Sérica	364
1600007	Determinación de Hormona Foliculo Estimulante Sérica (FSH)	125
1600008	Determinación de Hormona Luteinizante Sérica	125
1600009	Perfil Tiroideo	1,542
1600010	Prueba de estimulación con análogo de GnRH sin medicamento	295
1600011	Prueba de Inhibición con Dexametasona	211
1600012	Determinación de IGF-1 Sérica	593
1600013	Prueba de Inhibición de Hormona de Crecimiento con Glucosa	2,964
1600014	Estradiol	442
1600015	Determinación de Progesterona Sérica	549
1600016	Determinación de Prolactina Sérica	459
1600017	Microalbuminuria	460
1600018	Determinación de Peptido C Sérico	265
1600019	Determinación de Insulina Sérica	181
1600020	Curva de Hormona de Crecimiento con doble estímulo	1,076
1600021	Determinación de Androstenediona Sérica	639
1600022	Determinación de Dehidroepiandrosterona-Sulfato (DHEAS) Sérica	411
1600024	Determinación de IGFBP3 Sérica	920
1600027	Determinación de PTH Sérica	920
1700000	REHABILITACIÓN	
1700001	Electromiografía y velocidad de conducción motora y sensorial	1,332
1700002	Registro Neurofisiológico Transoperatorio (por Hora)	1,701
1700003	Potenciales Somatosensoriales	1,132
1700004	Electroterapia	241
1700005	Hidroterapia	241
1700006	Ejercicios Funcionales	241
1700007	Ejercicios Musculares y Articulares	241
1700008	Neurodesarrollo	241
1700009	Actividades de la vida diaria	241
1700011	Ortesis (Elaboración de Férulas)	673
1800000	AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	
1800001	Adaptación de Auxiliar Auditivo	724
1800002	Electronistagmografía	1,482
1800003	Valoración foniatría 1ra. Vez	239
1800004	Tamiz Auditivo Neonatal	133
1800005	Estudio de Potenciales Evocados Auditivos	889
1800006	Estudio de Timpanograma o Impedanciometría	724
1800007	Nasofaringoscopia	1,089
1800008	Terapia de Lenguaje	162
1800009	Estudio Audiológico Integral Dx, Oído Medio (Consulta Médica, Audiometría Tonal y Logaudiometría)	1,132
1800010	Emisiones Otoacústicas	1,483
1800011	Impedanciometría Alta Frecuencia	944
1800012	Estudio Electrooculografía	926



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1800013	Estudio de Potenciales Estado Estable	1,690
1800015	Análisis Acústico de la Voz	850
1800016	Aplicación de Batería de Pruebas de Discriminación Auditiva	375
1800017	Mapeo de Implante Coclear	459
1800018	Audiometría de Alta Frecuencia	319
1800019	Evaluación Fibroscópica de la Deglución	533
1800020	Pruebas de Función Tubaria	181
1800021	Consulta de Otonевurología	239
1900000	TRASPLANTES	
1900001	Trasplante de Hígado	551,394
1900002	Autotrasplante Renal	26,325
1900003	Trasplante Renal (Incluye Nefrectomía Donador)	435,108
1900004	Hepatectomía parcial, Biopsia hepática	4,180
1900005	Colecistectomía, Kasai	8,358
1900006	Derivación Bilio-digestiva	4,180
1900007	Hemioplastia Inguinal Unilateral	4,180
1900008	Hemioplastia Umbilical	4,180
1900009	Quiste Idiopático de Coledoco	12,537
1900010	Operación Kasai	11,700
1900011	Pancreatectomía	11,700
1900012	Biopsia Renal	4,618
1900013	Biopsia Hepática	4,792
2000000	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
2000001	Curación Mayor de Piel	7,252
2000002	Curación Menor de Piel	1,815
2000003	Biopsia Cutánea Excisional en Cara	419
2000004	Blefarorrafia (Sutura Herida de Párpado)	7,252
2000005	Cambio de Curación en Cirugía Reconstructiva	211
2000006	Cirugía de Heridas Penetrantes en Cavidad Bucal	627
2000007	Cirugía de Labio Bilateral	18,131
2000008	Cirugía de Labio Unilateral	14,505
2000009	Cirugía de Paladar y Bilateral	18,131
2000010	Colgajo Faringeo	14,505
2000011	Corrección Cicatriz Retráctil Hueco Po-Pliteo (Bilateral)	36,259
2000013	Corrección Coloboma Palpebral	2,089
2000014	Corrección Scalp (Denudación de Cráneo)	419
2000015	Correcciones Secundarias	7,252
2000016	Corrección de Ala Nasal y Bermellón	10,876
2000017	Corrección Cicatriz Bilateral en Labio Superior	10,876
2000018	Curación de Quemaduras	211
2000019	Curación Herida Quirúrgica retirar puntos sutura	211
2000020	Debridación de Absceso en Cara	419
2000021	Exclusión de Quistes	627
2000022	Extracción de Tumores Benignos en Párpado	627
2000023	Faringoplastia	10,876
2000024	Injerto Cutáneo Libre Chico	419
2000025	Injerto Cutáneo Libre Grande	1,254
2000026	Injerto Cutáneo Libre Mediano	837
2000027	Injerto de Piel en Cráneo, Reconstrucción Mayor	2,506
2000028	Mamoplastia Reconstructiva con Implante + Costo	2,506
2000029	Mastectomía de Ginecomastia (Unilateral)	2,089
2000030	Mastectomía por Ginecomastia (Bilateral)	4,180
2000031	Nariz Fracturada Reconstrucción Inmediata	2,089
2000032	Nariz Fracturada Reconstrucción Secundaria	2,715
2000033	Cirugía General Onfalocelo Gran Cierre con Plastia de Colgajos	29,006



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2000034	Plastía de Pabellón Auricular cada Tiempo	14,505
2000035	Plastía de Región Inguino-Abdominal	21,755
2000036	Plastía Reconstructiva Frenillo Lingual bajo Anestesia	10,876
2000037	Reconstrucción Cubierta Cutánea toda la Mano	36,259
2000038	Reconstrucción de Cara por Heridas Mayores	2,506
2000039	Reconstrucción de Cara por Heridas Menores	837
2000040	Reconstrucción de Cejas	837
2000041	Reconstrucción de Cobertura Cutánea del Pene	21,755
2000042	Reconstrucción de Cubierta Cutánea 4 Dedos	3,343
2000043	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 5 Dedos	4,180
2000044	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 3 Dedos	2,506
2000045	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 2 Dedos	1,671
2000046	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 1 Dedo	837
2000047	Reconstrucción de Orejas Prominentes (Bilateral)	18,131
2000048	Reconstrucción de Orejas Prominentes (Unilateral)	10,876
2000049	Reconstrucción de Vagina con Molde de Plástico	36,259
2000050	Reconstrucción Menor o Subtotal de Vagina	1,254
2000051	Reconstrucción Total de Pene (cada tiempo Quirúrgico)	18,131
2000052	Resección Cicatriz Grande en Cara (8 a 15 cm.)	7,252
2000053	Resección Cicatriz Mediana en Cara (6 cm.)	3,625
2000054	Resección de Lipoma Chico en Cara	3,625
2000055	Resección de Lipoma Grande en Cara	5,800
2000056	Resección de Nevo Chico en Cara	2,175
2000057	Resección Nevo Gigante en Cara con Injerto en Piel	10,876
2000058	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) de 5 cm.	333
2000059	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) 3 cm.	211
2000060	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) 10 cm.	627
2000061	Úlcera Chicas y por Presión Tratamiento Cirugía Plástica	14,505
2000062	Úlcera Grande por Presión Corregidas Colgajo Cutáneo	36,259
2000063	Cirugía Cráneo Facial	40,392
2000064	Injerto Alveolar Bilateral	16,159
2000065	Injerto Óseo Alveolar Unilateral	10,772
2000066	Nevo Gigante de Sección Parcial	13,463
2000067	Nevo Gigante Resección Múltiple /Uso Exp.	13,463
2000068	Rinoplastía Correctivas Seca LP4	18,849
2000069	Rinoplastía Reconstructiva	18,849
2000070	Rinoplastía Reconstructivos C/Micro Cirugía	40,392
2000071	Reconstrucción de Vagina C/Piel	2,691
2000072	Reconstrucción de Vagina con Amnios	21,542
2000073	Expansión Tisular	6,663
2000074	Medialización de órbitas	10,945
2000075	Trasplante de tejido graso corrección de linfedema	2,385
2000076	Colocación de Distractores	4,027
2000077	Dermolipectomía	8,032
2000078	Liposucción	5,184
2000079	Prótesis para Mama, Glúteos y Pierna	5,672
2000080	Cirugía de tumores	12,574
2000081	Cirugía de mano	5,986
2000082	Trasplante de tejidos con microcirugía vascular	22,045
2000083	Avance Craneofacial	55,912
2000084	Avance Fronto Orbitario	55,656
2000085	Corrección de Prognatismo	45,287
2000086	Corticotomía Maxilar	44,771
2000087	Distracción Tercio Medio Facial	46,732
2000088	Lefort I	44,901



Area Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2000089	Lefort III	51,690
2100000	ORTOPEDIA	
2100001	Bota Corta Bilateral	724
2100002	Bota Corta Unilateral	333
2100003	Bota Larga Bilateral	760
2100004	Bota Larga Unilateral	333
2100005	Calot	83
2100006	Calot Completo	103
2100007	Corset Corto	91
2100008	Férula Brazo Corto	33
2100009	Férula Brazo, Largo	51
2100010	Tubo en miembro (o extremidad inferior)	63
2100011	Yeso Circular en miembro superior Corto	51
2100012	Yeso Circular en miembro superior Largo	63
2100013	Yeso Rana	83
2100014	Abordaje Anterior de Columna	8,358
2100015	Amputación	3,762
2100016	Artrodesis Rodilla	4,180
2100017	Artrodesis Cadera	4,180
2100018	Artrodesis Columna (Harrington)	8,358
2100019	Artrodesis de Hombro	4,180
2100020	Artrodesis Muñeca	1,671
2100021	Artrotomía Rodilla	1,254
2100022	Artrotomía	1,880
2100023	Biopsia (Según Región)	1,462
2100024	Capsulotomía Posterior Rodilla Unilateral	1,880
2100025	Capsulotomía Posterior Rodilla Bilateral	3,762
2100026	Cotiloplastía tipo Staheli y/o Michel-Salmón	8,358
2100027	Cotiloplastía de Repisa	21,755
2100028	Desarticulación Cadera y Hombro	6,269
2100029	Desarticulación	4,180
2100030	Diafistectomía	6,269
2100031	Egger Bilateral	4,345
2100032	Egger Unilateral	1,880
2100033	Elongación de Soloe y Gemelos y Capsulotomía Posterior	2,925
2100034	Elongación Ósea de miembro superior o inferior	10,446
2100035	Estímulos Crecimiento	1,044
2100036	Extracción Clavo	1,254
2100037	Fasciotomía Alta y Baja Bilateral	4,180
2100038	Fasciotomía Alta y Baja Unilateral	2,089
2100039	Fasciotomía Plantar Bilateral	1,671
2100040	Fasciotomía Plantar Unilateral	837
2100041	Fractura Compleja Tratada por Cirugía	1,880
2100042	Fractura Cuello Fémur	4,180
2100043	Fractura Expuesta Tratada con Lavado Quirúrgico	1,254
2100044	Fractura Expuesta	1,671
2100045	Manipulación Fractura	838
2100046	Manipulación Luxación Congénita Cadera	1,462
2100047	Neuromiotomía de Adductores Bilaterales	3,762
2100048	Neuromiotomía de Adductores Unilaterales	1,880
2100049	Osteostomía en General	2,297
2100050	Otras Osteotomías de Femur Subtrocantericas	9,605
2100051	Osteotomía Iliaca	8,358
2100052	Osteotomía Iliaca Cadera Bilateral	8,358
2100053	Osteotomía Rotación Tibia Bilateral	3,343

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2100054	Osteotomía Rotación Tibia Unilateral	1,880
2100055	Osteotomía Supracondílica Bilateral	4,180
2100056	Osteotomía Supracondílica Unilateral	2,089
2100057	Panastragalodesis Bilateral	7,520
2100058	Panastragalodesis Unilateral	2,089
2100060	Polidactilia Bilateral (Resección Dedos Supernumerarios)	2,925
2100061	Polidactilia Unilateral (Resección)	1,462
2100062	Sindactilia 1 Espacio Interdigital	1,671
2100063	Sindactilia 2 Espacios Interdigitales	3,343
2100066	Tarsectomía	3,343
2100067	Tibial Anterior Borde Externo Bilateral	3,762
2100068	Tibial Anterior Borde Externo Unilateral	1,880
2100069	Transposición Tendones Extensores (Corsijones) Bilaterales	3,343
2100070	Transposición Tendones Extensores (Corsijones) Unilaterales	1,671
2100071	Triple Artrodesis Bilateral	4,180
2100072	Triple Artrodesis Unilateral	2,089
2100073	Fractura Cerrada Tratada por Manipulación	1,254
2100074	Zetoplastia Mano (Según Grado de Dificultad)	3,263
2100075	Col. de Férulas de Yeso en Extremidades	1,482
2100076	Artroplastia Total de Cadera	8,358
2100077	Secuestromía	3,495
2100078	Tenorrafia	3,485
2100079	Óseo para mano injerto	7,859
2100080	Astragalectomía	3,661
2100081	Liberación Posteromedial	3,548
2100082	Enclavijamiento Femoral	3,723
2100083	Revisiones Quirúrgicas	3,419
2100084	Desperitización	3,411
2100085	Grice	3,476
2100086	Epifiodesis	3,490
2100087	Osteotomía plano oblicua	3,828
2200000	NEUROCIRUGÍA	
2200001	Avance Craneofacial	4,354
2200002	Avance Fronto-Orbitario Bilateral	3,046
2200003	Avance Fronto-Orbitario Unilateral	2,175
2200004	Callosotomía	3,046
2200005	Cirugía Infratentorial Craneotomía Malformación Arteriovenosa	13,053
2200006	Cirugía Infratentorial Craneotomía Granuloma	4,354
2200007	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Absceso	4,354
2200008	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Cisticercosis	4,354
2200009	Cirugía Infratentorial Craneotomía Aneurisma	13,053
2200010	Cirugía Infratentorial Craneotomía Tumor	13,053
2200011	Cirugía Supratentorial Craneotomía Malformación Arteriovenosa (MAV)	13,053
2200012	Cirugía Supratentorial Craneotomía Cisticercosis	3,481
2200013	Cirugía Supratentorial Craneotomía Granuloma	3,481
2200014	Cirugía Supratentorial Craneotomía Absceso	18,854
2200015	Cirugía Supratentorial Craneotomía Aneurisma	8,701
2200016	Cirugía Supratentorial Craneotomía Tumor	6,528
2200017	Cirugía de Epilepsia	8,701
2200018	Cirugía Esteroataxica Infratentorial	8,701
2200019	Cirugía Esteroataxica Supratentorial	8,701
2200020	Craneoplastia	7,520
2200022	Craneotomía de Tumor Óseo	6,269
2200023	Curación de Herida Quirúrgica (paciente externo)	1,451



Área Jurídica



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2200024	Derivación Ventricular al Exterior	436
2200025	Derivación Ventricular al Peritoneo	2,607
2200026	Derivación Ventrículo Atrial	2,607
2200027	Elevación de Hundimiento Craneano	2,607
2200028	Encefalocele Frontonasal	3,481
2200029	Encefalocele Occipital	3,481
2200030	Esquirlectomía	3,481
2200031	Hematoma Extradural	3,915
2200032	Hematoma Parenquimatoso	3,915
2200033	Hematoma Subdural	3,915
2200034	Hemisferectomía	8,701
2200035	Laminectomía Descompresiva	6,528
2200036	Laminectomía Tumor Extramedular	1,089
2200037	Laminectomía Tumor Intrarraquídeo Extradural	6,528
2200038	Laminectomía Tumor Intrarraquídeo Intradural	107
2200039	Laminectomía Tumor Intraquídeo Intramedular	107
2200040	Laminectomía-Rizotomía 1 Segmento	4,354
2200041	Laminectomía-Rizotomía 3 Segmentos	6,528
2200042	Malformación Arteriovenosa Intrarraquídea	8,701
2200043	Morcelación 2 Suturas	4,354
2200044	Morcelación Sinostosis Craneana	6,528
2200045	Morcelación 1 Sutura	4,354
2200046	Plastia Meningocele Craneano	4,180
2200047	Plastia Meningocele Lumbar	3,481
2200048	Plastia Meningocele Sacro	3,481
2200049	Plastia Meningocele Torácico	3,481
2200050	Plastia Mielomeningocele Cervical	3,481
2200051	Plastia Mielomeningocele Lumbar	3,481
2200052	Plastia Mielomeningocele Sacro	3,481
2200053	Plastia Mielomeningocele Torácico	3,481
2200054	Punción Biopsia	8,701
2200055	Punción Quiste	8,701
2200056	Punción Subdural	436
2200057	Punción Ventricular	436
2200058	Quiste Dermóide Fontanelar	2,175
2200059	Quiste Pilonidal	10,446
2200060	Retiro de Puntos de Sutura (paciente externo)	1,451
2200061	Seno Dermóide Craneano	868
2200062	Seno Dermóide Epidural	3,481
2200063	Seno Dermóide Espinal	6,528
2200064	Seno Dermóide Intracerebral	8,701
2200065	Seno Dermóide Intrarraquídeo Extradural	107
2200066	Seno Dermóide Intrarraquídeo Intradural	6,528
2200067	Seno Dermóide Intrarraquídeo Intramedular	107
2200068	Seno Dermóide Subcutáneo	1,308
2200069	Seno Dermóide Subdural	3,481
2200070	Topectomía	8,701
2200071	Colocación de Monitor de Presión Intracraneal	5,386
2200072	Craneotomía para Drenaje de Hematoma	26,930
2200073	Fenestración en Hidrocefalia Tabicada	26,930
2200074	Descompresión de Fosa Posterior	32,313
2200075	Derivación Cisto-Peritoneal	16,159
2200076	Derivación Subduperitoneal	16,159
2200077	Craneoplastia con Desdoblamiento Diploico	26,930
2200078	Drenaje de Absceso por Punción	10,772

Area Jurídica



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2200079	Plastia de Quiste Lepto Meningeo	18,849
2200080	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Malformación Arterio Venosa (MAV)	38,845
2200081	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Granuloma	38,165
2200082	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Absceso	38,681
2200083	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Cisticercosis	38,165
2200084	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Aneurisma	39,204
2200085	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Tumor	39,723
2200086	Craneotomía Descompresiva por Trasposición Ósea	32,271
2200087	Dissección Subpial	23,785
2200088	Foquetomía	37,768
2200089	Encefalocele Frontoetmoidonasal	38,681
2200090	Encefalocele Frontoetmoidorbitario Nasal	38,681
2200091	Laminotomía Descompresiva	38,201
2200092	Laminotomía Tumor Extramedular	38,201
2200093	Laminotomía Tumor intrarraquídeo Extradural	38,201
2200094	Laminotomía Tumor intrarraquídeo Intradural	38,201
2200095	Laminotomía Tumor intrarraquídeo Intramedular	38,201
2200096	Laminotomía por Malformación Arterio Venosa Medular	52,267
2200097	Laminectomía por Malformación Arterio Venosa Medular	52,267
2200098	Tercer Ventriculostomía Vía Endoscópica	17,543
2200099	Marsupialización Quiste Aracnóideo Vía Endoscopia	25,010
2200100	Marsupialización Quiste Aracnóideo Vía Craneotomía	32,070
2200101	Desanclaje Medular	34,472
2200102	Desanclaje Medular con Plastia Dural	34,989
2200103	Desanclaje Medular con Plastia de Heteroinjerto Dural	34,989
2200104	Cirugía Infratentorial Craneotomía con Plastia Dural con Heteroinjerto Descompresiva	36,141
2200105	Cirugía Infratentorial Craneotomía con Plastia Dural con Holoinjerto Descompresiva	36,075
2200106	Craniectomía para Drenaje de Hematoma	27,977
2200107	Plastia Lipomielomeningocele	33,954
2200108	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular	33,954
2200109	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular y Plastia Dural con Holoinjerto	33,954
2200110	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular y Plastia Dural con Heteroinjerto	33,954
2200111	Colocación de Válvula Ventriculo Peritoneal	17,543
2200112	Remodelación Craneal	32,434
2200113	Discoidectomía	18,849
2300000 UROLOGÍA Y GINECOLOGÍA		
2300003	Cistostomía	21,124
2300004	Urodinamia	1,630
2300005	Cistectomía con Ureterostomía	26,325
2300006	Cura Operatoria de Fistulas	22,981
2300007	Cura Quirúrgica de Ureterocele (Quirúrgica)	22,144
2300009	Extrofia Vesical	8,358
2300010	Diverticulectomía Vesical	21,308
2300013	Extracción de Cuerpos Extraños de la Vejiga	19,223
2300014	Fistula Vesicula Cutánea (cierre)	22,144
2300017	Litiasis de Uretero Extracción Endoscópica	21,308
2300018	Litiasis Vesical Extracción Cistostomía	22,144
2300020	Nefrectomía	26,742
2300021	Meatotomía	18,387
2300024	Tratamiento Quirúrgico de Quistes de Riñón	21,308



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2300028	Uretrotomía Interna con cuchillo frío	22,144
2300029	Ureterectomía Secundaria o Nefrectomía	22,981
2300030	Varicocele	22,145
2300033	Nefrolitotomía	23,400
2300034	Nefrostomía	21,308
2300035	Orquidectomía Unilateral	19,932
2300036	Orquidectomía Bilateral	22,144
2300040	Cistoplastia	27,160
2300041	Ureterostomía Cutánea	22,144
2300042	Uretero-Uretero Anastomosis	24,234
2300044	Reimplante Ureterovesical Bilateral	27,160
2300045	Endoscopia Urológica	8,358
2300046	Hipospadias	22,981
2300047	Cistoscopia	9,189
2300049	Meatoplastia	7,407
2300050	Cistolitotomía	7,407
2300053	Aumento de Vejiga	38,508
2300054	Destechamiento de Ureterocele	2,129
2300055	Divertículo Uretral	14,810
2300056	Seno Urogenital	20,734
2300057	Vaginoplastia	35,544
2300058	Resección de Valvas	29,621
2300059	Cistotomía por Punción	14,810
2300060	Pielografía Ascendente	10,365
2300061	Dilatación de Uretra	112
2300062	Urografía Excretora	678
2300064	Flujometría	67
2300065	Sección de Anillo Uretral	2,265
2300067	Nefrectomía Laparoscópica	2,066
2300068	Biopsia Uretral para Ingeniería	1,535
2300069	Biopsia Vesical para Ingeniería Tisular	1,533
2300070	Conducto Continente	1,932
2300071	Gonadectomía Laparoscópica	793
2300072	Inyección de Macroplastic en Reflujo Vesico Ureteral	4,364
2300076	Mitrofanoff (Tubo continente)	1,170
2300077	Ureteroplastia con Ingeniería de Tejidos	13,621
2300078	Uretroplastia con Ingeniería de Tejidos	13,522
2300079	Vaginoplastia con Ingeniería de Tejidos	13,322
2400000	OFTALMOLOGÍA	
2400001	Cirugía de biopsia conjuntival	1,482
2400002	Cirugía de biopsia orbitaria	1,482
2400003	Vitrectomía Anterior	7,407
2400004	Vitrectomía Posterior	7,407
2400005	Cirugía de catarata con implante de lente intraocular	10,365
2400006	Conjuntivodacriocistorinostomía	7,407
2400008	Debridar Absceso Orbitario	1,482
2400009	Debridar Absceso Lagrimal	1,482
2400010	Resección de Fistula Lagrimal	2,221
2400012	Cirugía de retina con aplicación de crioterapia	4,443
2400013	Ultrasonido	889
2400015	Cirugía de estrabismo aplicación de toxina botulinica	5,924
2400016	Injerto de Fascia lata	7,996
2400017	Corrección de Estrabismo Paralítico III, IV y VI Pares Craneales	7,407
2400018	Corrección de Estrabismo Nistagmo	5,924
2400019	Cirugía de Catarata Traumática Complicada	10,365

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2400020	Córnea Cirugía Mayor Microcirugía recubrimiento Corneal Parcial y Total	7,407
2400022	Queratectomía	10,365
2400023	Trasplante de córnea	14,810
2400025	Córnea Cirugía mayor microcirugía queratoplastia laminar periférica	7,407
2400026	Párpados Traumatología Heridas Superficiales y Profundas	7,407
2400027	Párpados Traumatología Heridas con Fracturas	10,365
2400028	Párpados Traumatología Heridas Vías Lagrimales	10,365
2400030	Conjuntiva Cirugía Mayor con Injerto de Mucosa	4,443
2400031	Conjuntiva Cirugía Mayor Plástica Injerto de Piel y Mucosa	4,443
2400033	Implante válvula ahmed	10,365
2400034	Glaucoma Ciclocricio	7,407
2400036	Toma de Biopsia Piel de Párpados	1,482
2400037	Retinoblastoma (Laser ocular)	16,096
2400038	Retinopatía del Prematuro (Laser ocular)	8,406
2400040	Blefaroplastia bilateral	1,880
2400041	Cirugía de párpados blefaroplastia (cada lado)	1,254
2400042	Cantoplastia	627
2400043	Cirugía de párpados tarsorrafia	627
2400046	Cirugía de Heridas Penetrantes con/Cuerpos Extraños	2,506
2400047	Cirugía de Triquisis (cirugía menor de párpados)	11,395
2400048	Cirugía de párpados corrección de colobomas	3,762
2400049	Corrección de Epicanto (cirugía párpados)	9,499
2400050	Corrección Desprendimiento Retina (cirugía de retina)	3,762
2400051	Cirugía de párpados corrección de ectropión	2,506
2400052	Corrección del Entropión (cirugía párpados)	2,506
2400053	Cirugía de estrabismo dos ojos	3,762
2400054	Cirugía de estrabismo un ojo	2,506
2400055	Corrección de Simblefaron (Cirugía de Conjuntivas)	2,506
2400056	Dacriocistorrinostomía (cirugía vías lagrimales)	2,506
2400058	Enucleación	2,297
2400059	Cirugía de excenteración orbitaria	2,089
2400061	Extracción de Catarata Congénita Unilateral	2,089
2400062	Extracción de Cuerpos Extraños no Penetrantes	378
2400063	Cirugía de escisión de tumores palpebrales	2,925
2400066	Heridas Penetrantes en conjuntiva sin cuerpos extraños	2,506
2400072	Plastias Orbitales	2,925
2400073	Plastias Palpebrales	2,925
2400077	Cirugía de dacriointubación de vías lagrimales	1,004
2400078	Cirugía de sondeo de vías lagrimales	378
2400079	Trabeculotomía o trabeculectomía	2,506
2400080	Tumores Palpebrales Mayores	3,762
2400082	Fotografía Fondo de Ojo con Anestesia	211
2400083	Exploración Bajo Anestesia de fondo de ojo	253
2400084	Estudio Glaucoma con Anestesia	253
2500000 OTORRINOLARINGOLOGÍA		
2500001	Adenoidectomía	4,180
2500002	Amigdalectomía	2,089
2500003	Anastomosis de Nervio Facial	3,797
2500004	Antrostomía Endonasal Maxilar	1,671
2500005	Turbinoplastia	3,343
2500006	Cierre de Fístula Post-Traumática de Líquido Cefalorraquídeo	65,265
2500007	Cierre de Perforaciones Septales	16,716



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2500008	Colocación de Mopp en Conducto Auditivo Externo	419
2500009	Colocación de Tubos de Ventilación	4,180
2500010	Corrección Quirúrgica de Atresia de Coanas	25,069
2500011	Descompresión del Nerviofacial	6,269
2500012	Drenaje de Absceso (Periamigdalino, Retrofaringeo)	6,269
2500013	Drenaje de Absceso Subperiostico Retroauricular	4,180
2500014	Drenaje de Hematoma Auricular	4,180
2500015	Drenaje de Hematomas y Abscesos Septales	5,697
2500016	Estapedectomía	5,697
2500017	Extirpación de Cuerpos Extraños en Faringe	2,089
2500018	Extracción Cuerpo Extraño en Oído	627
2500019	Extracción de Cuerpos Extraños en Laringe	5,697
2500020	Extracción Cuerpo Extraño en Nariz	2,089
2500021	Interconsulta Extrahospitalaria	1,044
2500022	Laringoscopia Directa	3,135
2500023	Laringoscopia Endoscópica	1,671
2500024	Lavado de Oídos	566
2500025	Marsupialización de Ranula	7,599
2500026	Mastoidectomía (Simple, Radical y Rad. Modif.)	22,790
2500027	Material Curación Cirugía de Oído	419
2500028	Material Curación Cirugía de Nariz	284
2500029	Meatoconchoplastia	7,599
2500030	Meatoplastia	5,697
2500031	Miringotomía	379
2500032	Polipectomía	7,599
2500033	Reducción Cerrada de Fracturas Nasales	8,358
2500034	Reemplazo Total o Parcial de Cadena Osicular	22,790
2500035	Resección Angiofibroma Nasofaringeo Juvenil	9,499
2500036	Resección de Nódulos y Pólipos	8,358
2500037	Resección de Papiomas	8,358
2500038	Resección de Quistes en Maxilar Vía Caldwell-luc	3,343
2500039	Resección de Pólipo Antro-Coanal	9,499
2500040	Rinoplastia	10,638
2500041	Septoplastia	1,709
2500042	Taponamientos Nasales Anterior y Posterior	2,850
2500043	Timpanocentesis y Toma de Muestra Cultivo	837
2500044	Timpanoplastia	5,697
2500045	Timpanotomía Exploradora	11,395
2500046	Toma de Biopsia en Nariz	1,900
2500047	Toma de Biopsia en Mucosa Oral y Faringe	1,709
2500048	Tomas de Biopsia Laringea	2,850
2500049	Cirugía de Implante Coclear (Sin el Sistema de Implante Coclear)	33,244
2500050	Laringotraqueoplastia	13,177
2500051	Implante auditivo osteointegrado o BAHA	13,003
2600000	ESTOMATOLOGÍA	
2600001	Extracción de diente deciduo por vía alveolar	758
2600002	Enucleación de Gérmenes Dentarios	1,331
2600003	Extracción de diente retenido	1,900
2600004	Exposición quirúrgica de diente retenido	1,331
2600006	Reposición Quirúrgica de Diente Retenido	1,331
2600007	Trasplante Dentario	2,659
2600008	Plastia de frenillo labial	950
2600009	Plastia de frenillo lingual	1,900
2600010	Plastia de Frenillo Lingual y Músculo Geniogloso	3,797



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600011	Biopsia de lesión en tejidos blandos	2,850
2600012	Biopsia de lesión ósea	3,797
2600013	Resección de quiste maxilar/mandibular	7,599
2600014	Resección de tumor maxilar/mandibular	11,395
2600015	Resección de tumor de tejidos blandos	11,395
2600016	Maxilectomía	15,193
2600017	Hemimandibulectomía	15,193
2600018	Reconstrucción maxilar o mandibular con injerto óseo autólogo	7,599
2600019	Reconstrucción maxilar o mandibular con implante aloplástico	5,697
2600020	Artroplastia mandibular sin injerto	9,499
2600021	Artroplastia mandibular con injerto costochondral	15,193
2600022	Reconstrucción fisura alveolar unilateral con injerto óseo	11,395
2600023	Reconstrucción fisura alveolar bilateral con injerto óseo	13,292
2600024	Corticotomías maxilares	5,697
2600027	Osteotomía maxilar Lefort I	15,193
2600028	Osteotomía de tercio medio facial	22,790
2600029	Osteotomía vertical mandibular	11,395
2600030	Osteotomía sagital mandibular	15,193
2600031	Osteotomía Subapical Mandibular	13,292
2600032	Osteotomía mandibular en L invertida	13,292
2600033	Genioplastia	9,499
2600034	Toma Injerto Autógeno de Costilla o Cresta Iliaca	5,697
2600035	Reducción de fracturas dentoalveolares	3,797
2600036	Reducción Cerrada de Fractura Mandibular	5,697
2600037	Reducción abierta de fracturas faciales	11,395
2600038	Reducción Cerrada Fractura Maxilar Tipo Lefort	5,697
2600039	Reducción Abierta Fractura Maxilar Tipo Lefort	11,395
2600040	Reducción Cerrada de Fractura Cigomático Maxilar	5,697
2600041	Reducción Abierta de Fractura Cigomático-Maxilar	11,395
2600042	Incisión y drenaje en infecciones bucales	1,900
2600043	Incisión y drenaje en infecciones Cervicofaciales	3,797
2600044	Manejo quirúrgico de osteomielitis maxilar/mandibular	7,599
2600045	Mucocele	1,898
2600046	Ránula	2,850
2600047	Remoción de Cálculo Salival	3,797
2600048	Sialoadenectomía	11,395
2600049	Antrostomía Buco-Maxilar	7,599
2600050	Cierre de fistula oroantral	11,395
2600051	Consulta (Diagnóstico)	226
2600052	Serie Radiográfica (Diagnóstico)	566
2600053	Profilaxis y aplicación de flúor	189
2600054	Obturación dentaria con amalgama	379
2600055	Endodoncia	1,147
2600056	Obturación de resina fotopolimerizable	458
2600057	Restauración de diente deciduo con corona de acero-cromo	458
2600058	Restauración de diente deciduo con corona de celuloide	684
2600059	Restauración de diente permanente con corona de acero-cromo	566
2600060	Aplicación de sellador de fosetas y fisuras	268
2600061	Pulpectomía	422
2600062	Pulpotomía en diente deciduo	305
2600063	Apicoformación (Endodoncia)	338
2600064	Extracción de Diente Primario (Cirugía)	189
2600065	Extracción por Disección (Cirugía)	379
2600066	Aplicación de férula en fracturas dentoalveolares	458
2600067	Arco Lingual Simple (Ortodoncia Preventiva)	566



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600068	Arco Lingual con Tubos (Ortodoncia Preventiva)	566
2600069	Arco de Goshgarian (Ortodoncia Preventiva)	566
2600070	Arco de Nance (Ortodoncia Preventiva)	566
2600071	Placa Estética (Ortodoncia Preventiva)	1,141
2600072	Sedación inhalatoria	379
2600073	Sedación oral o inhalatoria	1,900
2600074	Consulta de Revisiones Subsecuentes (Manejo Paciente)	226
2600075	Serie radiográfica simplificada	379
2600076	Radiografía Periapical (Manejo del Paciente)	189
2600077	Radiografía Periapical (Diagnóstico)	78
2600078	Serie Radiográfica	758
2600079	Radiografía Panorámica (Diagnóstico)	226
2600080	Cefalograma Lateral (Diagnóstico)	226
2600081	Foto Individual (Diagnóstico)	38
2600082	Estudio Fotográfico (Diagnóstico)	226
2600083	Modelos de Estudio (Diagnóstico)	226
2600084	Serie radiología oclusal	112
2600085	Radiografía Postero Anterior (Diagnóstico)	226
2600086	Estudiocompleto para inicio de tratamiento de ortodoncia	1,331
2600087	Pago Inicial Ortodoncia (Cuotas)	5,697
2600088	Mensualidades Ortodoncia (Cuotas)	566
2600089	Consulta Fase I (Cuotas)	189
2600090	Banda sin Tubo (Material)	78
2600091	Banda con Tubo Sencillo (Material)	226
2600092	Banda con Tubo Doble (Material)	305
2600093	Banda con Tubo Lingual (Material)	189
2600094	Tubo Sencillo (Material)	153
2600095	Tubo Doble (Material)	226
2600096	Tubo lingual o caja lingual	112
2600097	Bracket por Unidad (Material)	189
2600098	Recementación de Bracket (Material)	112
2600099	Recementación de Banda (Material)	78
2600100	Reposición de arco de acero inox	38
2600101	Reposición de arco de nickel titanio	78
2600102	Arco Extraoral (Aparatos)	305
2600103	Gorro (Aparatos)	189
2600104	Cojín Cervical C/Resorte (Aparatos)	189
2600105	Placa de Expansión Fija (Aparatos)	566
2600106	Placa de Expansión Removible (Aparatos)	268
2600107	Retenedor o Placa Hawley con Aditamento (Aparatos)	566
2600108	Guarda Oclusal (Aparatos)	379
2600109	Lip-Bumper (Aparatos)	226
2600110	Placa Levantamiento de Mordida (Aparatos)	189
2600111	Quad-Helix o Porter (Aparatos)	338
2600112	Placa Obturadora (Aparatos)	189
2600113	Botón de Nance (Aparatos)	338
2600114	Reparación de Aparato (Aparatos)	78
2600115	Máscara Protracción (Aparatos)	566
2600116	Arco Lingual o Goshgarian Soldado (Aparatos)	305
2600117	Arco Lingual Goshgarian con Tubo (Aparatos)	458
2600118	Placa de Expansión Hyrax (Aparatos)	684
2600119	Profilaxis y Técnica de Cepillado (Parodoncia)	379
2600120	Rasp. y Alisado Radicular (Cuadrante) Parodoncia	379
2600121	Curetaje Subgingival Cerra. (Cuadrante) Parodoncia	379
2600122	Curetaje Subgingival con Colgajo (Cuadrante) Periodontal	950

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600123	Injerto Gingival Libre (Parodoncia)	1,141
2600124	Gingivectomía / Gingivoplastia (Cuadrante) Parodoncia	758
2600125	Corte Fibras Supracrestales (Sex-Tamte) Parodoncia	566
2600126	Reposición Apical de Colgajo (Parodoncia)	950
2600127	Colgajos Laterales (Parodoncia)	950
2600128	Pulpotomía Vital en Permanentes (Endodoncia)	226
2600130	Tratamiento de endodoncia en dientes con un conducto	566
2600131	Tratamiento de endodoncia de dos conductos	758
2600132	Tratamiento de endodoncia en dientes con 3 conductos	1,141
2600133	Toma de impresiones para el servicio de prótesis	379
2600134	Ajuste Oclusal (Prótesis)	950
2600135	Guarda Oclusal (Prótesis)	950
2600136	Diente Provisional en Acrílico (Unidad) Prótesis	379
2700000	CIRUGÍA GENERAL	
2700002	Resección de lesiones menores superficiales	724
2700005	Extracción Quirúrgica de Tumores Pequeños	1,451
2700011	Hernioplastia Inguinal Bilateral	7,313
2700013	Apendicectomía	4,180
2700014	Piloriomiotomía	2,506
2700015	Desinvaginación por Taxis	2,506
2700016	Ileostomía, Cierre Ileostomía, Anastomosis Intestinal	12,537
2700017	Corrección de Atresias de Intestino	5,017
2700018	Esplenectomía, Biopsia esplénica	2,925
2700022	Funduplicatura de Nísen	6,269
2700023	Corrección Atresia de Esófago	12,537
2700024	Resección Tumor de Willms	6,269
2700025	Resección Neuroblastoma	10,446
2700026	Resección de Sarcoma	6,269
2700027	Corrección Malformaciones Anorrectales o Vía Rectal	8,358
2700030	Descenso Ileoanal, Descenso Transanal, Descenso Duham	8,358
2700031	Apertura de Colostomía	12,537
2700033	Cierre de Colostomía	6,269
2700034	Anoplastia	3,135
2700035	Laparotomía Exploradora	11,700
2700036	Cierre de Fístula Rectourinaria Recurrente	6,269
2700039	Liberación de Bridas o Adherencias Intestinales	3,797
2700041	Drenaje de Absceso de Pared	1,900
2700042	Quiste Tirogloso	3,135
2700043	Miectomía Anorrectal	4,180
2700045	Cierre de Onfalocele o Gastrosquisis Primario	4,180
2700046	Cierre por Tiempos de Onfalocele o Gastrosquisis	8,358
2700047	Orquidopexia Unilateral	4,180
2700048	Orquidopexia Bilateral	6,685
2700049	Resección de cicatriz fibrosa del Prepuccio, Circuncisión	1,141
2700050	Parafimosis	379
2700051	Biopsia de Ganglio o Piel	419
2700052	Quiste de Ceja	379
2700053	Sutura de Heridas, Abscesos, de 3 cm de Longitud	211
2700056	Extracción de Papilomas	3,797
2700057	Sutura de Heridas, Abscesos de 5 cm de Longitud	333
2700058	Sutura de Heridas, Abscesos de 10 cm de Longitud 2	627
2700059	Apendicectomía Laparoscópica	35,544
2700060	Laparoscopia Diagnóstica	14,810
2700061	Colecistomía Laparoscopia	35,544
2700062	Explenectomía Laparoscopia	59,241



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2700063	Funduplicación Laparoscópica	44,429
2700064	Oforectomía	23,697
2700065	Biopsias por Vía Laparoscópica	23,697
2700066	Resección Intestinal Laparoscopia	44,429
2700067	Descenso Rectal Laparoscopia	74,053
2700070	Manometría Anorectal	1,185
2700071	Gastrostomía Endoscópica	2,964
2700073	Sigmoidectomía	11,700
2700075	Anastomosis Espleno-Renal	139,458
2700076	Anastomosis Porto -Cava	139,458
2700077	Anastomosis Porto-Renal	139,458
2700078	Anastomosis Mesentérico - Cava	139,458
2700079	Desvascularización (Cirugía Mayor)	65,743
2700080	Tiroidectomía	12,697
2700081	Corrección de Hernia Hiatal	54,787
2700082	Sedación una hora	2,964
2700083	Sedación hora extra	1,037
2800000	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, TÓRAX Y ENDOSCOPIA	
	Cirugía Cardiovascular	
2800001	Anastomosis Aorto Pulmonar (sin soporte)	139,458
2800002	Aortoplastia con Subclavia (sin soporte)	139,458
2800003	Arterioplastia	104,589
2800004	Biopsia Pulmonar a Cielo Abierto (cirugía mayor)	18,263
2800005	Cierre Comunicación Interventricular (con soporte)	174,323
2800006	Cierre de Comunicación Interauricular (con soporte)	174,323
2800007	Coartectomía Aórtica (sin soporte)	139,458
2800010	Conexión Cavo-Pulmonar Total	348,644
2800011	Constricción de Arteria Pulmonar (sin soporte)	139,458
2800012	Corrección Atresia Pulmonar (sin Prótesis/Valvular)	348,644
2800013	Corrección de Anillo Vasculor (sin soporte de cirugía)	104,589
2800014	Corrección de Canal Atrio Ventricular Completo	244,051
2800015	Corrección de Canal Atrio/Ventricular Parcial (con soporte)	174,323
2800016	Corrección de Estenosis Aórtica Subvalvular	244,051
2800017	Corrección de Estenosis Aórtica Supravalvular	244,051
2800019	Corrección de Fístula Arteriovenosa	104,589
2800020	Corrección de Tetralogía de Fallot (con soporte)	244,051
2800021	Corrección de Tronco Arterioso (sin prótesis Valvular)	348,644
2800022	Corrección de Venas Pulmonares	244,051
2800023	Corrección de Ventana Aorto-Pulmonar	104,589
2800024	Corrección Doble Vía de Salida del Ventrículo Derecho	244,051
2800025	Corrección Transposiciones Arteriosas + Estenosis Pulmonar	348,644
2800026	Derivación o Puente Arterial	104,589
2800027	Unifocalización con Tubo de Gore-Tex (sin soporte)	139,458
2800028	Implante de Marcapaso Definitivo (sin marcapaso)	104,589
2800029	Intubación Nasotraqueal Fibroendoscopia	5,479
2800030	Operación de Glenn para Corazón Univentricular	348,644
2800031	Operación de Jatene para Transposición de Grandes Arterias	348,644
2800032	Operación Mustard para Transposición de Grandes Arterias	348,644
2800033	Pericardiectomía Parcial (sin soporte)	104,589
2800034	Pericardiectomía Total (con soporte)	174,323
2800035	Pericardiotomía (sin soporte)	104,589
2800036	Realización de Ventana Aorto Pulmonar con Soporte	174,323
2800037	Safenectomía y Exciisión de Varices	104,589
2800038	Sección y Sutura de Conducto Arterioso (sin soporte de cirugía)	104,589

Area Jurídica



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2800039	Septectomía Auricular (con soporte)	139,458
2800040	Sustitución Valvular Aórtica (sin Prótesis Valvular)	244,051
2800041	Sustitución Valvular Mitral (sin Prótesis Valvular)	244,051
2800042	Sustitución Valvular Pulmonar (sin prótesis valvular)	244,051
2800043	Sustitución Valvular Tricuspidia (sin Prótesis)	244,051
2800044	Trombectomía Arterial	104,589
2800045	Trombectomía Venosa	104,589
2800046	Unifocalización de Arterias Pulmonares sin Soporte	139,458
2800047	Valvotomía Aórtica	174,323
2800048	Valvotomía Mitral	174,323
2800049	Valvotomía Pulmonar Cerrada (sin soporte)	139,458
2800050	Valvuloplastia mitral	244,051
2800051	Valvuloplastia Tricuspidia (con soporte)	244,051
2800052	Colocación Marcapaso Transvenoso Definitivo	14,810
2800053	Drenaje Pericárdico Continuo	4,592
2800054	Trasplante de corazón	433,453
Cirugía de Tórax y Endoscopia		
2800100	Broncoaspiraciones	3,655
2800101	Broncoscopia	5,697
2800102	Cambio de Sonda Pleural	1,825
2800103	Colangiografía Endoscópica (CPRE)	7,307
2800104	Colangiografía Percutánea	10,458
2800105	Colonoscopia	4,274
2800106	Colonoscopia con Toma de Biopsias en Quirófano	6,570
2800107	Colonoscopia con Toma de Biopsias en Sala	3,292
2800108	Decorticación Pulmonar	36,523
2800109	Dilataciones Esofágicas	136
2800110	Dilataciones Laringeas	1,825
2800111	Escleroterapia	1,900
2800112	Esófago Gastroduodenoscopia (Panendoscopia con Biopsia)	1,439
2800113	Esófago Gastroduodenoscopia (Panendoscopia sin Biopsia)	953
2800114	Esofagogastro/Anastomosis	65,743
2800115	Esofagoplastia	54,787
2800116	Esofagoscopia (Panendoscopia)	3,797
2800117	Extrac. de Cuerpo Extraño en el Esófago	9,132
2800118	Extracción Sexto V.R. (Cuerpo Ext. en Vías Resp.)	10,957
2800119	Lobectomía Pulmonar	29,219
2800120	Neumonectomía Total	36,523
2800121	Plastia de Pectum (cirugía mayor)	36,523
2800122	Plastia Diafragmática (cirugía mayor)	29,219
2800123	Plastia Traqueal (Traqueoplastia)	43,830
2800124	Reconstrucción laringotraqueal	22,270
2800125	Resección de Fístula Branquial	29,219
2800126	Resección de Fístula Cutánea	10,957
2800127	Resección de Fístula Gastrostomía	10,957
2800128	Resección de Fístula Tranqueal	10,957
2800129	Resección de Tumor Mediastinal	54,787
2800130	Resección Esófago y Esofagostomía	36,523
2800131	Resección Pólipo Endorectal	5,126
2800132	Toracotomía Exploradora (cirugía mayor)	21,912
2800133	Transposición de Colon	73,052
2800134	Traqueostomía (cirugía menor)	18,263
2800135	Colonoscopia con Polipectomía y Biopsias en Quirófano	6,696
2800136	Colonoscopia con Polipectomía y Biopsias en Sala	3,450
2900000	ANESTESIA Y ALGOLOGÍA	



Area Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2900001	Anestesia General Inhalatoria una hora	4,443
2900002	Anestesia General Inhalatoria hora extra	2,964
2900005	Bloqueo Caudal una hora	2,964
2900006	Bloqueo Caudal hora extra	1,037
2900007	Bloqueo Peridural Lumbar una hora	3,557
2900008	Bloqueo Peridural Lumbar hora extra	889
2900009	Bloqueo Subdural una hora	3,557
2900010	Bloqueo Subdural hora extra	889
2900011	Bloqueo de Plexo Braquial una hora	2,964
2900012	Bloqueo de Plexo Braquial hora extra	889
2900013	Bloqueo Locorregional una hora	1,482
2900014	Bloqueo Locorregional hora extra	740
2900015	Valoración Preanestésica	444
2900016	Anestesia General Neonatos una hora	5,924
2900017	Anestesia General Neonatos hora extra	3,557
2900018	Anestesia Regional Neonatos una hora	5,924
2900019	Anestesia Regional Neonatos hora extra	3,557
2900021	Anestesia para toma de Biopsia de Músculo	444
2900022	Anestesia para toma de Nervio Periférico	444
2900023	Consulta Externa de Algología	736
2900024	Consulta Hospitalaria de Algología (Cuidados Paliativos/Dolor Crónica/Postoperatorio)	1,211
3000000	LABORATORIO DE FARMACIA	
3000004	Crema (Fórmula 4)	178
3000008	Crema Base C/100 gr	83
3000009	Dosificación de Medicamentos costo por capsula	7
3000010	Dosificación de Sustancias-Carbonato de Calcio 1 gr (Costo por dosis)	7
3000011	Dosificación de Sustancias-Lactato de Calcio 1 gr (Costo por dosis)	7
3000012	Dosificación de Sustancias Sol 250 mg (Costo por dosis)	7
3000014	Pasta al Agua	66
3000015	Pasta Amarilla	101
3000016	Pasta Lassar	93
3000020	Solución de Bicarbonatos (Litro)	193
3000021	Solución de Bicarbonatos sin Potasio con Agua (Litro)	148
3000022	Solución de Citratos sin Potasio con Jarabe (Litro)	206
3000023	Solución de Citratos sin Potasio y sin Jarabe (Litro)	175
3000024	Solución de Fosfatos (Litro)	227
3000025	Solución de Fosfatos con Ácido Fosfórico (Litro)	205
3000028	Dosificación de Sustancias Ácido Fólico 5 mg (Costo por dosis)	7
3000029	Solución de Citratos con Potasio y Jarabe (Litro)	242
3000030	Solución de Citratos con Potasio y sin Jarabe (Litro)	212
3000031	Solución de Bicarbonatos sin Potasio con jarabe (litro)	181
3000032	Gotas Oticas (Dosis única con 25 ml)	50
3000033	Espironolactona suspensión 1000 ml	269
3000034	Captopril solución 1000 ml	295
3000035	Furosemida jarabe 1000 ml	470
3000036	Espironolactona suspensión 125 ml	59
3000037	Captopril solución 125 ml	63
3000038	Furosemida jarabe 125 ml	92
3000039	Espironolactona suspensión 500 ml	201
3000040	Captopril solución 500 ml	218
3000041	Furosemida jarabe 500 ml	331
3100000	IMAGENOLÓGIA	



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100001	Rótula y Fémur (2 proyecciones)	275
3100002	Colon por Enema con Material Hidrosoluble	1,547
3100003	Mecanismos de la Deglución	476
3100004	Resonancia Magnética Estudio Simple	6,606
3100005	Resonancia Magnética Estudio con Contraste	7,637
3100006	Cráneo AP y Lateral 2 Proyecciones	295
3100007	Senos Paranasales 1 Proyección (Lateral de Rinofaringe)	275
3100008	Senos Paranasales 2 Proyecciones (Waters y Lateral)	318
3100009	Senos Paranasales 3 Proyecciones (Caldwell, Waters y Lateral)	405
3100010	Tórax Postero Anterior (PA) o Antero Posterior	275
3100011	Tórax PA y Lateral 2 Proyecciones	290
3100012	Tórax Óseo 1 Proyección	272
3100013	Abdomen Simple de Pie o Decúbito	275
3100014	Abdomen AP y lateral	290
3100015	Columna Cervical AP y Lateral 2 Proyecciones	290
3100016	Serie de Columna Cervical AP, Lateral y Oblicuas 4 Proyecciones	549
3100017	Columna Dorsal AP y Lateral 2 Proyecciones	345
3100018	Columna Dorsolumbar (1 Proyección en AP)	296
3100019	Columna Lumbar AP y Lateral	345
3100020	Columna Lumbar AP, Lateral y Oblicuas 4 Proyecciones	454
3100021	Columna Lumbar AP, Lateral, Oblicuas y Dinámicas (6 Proyecciones)	630
3100022	Columna Sacrococcígea AP y Lateral 2 Proyecciones	308
3100023	Pelvis Antero Posterior (AP) 1 Proyección	272
3100024	Pelvis AP y "Rana" (2 Proyecciones)	412
3100025	Mano AP (Edad Ósea) 1 Proyección	274
3100026	Mano, Codo y/o Rodilla (Edad Ósea) 3 Proyecciones	384
3100027	Huesos Largos AP y Lateral (Brazo, Antebrazo, Muslo, etc.)	630
3100028	Articulaciones Dos Proyecciones por Región (Hombro, Codo, Muñeca, etc.)	283
3100029	Medición de Miembros Inferiores	345
3100030	Serie Ósea (Cráneo AP y lateral, Columna AP y lateral, Pelvis)	957
3100031	Esofagograma	586
3100032	Serie Esófago Gastro Duodenal	745
3100033	Tránsito Intestinal	1,266
3100034	Colon por Enema Simple	1,535
3100035	Colon por Enema con Doble Contraste	1,148
3100036	Colograma Distal (Ileograma, Gastrograma, Yeyunograma)	1,501
3100037	Urografía Excretora	2,190
3100038	Cistouretrografía Miccional	1,618
3100039	Fistulografía	1,249
3100040	Sialografía Unilateral	1,972
3100041	Sialografía Bilateral	2,222
3100043	Angiografía Abdominal	10,650
3100045	Angiografía de Extremidades	10,650
3100046	Embolización	11,371
3100047	Ultrasonido de una Región	350
3100048	Ultrasonido Doppler	387
3100049	Biopsia o Punción Guiada por Ultrasonido	499
3100050	Ultrasonido Portátil	426
3100051	Tomografía Computada (TC)	3,293
3100052	Tomografía con Anestesia	10,585
3100053	Angiotc	3,395



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100054	Angiote con anestesia	10,685
3100055	TC con reconstrucción tridimensional	3,395
3100056	TC con reconstrucción tridimensional con anestesia	10,685
3100057	Biopsia Estereotáxica por TC	13,136
3100064	Tomografía Computada Simple de Cráneo	905
3100065	Tomografía Computada Simple de Cráneo con Anestesia	4,608
3100066	Tomografía Computada de Cráneo Contrastada	3,821
3100067	Tomografía Computada de Cráneo Contrastada con Anestesia	7,704
3100068	Tomografía Computada Simple de Oídos	905
3100069	Tomografía Computada Simple de Oídos con Anestesia	4,608
3100070	Tomografía Computada de Oídos Contrastada	3,821
3100071	Tomografía Computada de Oídos Contrastada con Anestesia	7,395
3100072	Tomografía Computada Simple de Cuello	905
3100073	Tomografía Computada Simple de Cuello con Anestesia	4,608
3100074	Tomografía Computada de Cuello Contrastada	3,821
3100075	Tomografía Computada de Cuello Contrastada con Anestesia	7,704
3100076	Tomografía Computada Simple de Abdomen	905
3100077	Tomografía Computada Simple de Abdomen con Anestesia	4,608
3100078	Tomografía Computada de Abdomen Contrastada	3,821
3100079	Tomografía Computada de Abdomen Contrastada con Anestesia	7,394
3100080	Tomografía Computada Simple de Pelvis	905
3100081	Tomografía Computada Simple de Pelvis con Anestesia	4,608
3100082	Tomografía Computada de Pelvis Contrastada	3,821
3100083	Tomografía Computada de Pelvis Contrastada con Anestesia	7,394
3100084	Tomografía Computada Simple de Pulmón	905
3100085	Tomografía Computada Simple de Pulmón con Anestesia	4,608
3100086	Tomografía Computada de Pulmón Contrastada	3,821
3100087	Tomografía Computada de Pulmón Contrastada con Anestesia	7,394
3100088	Tomografía Computada Simple de Órbitas	905
3100089	Tomografía Computada Simple de Órbitas con Anestesia	4,608
3100090	Tomografía Computada de Órbitas Contrastada	3,821
3100091	Tomografía Computada de Órbitas Contrastada con Anestesia	7,394
3100092	Tomografía Computada Simple de Miembro Inferior	905
3100093	Tomografía Computada Simple de Miembro Inferior con Anestesia	4,608
3100094	Tomografía Computada de Miembro Inferior Contrastada	3,821
3100095	Tomografía Computada de Miembro Inferior Contrastada con Anestesia	7,394
3100096	Tomografía Computada Simple de Miembro Superior	905
3100097	Tomografía Computada Simple de Miembro Superior con Anestesia	4,608
3100098	Tomografía Computada de Miembro Superior Contrastada	3,821
3100099	Tomografía Computada de Miembro Superior Contrastada con Anestesia	7,394
3100100	Tomografía Computada Simple de Columna Tercera Dimensión	905
3100101	Tomografía Computada Simple de Columna Tercera Dimensión con Anestesia	4,608
3100102	Tomografía Computada de Columna Tercera Dimensión con Contraste	3,821
3100103	Tomografía Computada de Columna Tercera Dimensión con Contraste con Anestesia	7,394
3100104	Tomografía Computada Simple de Senos Paranasales	905
3100105	Tomografía Computada Simple de Senos Paranasales con Anestesia	4,608



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100106	Tomografía Computada de Senos Paranasales Contrastada	3,821
3100107	Tomografía Computada de Senos Paranasales Contrastada con Anestesia	7,394
3100108	Tomografía Computada Simple de Mediastino	905
3100109	Tomografía Computada Simple de Mediastino con Anestesia	4,608
3100110	Tomografía Computada de Mediastino con Contraste	3,821
3100111	Tomografía Computada de Mediastino con Contraste con Anestesia	7,394
3100112	Tomografía Computada Simple de Macizo Facial	905
3100113	Tomografía Computada Simple de Macizo Facial con Anestesia	4,608
3100114	Tomografía Computada de Macizo Facial con Contraste	3,821
3100115	Tomografía Computada de Macizo Facial con Contraste con Anestesia	7,394
3100116	Ultrasonido de Abdomen	245
3100117	Ultrasonido de Cuello	245
3100118	Ultrasonido de Mama	245
3100119	Ultrasonido de Miembro Superior	537
3100120	Ultrasonido de Miembro Inferior	537
3100121	Ultrasonido Pélvico	245
3100122	Ultrasonido Renal	245
3100123	Ultrasonido de Región Glútea	245
3100124	Ultrasonido de Región Perianal	245
3100125	Ultrasonido Transfontanelar	245
3100126	Ultrasonido de Tórax	245
3100127	Ultrasonido de Abdomen Portátil	295
3100128	Ultrasonido Renal Portátil	295
3100129	Ultrasonido de Tórax Portátil	295
3100130	Ultrasonido Transfontanelar Portátil	295
3100131	Ultrasonido Doppler Abdomen Hígado	245
3100132	Ultrasonido Doppler de Cuello	245
3100133	Ultrasonido Doppler Cerebral	245
3100134	Ultrasonido Doppler Abdomen Renal	245
3100135	Ultrasonido Doppler Miembro Superior Arterial o Venoso	537
3100136	Ultrasonido Doppler Miembro Inferior Arterial o Venoso	537
3100137	Ultrasonido Doppler Miembro Superior Arterial y Venoso	537
3100138	Ultrasonido Doppler Miembro Inferior Arterial y Venoso	537
3100139	Ultrasonido Doppler Abdomen Renal Portátil	295
3100140	Ultrasonido Doppler Abdomen Hígado Portátil	295
3100141	Drenaje de Abscesos	4,618
3100142	Biopsia Tiroides	4,618
3100145	Angiografía Cerebral	11,981
3100146	Resonancia Magnética Estudio Simple cráneo	1,595
3100147	Resonancia Magnética Estudio Simple de cráneo con anestesia	3,229
3100148	Resonancia Magnética Estudio de cráneo con contraste	2,096
3100149	Resonancia Magnética Estudio de cráneo contrastado con anestesia	4,354
3100150	Resonancia Magnética Estudio de cráneo con Perfusión cerebral	1,244
3100151	Espectroscopia cráneo	745
3100152	BOLD	2,851
3100153	Resonancia Magnética para Radiocirugía	3,359
3100154	Resonancia Magnética Estudio silla turca sin anestesia	2,014
3100155	Resonancia Magnética Estudio silla turca con anestesia	3,858



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100156	Resonancia Magnética Estudio de cráneo y silla turca con contraste	2,728
3100157	Resonancia Magnética Estudio cráneo y silla turca contrastado con anestesia	4,985
3100158	Resonancia Magnética Estudio oído simple	2,226
3100159	Resonancia Magnética Estudio oído simple con anestesia	3,858
3100160	Resonancia Magnética Estudio oído con contraste	2,728
3100161	Resonancia Magnética Estudio oído contrastado con anestesia	4,354
3100162	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales simple	1,595
3100163	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales simple con anestesia	3,229
3100164	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales con contraste	2,096
3100165	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales contrastado con anestesia	3,932
3100166	Resonancia Magnética de órbitas simple	1,595
3100167	Resonancia Magnética Estudio simple de órbitas con anestesia	3,649
3100168	Resonancia Magnética Estudio con contraste de órbitas	2,518
3100169	Resonancia Magnética Estudio órbitas contrastado con anestesia	4,354
3100170	Resonancia Magnética Estudio de cara simple	1,595
3100171	Resonancia Magnética Estudio simple de cara con anestesia	3,745
3100172	Resonancia Magnética Estudio de cara con contraste	2,518
3100173	Resonancia Magnética Estudio contrastado de cara con anestesia	4,354
3100174	Resonancia de columna cervical	1,382
3100175	Resonancia de columna cervical con anestesia	3,229
3100176	Resonancia de columna cervical con contraste	2,096
3100177	Resonancia de columna cervical con anestesia con contraste	3,932
3100178	Resonancia de columna dorsal	1,382
3100179	Resonancia de columna dorsal con anestesia	3,229
3100180	Resonancia de columna dorsal con contraste	2,096
3100181	Resonancia de columna dorsal con anestesia con contraste	3,932
3100182	Resonancia de columna lumbo-sacra	1,382
3100183	Resonancia de columna lumbo-sacra con anestesia	3,229
3100184	Resonancia de columna lumbo-sacra con contraste	2,096
3100185	Resonancia de columna lumbo-sacra con anestesia con contraste	3,932
3100186	Resonancia columna 2 regiones cervico-dorsal	1,382
3100187	Resonancia columna 2 regiones dorso-lumbar	1,382
3100188	Resonancia columna 2 regiones cervico-lumbar	1,382
3100189	Resonancia columna 2 regiones cervico-dorsal con anestesia	3,229
3100190	Resonancia columna 2 regiones dorso-lumbar con anestesia	3,229
3100191	Resonancia columna 2 regiones cervico-lumbar con anestesia	3,229
3100192	Neuroeje	746
3100193	Neuroeje con anestesia	2,312
3100194	Efecto mielográfico	746
3100195	Efecto mielográfico con anestesia	2,312
3100196	Resonancia Magnética abdomen simple	2,226
3100197	Resonancia Magnética Estudio simple de abdomen con anestesia	4,488
3100198	Resonancia Magnética Estudio de abdomen con contraste	3,359
3100199	Resonancia Magnética Estudio contrastado de abdomen con anestesia	4,985
3100200	Colangiografía	1,804



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100201	Resonancia Magnética de cadera estudio simple	2,014
3100202	Resonancia Magnética de cadera estudio simple con anestesia	3,858
3100203	Resonancia Magnética de cadera estudio con contraste	2,728
3100204	Resonancia Magnética de cadera estudio contrastado con anestesia	4,985
3100205	Resonancia Magnética miembro superior estudio simple	2,226
3100206	Resonancia Magnética miembro superior estudio simple con anestesia	4,488
3100207	Resonancia Magnética de miembro superior estudio con contraste	2,728
3100208	Resonancia Magnética de miembro superior estudio contrastado con anestesia	4,985
3100209	Resonancia Magnética miembro inferior estudio simple	2,226
3100210	Resonancia Magnética miembro inferior estudio simple con anestesia	4,488
3100211	Resonancia Magnética de miembro inferior estudio con contraste	2,728
3100212	Resonancia Magnética de miembro inferior estudio contrastado con anestesia	4,985
3100213	Angioresonancia de cráneo	957
3100214	Angioresonancia de cráneo con anestesia	2,527
3100215	Angioresonancia de tórax	957
3100216	Angioresonancia de tórax con anestesia	2,527
3100217	Angioresonancia de abdomen	1,169
3100218	Angioresonancia de abdomen con anestesia	3,229
3100219	Angioresonancia de miembro superior	957
3100220	Angioresonancia de miembro superior con anestesia	2,527
3100221	Angioresonancia de miembro inferior	957
3100222	Angioresonancia miembro inferior con anestesia	2,527
3100223	Angiotomografía de Corazón	3,989
3100224	Angiotomografía de Corazón con Anestesia	7,554
3100225	Angiografía de Cuello	11,981
3100226	Angiografía de Miembros Inferiores	11,981
3100227	Angiografía Renal	11,981
3100228	Angiografía de Miembros Superiores	11,981
3100229	Angiografía Hepática	11,981
3100230	Cráneo AP y Lateral portátil 2 proyecciones	244
3100231	Tórax Postero Anterior (PA) portátil	244
3100232	Tórax PA y Lateral portátil 2 proyecciones	244
3100233	Tórax Postero Anterior (AP) portátil	244
3100234	Tórax AP y Lateral portátil	244
3100235	Tórax Óseo portátil	244
3100236	Abdomen Simple portátil	244
3100237	Abdomen de Pie y en Decúbito portátil	244
3100238	Estudio una región (Pelvis, Brazo, Codo, etc) portátil 1 proyección	244
3100239	Control de Catéter	244
3100240	Resonancia Magnética para Radiocirugía con Anestesia	4,488
3200000	MEDICINA NUCLEAR MOLECULAR	
3200001	Gammagrama renal Tc99m MAG3	1,740
3200002	Gammagrama renal Tc99m DTPA	886
3200003	Gammagrama renal Tc99m DMSA	1,317
3200004	Gammagrama renal Tc99m MDP	841
3200005	Gammagrama Óseo TL201	2,373
3200006	Gammagrama Pulmonar perfusorio	1,022



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3200007	Gammagrama para búsqueda de sangrado de tubo digestivo	841
3200008	Gammagrama hepatobiliar Tc99m Mebrofenin	1,180
3200011	Gammagrama cerebral SPECT	4,827
3200017	Gammagrama con eritrocitos marcados	4,698
3200022	Linfogammagrafía	1,772
3200023	Gammagrama paratiroideo	1,078
3200024	Gammagrama Pulmonar ventilatorio	2,261
3200027	Gammagrama para búsqueda de reflujo gastroesofágico y vaciamiento gástrico	1,212
3200029	Gammagrama de tiroides	1,007
3200033	Salivogammagrama	497
3200034	Terapia paliativa del dolor óseo (50 mCi)	10,690
3200035	Terapia paliativa del dolor óseo (100 mCi)	14,002
3200038	Gammagrama para búsqueda de mucosa gástrica ectópica	4,293
3200045	Tomogammagrafía (SPECT) de Perfusión Miocárdica Farmacológica	1,615
3200054	Rastreo de Cuerpo Entero con Trazadores de Afinidad Tumoral	1,465
3200057	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) de Paratiroides	1,590
3200059	Gammagrafía Salival	510
3200063	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) de Hemangiomas	1,276
3200064	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) Hepatobiliar	1,276
3200083	Gammagrafía Ósea de 3 fases	744
3200085	Tomogammagrafía Ósea (SPECT-TAC)	1,048
3200086	Tomogammagrafía con TL201 (SPECT-TAC)	1,276
3200091	Tomogammagrafía con Citrato de Galio 67	3,008
3200093	Tomogammagrafía con MIBG I-131	8,747
3200097	Tomogammagrafía con Tc99m UBI (SPECT-TAC)	2,585
3200099	Tratamiento de hipertiroidismo 10 mCi I-131	1,170
3200100	Tratamiento de hipertiroidismo 20 mCi de I-131	2,230
3200101	Tratamiento con 100 mCi de I-131 cáncer de tiroides	14,729
3200102	Tratamiento con 200 mCi de I-131 cáncer de tiroides	18,113
3200103	Tratamiento con 100 mCi de I-131-MIBG Neuroblastor	49,620
3200104	Tratamiento con 200 mCi de I-131-MIBG Neuroblastor	86,794
3300000 LABORATORIO CLÍNICO		
3300001	Inhibidor de un Factor Coagulante (I al XII)	536
3300009	Mutación A1298C	6,147
3300010	Tiempo de Sangrado	102
3300011	Mutación MTHFR C677T	6,147
3300012	Tiempo de Protombina	39
3300013	Tiempo de Tromboplastina (parcial)	168
3300014	Fibrinógeno (cuantificación)	168
3300015	Investigación de Plasmodium (gota gruesa)	55
3300016	Cromosoma Philadelphia (Traslocación t(9,22))	8,046
3300017	Biometría Hemática Completa	239
3300018	Estudio microbiológico de líquido cefalorraquídeo	145
3300021	Cultivo de Materia Fecal	73
3300023	Hemocultivo (sangre o médula ósea)	481
3300024	Cultivo de Exudado Faringeo	73
3300027	Cultivo diverso (secreción vaginal, punta de catéter, anaerobios, biopsias)	73
3300028	Antibiograma o sensibilidad	73
3300029	Estudio citoquímico de expectoración (Broncoaspiración, expectoración, frotis, baar, jugo gástrico)	168
3300031	Antiestreptolisinas	83



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300032	V.D.R.L. (Reacción de Wassermann) anticuerpos para el Treponema pallidum	83
3300033	Determinación Proteína C Reactiva	202
3300035	Reacciones Febriles	63
3300036	Factor Reumatoide	69
3300037	Traslación t (8:21)	8,046
3300038	Traslación t (15:17)	8,046
3300041	Alfa 1 Antitripsina	414
3300042	Alfafetoproteína	414
3300050	Detección de Coccidias	24
3300051	Coproparasitoscópico (Serie de 3)	57
3300052	Investigación de parásitos intestinales	30
3300053	Investigación de Amiba Observación Directa	24
3300054	Sangre Oculta en Heces u Otros (Bencidina)	102
3300055	Investigación o examen directo de hongos (formas invasivas EDKOH, VITCK)	125
3300059	Urea en sangre	168
3300060	Ácido Úrico Sangre (determinación)	168
3300061	Creatinina en sangre	168
3300062	Glucemia	29
3300063	Colesterol total	414
3300064	Calcio	168
3300065	Fósforo	63
3300066	Fosfatasa	39
3300067	Electrolitos Séricos (Na, Cl, K)	63
3300068	Magnesio	51
3300069	Osmolaridad Sérica	29
3300070	Osmolaridad Orina	29
3300071	Urea en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	63
3300072	Creatinina en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	63
3300073	Calcio en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	168
3300074	Fósforo en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	168
3300075	Electrolitos en orina (Na, Cl, K) muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	168
3300077	Deshidrogenasa láctica (DHL)	202
3300078	Triglicéridos en Sangre	202
3300079	Bilirrubinas	39
3300080	Proteínas (albúmina y globulina)	273
3300081	Transaminasas (Alanino Amino Transferasa (ALT), Aspartato Aminotransferasa (AST))	43
3300082	Tolerancia a la Glucosa	125
3300083	Amilasa en sangre u orina	202
3300084	Lipasa	202
3300085	Creatinfosfoquinasa (CPK)	134
3300086	Amonio en Sangre (determinación)	414
3300087	Exámen General de Orina (E.G.O.)	29
3300088	Proteínas en orina 12 ó 24 horas	29
3300090	Leucocitos en Moco Rectal	411
3300094	Cultivo de Líquido de Diálisis Peritoneal	217
3300095	Cultivo de Líquido Peritoneal	217
3300096	Cultivo de Líquido Pleural	217
3300097	Cultivo de Líquido Sinovial	217
3300100	Complemento C3	189
3300101	Complemento C4	189
3300102	Inmunoglobulina IgA	351



Área Jurídica

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300103	Inmunoglobulina IgG	351
3300104	Inmunoglobulina IgM	320
3300106	Lipoproteínas de alta densidad (HDL) o baja densidad (LDL)	458
3300110	Rosa de Bengala	279
3300112	Anticuerpos Hepatitis A, B o C (IgG, IgM)	869
3300113	Perfil Hepatitis a, b, c, (ac.ag de Elisa)	3,555
3300114	Anticuerpos VIH	652
3300115	PCR para virus Epstein Barr	1,743
3300116	Población y Subpoblación de Linfocitos	889
3300117	Tinción de Gram, Baar y Hongos	238
3300121	Varicela Zoster	438
3300126	Herpes (IgG, IgM)	438
Por el método de Inmunofluorescencia		
3300131	Rubeola (IgG, IgM)	438
3300136	Anti-cuerpos virus Epstein Barr (IgG, IgM, antígeno nuclear y antígeno temprano)	438
Por el método de Elisa		
3300144	Hemoglobina Fetal	444
3300146	Antitrombina III	712
3300147	Dimero D	458
3300148	Cuantificación de un factor coagulante (I al XII)	1,316
3300151	Proteína "C"	1,180
3300152	Proteína "S"	1,304
3300153	Resistencia a la Actividad de la Proteína "C" Activada	1,005
3300154	Retracción de Coágulo	226
3300155	Anticagulante lúpico (ALC, ALS)	4,328
3300159	Anticuerpos Anti-mitocondria por Inmunofluorescencia	1,110
3300160	Anticuerpos Antimúsculo Liso por Inmunofluorescencia	1,110
3300161	Anticuerpos Antinucleares por Inmunofluorescencia	1,091
3300162	Tinción de tinta china	55
3300163	Inmunofluorescencia para pneumocystis	732
3300167	Hemocultivos para hongos (aspergilosis sistémica, Cryptococcus, candida, saccharomyces)	371
3300170	Detección de galatomanan	2,185
3300172	Carga Viral HIV (PCR para VIH)	5,856
3300185	Anticuerpos Anti- LKM	1,777
3300186	Inducción con Metabisulfito de Sodio	275
3300187	Fragilidad Osmótica	1,043
3300188	Inmunofenotipo de Leucemias	4,266
3300189	Anticuerpos virus citomegalovirus (IgG, IgM)	284
3300195	Toxoplasma (IgG, IgM)	299
3300197	Inmunoglobulina IgE	313
3300201	Gama Glutamil Transferasa	258
3300208	Fracción Beta de la Gonadotropina Corionica Humana	452
3300209	Antígeno Carcinoembrionario	409
3300211	Precipitado de Hemoglobinas inestables al calor	187
3300212	Precipitado de Hemoglobinas inestables con isopropanol	187
3300213	PCR para virus de citomegalovirus (IgG, IgM)	4,328
3300214	PCR para virus de Hepatitis A, B, C (IgG, IgM)	4,328
3300216	Mutación con gen del factor II protrombina	4,279
3300217	Cistatina	277
3300218	Perfil de Hierro (Hierro, Ferritina y Transferrina)	104
3300219	Transferrina	277
3300220	Receptor soluble de la transferrina	277

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
Unidad de Política de Ingresos no Tributarios

"217. Año del Centenario de la Promulgación
de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Oficio No. 349-B-322

ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN (Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300221	Niveles de ácido micofenólico	1,393
3300222	Determinación de Anti Xa (Heparina de bajo peso molecular)	410
3300223	Albumina	43
3300224	Anti-Centrómeros	203
3300225	Anti dsDNA	282
3300226	Anti Histonas	205
3300227	Anti Nucleosomas	254
3300228	Anticuerpos Anti-DNA	265
3300230	Dioxido de carbono determinación en sangre u/orina	54
3300231	Dilución de TP y TPT	256
3300232	Depuración de orina 12 hrs o 24 hrs	84
3300233	PCR Tuberculosis gen Xpert	2,316
3300234	Dilución de tiempo de protrombina	197
3300235	Dilución de tiempo de tromboplastina	187
3300236	Enterovirus LCR Gen Xpert	833
3300237	Factor V de Leiden	4,551
3300238	Ferritina	202
3300239	Hemoglobina Glicosilada	169
3300240	Hierro	104
3300241	Inversión 16	4,026
3300242	Marcadores Tumorales (alfafetoproteína, fracción beta de la gonadotropina coriónica humana)	606
3300243	Niveles de sirilimus	933
3300244	Panel de 28 traslocaciones de leucemias	6,056
3300245	Panel de virus respiratorio de 18 elementos	2,897
3300246	Parvovirus B19	1,833
3300247	PCR para adenovirus	3,589
3300248	Perfil de inmunoglobinas (IgA, IgE, IgG, IgM)	806
3300249	Perfil de lípidos (COL, TRIG, HDL, LDL)	98
3300250	Perfil de TORCH (toxoplasma, rubeola, citomegalovirus, herpes)	1,141
3300251	Pruebas de funcionamiento hepático (bilirrubinas, proteínas, transaminasas)	125
3300252	Tiempo de Trombina	46
3300253	Virus BK y Jirobecii	4,709
3400000	MEDICINA TRANSFUSIONAL	
3400002	Células Tallo	6,364
3400005	Coombs Directo	397
3400006	Coombs Indirecto (Anticuerpos Irregulares en Suero)	499
3400007	Chagas (donadores)	189
3400008	Determinación de Hepatitis B (donadores)	208
3400009	Determinación de Hepatitis C (donadores)	383
3400010	Determinación de VIH (SIDA) (donadores)	273
3400011	Eludio o Despegado de Anticuerpos	780
3400012	Fenotipo	208
3400013	Gránulo aféresis	5,938
3400014	Grupo y RH	298
3400015	Iso o Hemoaglutininas	125
3400016	Leuco Aféresis	6,050
3400017	Plaquetoféresis	5,831
3400018	Plasmaféresis	7,497
3400019	Prueba confirmatoria de Hepatitis B (donadores)	1,570
3400020	Prueba confirmatoria de Hepatitis C (donadores)	3,535
3400021	Prueba confirmatoria de VIH (donadores)	2,460
3400022	Prueba de Compatibilidad	578
3400027	Determinación Treponema pallidum (Sifilis) (donadores)	49



Área Jurídica



ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3400028	Título de Anticuerpos Naturales (Anti-A y Anti-B)	434
3500000	PATOLOGÍA	
3500073	Citología Frotis	1,245
3500074	Citología, material para procesar	1,536
3500075	Biopsia por aspiración con aguja delgada (BAAF)	1,556
3500076	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica chica	1,123
3500077	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica mediana	1,794
3500078	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica grande	4,076
3500079	Estudio Transoperatorio	969
3500080	Histoquímica enzimática	8,699
3500081	Biopsia con rutina de tinciones (hígado, riñón, músculo, nervio periférico)	9,134
3500082	Inmunofluorescencia directa	2,250
3500083	Inmunohistoquímica (de 1 a 4 reacciones)	4,762
3500084	Inmunohistoquímica (de 5 a 10 reacciones)	8,681
3500085	Inmunohistoquímica (de 11 reacciones en adelante)	9,843
3500086	Biología Molecular	3,894
3500087	Microscopía electrónica	3,673
3600000	LABORATORIO DE INMUNOQUÍMICA	
3600001	Quimioluminiscencia	835
3600002	Quimiotaxis	1,098
3600003	NBT	1,144
3600004	Capacidad Bactericida	989
3700000	INMUNOLOGÍA	
3700007	Anticuerpos Anticardiolipinas por Elisa	1,334
3700009	Serin Proteasa Pr3 por Elisa (Ancas)	1,015
3700013	Procalcitonina (IgG, IgM)	2,585
3700014	HLA-Tipificación de pruebas pretrasplante (HLA prueba cruzada)	2,871
3700015	Anticuerpos Anti-Sm por Elisa	1,168
3700016	Anticuerpos Anti-RNP por Elisa	1,168
3700017	Anticuerpos Anti-SSA por Elisa	1,168
3700018	Anticuerpos Anti-SSB por Elisa	1,168
3700019	Anticuerpos Anti-Scl-70 por Elisa	1,168
3800000	LABORATORIO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL	
ÓSEO		
3800001	PCR en Tiempo Real para Virus BK y el Gen Control Interno 18S	2,671
3800002	Microalbuminuria	164
3900000	FARMACOLOGÍA CLÍNICA	
3900001	Niveles de Ciclosporina	485
3900002	Niveles de Ácido Valpórico	181
3900003	Niveles de Methotrexate	374
3900004	Niveles de Carbamacepina	181
3900005	Niveles de Fenobarbital	181
3900006	Niveles de Difenhidantoina (Fenitoina)	181
3900007	Niveles de Acetaminofen	189
3900009	Niveles de Amikacina	181
3900010	Niveles de Digoxina	181
3900011	Niveles de Vancomicina	181
3900012	Niveles de Teofilina	181
3900013	Niveles de Tacrolimus	672
4000000	TRANSPORTES	
4000001	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Tlalnepantla	837





ANEXO 2

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
4000002	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Cuautitlán Izcalli	1,044
4000003	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Ecatepec	837
4000004	Servicio de Ambulancia recoger paciente (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal)	1,044
4000005	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a cualquier punto del D. F.	1,044
4000006	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Nezahualcóyotl	758
4100000	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA	
4100001	Densitometría dual de rayos X (una región)	1,028
4100002	Densitometría dual de rayos X (dos regiones)	1,197
4100003	Densitometría dual de rayos X cuerpo completo	1,734
4100004	Columna Lateral	1,274



Area Jurídica

