



PERIÓDICO OFICIAL

DEL GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

Fundado en 1867

Las leyes y demás disposiciones son de observancia obligatoria por el solo hecho de publicarse en este periódico. Registrado como artículo de 2a. clase el 28 de noviembre de 1921.

Directora: Lic. Jocelyne Sheccid Galinzoga Elvira

Juan José de Lejarza # 49, Col. Centro, C.P. 58000

OCTAVA SECCIÓN

Tels. y Fax: 3-12-32-28, 3-17-06-84

TOMO CLXXXII

Morelia, Mich., Miércoles 17 de Mayo de 2023

NÚM. 95

Responsable de la Publicación
Secretaría de Gobierno

DIRECTORIO

Gobernador Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo
Mtro. Alfredo Ramírez Bedolla

Secretario de Gobierno
Lic. Carlos Torres Piña

Directora del Periódico Oficial
Lic. Jocelyne Sheccid Galinzoga Elvira

Aparece ordinariamente de lunes a viernes.

Tiraje: 40 ejemplares

Esta sección consta de 48 páginas

Precio por ejemplar:

\$ 33.00 del día

\$ 43.00 atrasado

Para consulta en Internet:

www.periodicooficial.michoacan.gob.mx

www.congresomich.gob.mx

Correo electrónico

periodicooficial@michoacan.gob.mx

C O N T E N I D O

GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

SECRETARÍA DE SALUD

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN ACTUALIZADO

ELÍAS IBARRA TORRES, Secretario de Salud de Michoacán y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo; artículos 1º y 11, fracción II, del Decreto que Crea el Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Michoacán, numeral 1.0 del Manual de Organización de los Servicios de Salud de Michoacán; artículos 2 y 6, fracción III, del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Michoacán; y artículos 11 y 19, fracción I, de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Michoacán.

ANTECEDENTES

El 25 de septiembre de 1996, se publicó el Acuerdo Nacional para la Descentralización de los Servicios de Salud, mismo que, el Gobierno del Estado, consciente de la ventaja que representaba la descentralización de estos servicios para la población en general, suscribe con la Federación, con el propósito de prestar servicios de salud oportunos a la población abierta, responsabilidad que recae en el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, conforme a su decreto de creación emitido por el Ejecutivo del Estado y publicado en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo el 23 de septiembre del mismo año.

En el año de 1997, el Ejecutivo del Estado emite una nueva Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, en la que incorpora como dependencia a la Secretaría de Salud, asignándole, como función principal, el auxilio en la regulación y prestación de servicios de salud, así como la vigilancia sanitaria.

En la nueva Ley Orgánica de la Administración Pública, misma que fue publicada en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo el 8 de octubre de 2021, se refuerzan sus facultades, asignándole la conducción de la política estatal en materia de salud, la coordinación de los programas y servicios de salud, proponer y administrar la asignación de recursos, y diseñar y ejecutar los programas de asistencia social, entre otros, y cuyas facultades se encuentran estipuladas en el Título Décimo Tercero del Reglamento Interior de la Administración Pública Centralizada del Estado de

Michoacán; y,

Con fecha 10 de mayo de 2019 se publicó en el ya citado Periódico Oficial el Tabulador de Cuotas de Recuperación, mismo que ha estado vigente a la fecha y que, por su antigüedad, es necesario actualizar tanto en conceptos como en montos, a efecto de que siga siendo un instrumento útil para la prestación de los servicios de salud a la población derechohabiente que decide, en uso de su derecho, utilizar los servicios de salud que proporciona este ente público.

El 11 de febrero de 2020 se suscribió el Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, en virtud del cual, de manera coordinada, la Federación y el Estado de Michoacán trabajarán de manera conjunta para proporcionar los servicios de salud a la población no derechohabiente.

Con fecha 2 de septiembre de 2022, se publicó en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo, Octava Sección, el Tabulador de cuotas de recuperación para el Sector Salud en el Estado de Michoacán de Ocampo para personas con Seguridad Social, mismo que se actualiza mediante el presente, con la inclusión de conceptos no considerados en el Tabulador que se deroga, correspondientes al Laboratorio Estatal de Salud Pública, a la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y al Centro Estatal de Atención Oncológica.

CONSIDERANDO

Que, de conformidad con la distribución de competencias que establecen la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables, así como a lo dispuesto por el Acuerdo de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad, corresponde al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán la prestación de servicios de salud a la población abierta.

Que el Organismo Servicios de Salud de Michoacán, para su correcto funcionamiento, requiere de un tabulador que regule el cobro, ingreso, administración y la utilización racional de los recursos propios recabados a través de cuotas de recuperación que, en su caso, se recauden por la prestación de servicios de salud, mismas que se ajustarán a lo dispuesto en la legislación fiscal, a los Convenios de Coordinación que celebren en la materia el Ejecutivo Federal y los gobiernos de las entidades federativas, la Ley General de Salud, la Ley de Ingresos del Estado de Michoacán de Ocampo vigente y demás normativa aplicable al caso en concreto.

Por lo anteriormente expuesto, se emite el siguiente Tabulador de Cuotas de Recuperación actualizado:

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL
		1	2	3	4	5	6
URGENCIAS							
Pacientes no hospitalizados							
1	Aparato de Yeso en Miembro Pélvico	226	226	226	226	226	226
2	Aparato de Yeso Pelvi-Podálico	185	185	185	185	185	185
3	Aparato de Yeso Toraco-Braquial	306	306	306	306	306	306
4	Colocación de Sonda Urinaria	310	310	310	310	310	310
5	Consulta de Urgencias	132	132	132	132	132	132
6	Curación	217	217	217	217	217	217
7	Colocación de Catéter para Diálisis Peritoneal	1220	1220	1220	1220	1220	1220
8	Toma de Electrocardiograma	128	128	128	128	128	128
9	Sutura de heridas	409	409	409	409	409	409
11	Administración de Soluciones	88	88	88	88	88	88
12	Colocación de Sonda Nasogástrica	193	193	193	193	193	193
15	Aparato de Yeso en Miembro Torácico	189	189	189	189	189	189
16	Determinación de Glucosa en Sangre Capilar	14	14	14	14	14	14
Pacientes hospitalizados							
50	Hospitalización en Observación 12 horas (Incluye material y medicamentos suministrados durante su estancia en observación, no incluye los estudios de Laboratorio y Gabinete)	276	429	753	999	1261	1538

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
CONSULTA EXTERNA							
100	Preconsulta						
101	Preconsulta/Consulta de Primera Vez	152	152	152	152	152	152
102	Consulta Subsecuente	105	105	105	105	105	105
121	Certificado Médico de aptitud laboral	152	152	152	152	152	152
122	Certificado Médico simple	105	105	105	105	105	105
123	Certificado Médico para migrantes menores de edad	0	0	0	0	0	0
HOSPITALIZACIÓN							
150	Hospitalización Cuota Diaria	582	906	1584	2102	2651	3233
TERAPIA INTENSIVA							
200	Choque Hipovolémico (Por tratamiento)	1122	1554	2589	5179	7077	8631
201	Choque Séptico (Por tratamiento)	1554	2417	4229	5609	7077	8631
202	Diabetes (Caso Agudo) (Por tratamiento)	2796	4349	7612	10095	12737	15531
203	Estados Postoperatorio (Por tratamiento)	935	1294	2157	4315	5897	7191
204	Infarto Agudo al Miocardio (Por tratamiento)	935	1294	2157	4315	5897	7191
205	Pancreatitis (Por tratamiento)	1122	1554	2589	5179	7077	8631
206	Sepsis Abdominal (Por tratamiento)	3108	4832	8456	11217	14152	17258
207	Toxemia Embarazo (Por tratamiento)	1865	2900	5075	6733	8493	10357
208	Otros tratamientos de Terapia Intensiva (Cuota Diaria)	311	485	846	1122	1417	1727
CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA							
300	Procedimiento reconstructivo menos de una hora (anestesia local)*	1318	2049	3587	4758	6002	7309
301	Procedimiento reconstructivo más de una hora (anestesia local)*	1358	2111	3695	4900	6181	7540
302	Procedimiento reconstructivo menos de una hora (anestesia general)*	3631	5649	9883	13112	16542	20174
303	Procedimiento reconstructivo más de una hora (anestesia general)*	3938	6123	10718	14217	17935	21872
304	Combinación de dos o más procedimientos de cirugía reconstructiva*	3792	5897	10319	13691	17271	21061
305	Implante facial único*	3275	5094	8916	11827	14920	18195
306	Implante facial múltiple*	3640	5661	9906	13142	16578	20217
307	Osteotomía facial (menos de 2 horas)*	3125	4862	8508	11284	14238	17361
308	Osteomías faciales (más de 2 horas)*	3415	5313	9298	12333	15558	18974
309	Procedimientos de Microcirugía (menos de 2 horas)*	3237	5034	8811	11689	14745	17981
310	Procedimientos de Microcirugía (más de 3 horas)*	3861	6005	10510	13941	17587	21447
311	Dermolipectomía abdominal*	24070	24070	24070	24070	24070	24070
312	Dermolipectomía segmentaria (miembros)*	22023	22023	22023	22023	22023	22023
313	Liposucción 1 a 2 áreas (anestesia local)*	17532	17532	17532	17532	17532	17532
314	Liposucción 3 o más áreas*	19290	19290	19290	19290	19290	19290
315	Mamoplastia de aumento*	17216	17216	17216	17216	17216	17216
316	Mastectomía simple bilateral*	3299	5130	8980	11913	15028	18326
317	Mastectomía simple unilateral*	3024	4702	8230	10916	13771	16795

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
318	Mastopexia o reducción mamaria*	21497	21497	21497	21497	21497	21497
319	Procedimiento estético (menos de 2 horas) (otoplastía, orejas prominentes, correcciones estéticas menores, resección de bolsas de Bichat, etc)*	17054	17054	17054	17054	17054	17054
320	Rinoplastia*	19646	19646	19646	19646	19646	19646
321	Rinoplastia parcial*	10363	10363	10363	10363	10363	10363
322	Blefaroplastia*	11066	11066	11066	11066	11066	11066
323	Ritidectomía segmentaria*	19505	19505	19505	19505	19505	19505
324	Ritidectomía total*	21760	21760	21760	21760	21760	21760
325	Procedimientos combinados de Cirugía Cosmética (con más de dos procedimientos)*	29539	29539	29539	29539	29539	29539
326	Procedimiento reconstructivo con anestesia local sin Hospitalización.	723	1126	1968	2610	3293	4017
327	Procedimiento quirúrgico de 4 y hasta 8 horas (Disforia de género-mastectomía, cambio de sexo, mamoplastía de reducción, abdominoplastia circular, y otros procedimientos de complejidad similar).	6001	9334	16336	21672	27339	33340
* No incluyen implantes, material o equipo especializado							
OFTALMOLOGÍA							
400	Cirugías Menores sin Anestesia	998	1554	2718	3605	4547	5545
401	Cirugías Menores con Anestesia	1258	1956	3425	4542	5730	6989
402	Cirugía de Párpados*5	1761	2741	4794	6361	8024	9785
403	Cirugía de Órbita*1	1537	2391	4185	5549	7000	8538
404	Cirugía de Dacriocistorrinostomía	1530	2379	4164	5524	6969	8498
405	Cirugía de Dacriointubación*2	1544	2402	4204	5576	7034	8578
406	Cirugía de Enucleación-Evisceración*3	1306	2031	3553	4712	5946	7250
407	Cirugía de Estrabismo	1351	2102	3678	4879	6154	7505
408	Cirugía de Catarata Extracapsular*4	1692	2631	4605	6109	7707	9398
409	Cirugía de Catarata Facoemulsificación*4	1193	1856	3249	4309	5437	6630
410	Cirugía de Glaucoma*5	1615	2512	4396	5830	7357	8972
411	Cirugía de Vitrectomía*4	2185	3400	5948	7890	9955	12139
412	Cirugía de Retinopexia*5	2313	3597	6292	8348	10531	12842
413	Cirugía de Trasplante Corneal	2830	4404	7708	10223	12897	15729
414	Estudios Auxiliares Oftalmológicos	599	931	1631	2161	2727	3325
415	Aplicación de Toxina Botulínica	1313	2043	3573	4740	5981	7293
416	Aplicación de Terapia Antiangiogénica	2839	4417	7729	10251	12933	15772
417	Estudios paraclínicos oftalmológicos	219	342	598	793	999	1220
418	Aplicación de Láser Oftálmico	336	522	914	1212	1530	1865
<p>*1. No incluye implantes ni placas de titanio</p> <p>*2. No incluye sondas</p> <p>*3. No incluye implantes ni prótesis</p> <p>*4. No incluye paquete para cirugía de catarata ni lente intraocular</p> <p>*5. No incluye implantes</p>							

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPÍA							
700	Cirugía Mayor	4294	6682	11692	15511	19567	23862
701	Cirugía Menor	4280	6657	11649	15453	19495	23775
702	Apendicectomía (Laparoscópica)	8390	13050	22836	30292	38215	46605
703	Colecistectomía (Laparoscópica)	8020	12478	21835	28963	36538	44558
704	Laparoscopia Diagnóstica/terapeutica	8376	13031	22804	30248	38160	46536
705	Hiato Esofágico (Laparoscópica)	8364	13011	22769	30204	38102	46467
706	Plastia Inguinal (Laparoscópica)	9195	14302	25031	33204	41886	51082
707	Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica (CPRE)	2904	4518	7905	10486	13229	16131
708	Ultrasonido	1723	2680	4691	6221	7848	9571
709	Colonoscopia	1738	2707	4736	6284	7926	9667
710	Panendoscopia	1683	2621	4584	6083	7673	9358
711	Cirugía Robótica	23479	36523	63917	84787	106964	130443
Apoyo Nutricional							
850	Nutrición Enteral Total (Cuota Diaria)	401	625	1093	1448	1829	2229
851	Nutrición Parenteral Total (Cuota Diaria)	1014	1579	2761	3664	4621	5634
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA							
900	Biopsia de Órganos Pélvicos	1299	2020	3536	4691	5917	7215
902	Operación Cesárea	2460	3826	6698	8885	11208	13669
903	Cirugía Menor (Marsupialización, fibroadenomas, cono cervical, aspiración manual endouterina, resección de quistes y otros procedimientos de complejidad similar)	319	501	873	1160	1462	1784
905	Histerectomía Laparoscópica	1717	2670	4673	6197	7818	9536
907	Histerectomía Total por Vía Abdominal	1717	2670	4673	6197	7818	9536
908	Histerectomía Total por Vía Vaginal	1717	2670	4673	6197	7818	9536
912	Laparotomía Exploradora	1211	1883	3296	4370	5514	6725
914	Legrado uterino	1436	2234	3909	5185	6540	7977
918	Mastectomía Simple Unilateral por Gigantismo	1760	2738	4792	6356	8019	9779
919	Miomectomía	881	1369	2396	3179	4010	4890
920	Oforectomías	881	1369	2396	3179	4010	4890
921	Atención de Parto	1164	1812	3170	4205	5306	6470
923	Plastia Tubaria	1717	2670	4673	6197	7818	9536
927	Histeroscopia quirúrgica (corta estancia)	967	1504	2632	3492	4405	5373
928	Histeroscopia en consultorio (diagnóstica, biopsia, terapeutica)	669	1041	1824	2418	3052	3721
929	Histerectomía Obstetrica	4572	7111	12445	16509	20827	25397
930	Urodinamia	779	1212	2120	2812	3548	4327
931	Electroestimulación	92	142	248	330	415	506
932	Sacrocolpopexia	3507	5456	9548	12665	15977	19485
933	Colocación de Cintas para Incontinencia.	2247	3494	6116	8114	10234	12482

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
Clínica de Embarazo en la Adolescente							
950	Sesión de Consejería Individual*	0	0	0	0	0	0
951	Sesión de Consejería Grupal*	0	0	0	0	0	0
ORTOPEDIA							
1000	Disectomía Abierta	920	1433	2506	3324	4191	5112
1001	Disectomía Percutánea	316	492	860	1142	1438	1755
1002	Artrodesis Anterior o Posterior de Columna	922	1435	2511	3330	4202	5122
1003	Instrumentación Anterior o Posterior de Columna	922	1435	2511	3330	4202	5122
1004	Instrumentación Mixta de Columna	1006	1563	2734	3627	4575	5581
1005	Recalibrado de Columna	794	1233	2160	2865	3616	4408
1006	Corsé de Yeso para Columna	95	148	258	343	434	529
1007	Reparación de Luxación Acromio-Clavicular	813	1264	2212	2934	3701	4514
1008	Cirugía Abierta para Inestabilidad de Hombro	741	1152	2017	2675	3374	4115
1009	Liberación Subacromial Abierta	761	1185	2071	2746	3465	4226
1010	Resección de Cabeza Radial	391	606	1060	1407	1775	2165
1011	Liberación Partes Blandas de Codo	433	673	1176	1561	1968	2401
1012	Liberación Abierta de Túnel del Carpo/Canal de Guyón	369	575	1007	1335	1682	2051
1013	Liberación Endoscópica de Túnel del Carpo	278	433	758	1004	1266	1544
1014	Liberación de Polea Flexora/D'Quervain	344	535	938	1244	1567	1912
1015	Liberación de Partes Blandas de Cadera	456	710	1245	1651	2083	2539
1016	Realineación Rotuliana Partes Óseas	542	843	1476	1956	2469	3012
1017	Realineación Rotuliana Abierta de Partes Blandas	450	700	1225	1625	2050	2499
1018	Astragalectomía	559	871	1522	2019	2548	3108
1019	Triple Artrodesis del Pie	559	871	1522	2019	2548	3108
1020	Corrección de Allux Valgus	387	603	1054	1400	1766	2154
1021	Corrección de Hallux Valgus Percutáneo	265	412	723	957	1208	1475
1022	Realineación Percutánea en Antepié	250	391	682	904	1143	1392
1023	Realineación Abierta en Antepié	497	773	1351	1793	2262	2759
1024	Liberación/Exploración de Nervio Periférico	384	598	1046	1387	1750	2134
1025	Sinovectomía Abierta	324	503	879	1165	1472	1795
1026	Sinovectomía Abierta Múltiple	404	627	1100	1459	1839	2245
1027	Bursectomía	367	570	997	1323	1668	2034
1028	Resección de Quiste Sinovial/Lesiones Blandas	316	493	862	1145	1444	1760
1029	Biopsia Incisional	431	670	1174	1558	1967	2399
1030	Toma y Aplicación de Médula Ósea	229	354	622	823	1039	1267
1031	Curetaje de Lesiones Óseas Benignas	513	797	1396	1853	2338	2851
1032	Resección Marginal de Lesiones Óseas	576	896	1567	2079	2623	3198
1033	Resección en Bloque de Lesiones Óseas	678	1054	1847	2451	3092	3768
1034	Cirugía de Conservación en Tumores Óseos Agresivos	794	1233	2160	2865	3615	4407
1035	Artroplastía Total de Grandes Articulaciones	700	1091	1907	2530	3193	3892

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1036	Artroplastia Total de Articulaciones Medianas	557	865	1515	2009	2536	3093
1037	Artroplastia Total de Articulaciones Pequeñas (1 ó 2)	506	788	1379	1830	2309	2815
1038	Artroplastia Total de Articulaciones Pequeñas (3 o más)	570	884	1550	2057	2592	3162
1039	Artroplastia Unicompartmental de Rodilla	596	924	1616	2145	2706	3300
1040	Artroplastia de Revisión	799	1242	2174	2886	3640	4438
1041	Artroplastia Parcial	427	665	1164	1544	1948	2375
1042	Osteotomías de Realineación Simples	521	810	1417	1879	2370	2890
1043	Sinovectomía de Realineación	678	1054	1846	2450	3091	3767
1044	Artrodesis de Grandes Articulaciones	592	922	1614	2142	2701	3293
1045	Artrodesis de Articulaciones Medianas	514	799	1399	1855	2341	2854
1046	Artrodesis de Pequeñas Articulaciones	454	707	1239	1641	2071	2527
1047	Artroscopía, Limpieza Articular / Menisectomía Parcial	411	641	1121	1486	1874	2288
1048	Artroscopía, Reparación de Ligamentos / Sutura Meniscos	510	794	1388	1843	2324	2836
1049	Amputación	374	583	1020	1352	1708	2083
1050	Resección/Amputación Parcial	323	502	877	1163	1466	1789
1051	Remodelación de Muñón	305	474	830	1102	1388	1693
1052	Drenaje de Absceso y Lavado Quirúrgico	330	513	898	1190	1502	1831
1053	Alargamiento de Huesos Largos	559	871	1522	2019	2548	3108
1054	Alargamiento de Huesos Manos/Pie	451	701	1226	1627	2052	2502
1055	Pseudoartrosis Infeccionada	554	861	1506	2000	2523	3077
1056	Pseudoartrosis	538	837	1464	1943	2453	2991
1057	Artrotomías	480	746	1306	1732	2183	2664
1058	Curetaje de Osteomielitis	505	785	1375	1823	2298	2804
1059	Retiro de Cuerpo Extraño	368	572	1001	1328	1677	2045
1060	Reducción Abierta de Luxación Inveterada	532	829	1448	1923	2426	2957
1061	Reducción Cerrada de LCC	660	1027	1797	2384	3007	3668
1062	Reducción Abierta de LCC	754	1172	2051	2724	3435	4189
1063	Reducción y Fijación de DEFP	308	479	836	1110	1401	1708
1064	Transposiciones Tendinosas	400	623	1089	1444	1823	2222
1065	Epifisiodesis	480	746	1307	1734	2187	2668
1066	Liberación de Partes Blandas en PCI - Única	365	565	991	1314	1659	2023
1067	Liberación de Partes Blandas en PCI - Múltiple	412	642	1126	1492	1882	2296
1068	Liberación de Bandas Constrictivas	382	592	1037	1377	1737	2119
1069	Liberación de PEVAC	365	565	991	1314	1659	2023
1070	Liberación Amplia PEVAC	410	639	1115	1481	1867	2277
1071	Resección de Polidactilia	366	567	993	1318	1661	2027
1072	Liberación de Sindactilia	384	597	1043	1384	1746	2129
1073	Liberación de Sindactilia Múltiple	408	635	1110	1473	1858	2266
1074	Osteosíntesis Sencilla	494	768	1345	1785	2251	2745
1075	Osteosíntesis Compleja	603	938	1640	2177	2744	3347

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1077	Fractura Expuesta III Grado	507	790	1382	1834	2314	2821
1078	Realineación de Fijador Externo	297	462	806	1069	1350	1645
1079	Fasciotomías	284	441	772	1024	1291	1574
1080	Sutura de Tendones	367	571	998	1324	1672	2037
1081	Sutura de Tendones de la Mano	392	608	1066	1413	1781	2173
1082	Reparación Ligamentaria Abierta	446	694	1214	1610	2032	2478
1083	Retiro de Material de Osteosíntesis	368	572	1001	1328	1677	2045
1084	Reducción Cerrada de Fractura y Escayola	191	298	521	691	872	1063
1085	Plastía Ungueal	153	237	415	550	696	849
1086	Tenotomía Percutánea PEVAC	138	215	377	501	630	768
1087	Manipulación Articular Bajo Anestesia	557	865	1515	2009	2536	3093
ESTOMATOLOGÍA							
1200	Amalgama	114	199	336	497	627	764
1201	Aplicación de Flúor	114	199	336	497	627	764
1202	Biopsia	164	256	448	596	751	915
1203	Desgaste Selectivo	164	256	448	596	751	915
1204	Dientes Incluidos	208	385	562	1043	1317	1605
1205	Drenado Absceso Dental. Recubrimiento Pulpar Pulpotomía	74	118	206	317	401	489
1206	Extracción de Dientes Permanentes	93	172	299	396	502	612
1207	Extracción de Dientes Primarios	50	77	134	178	224	273
1208	Ferulación con Férula de Erick	395	616	1077	1429	1803	2199
1209	Ferulización Arcomaxiliar con Férula Erick	395	616	1077	1429	1803	2199
1210	Gingivectomía	195	408	657	1152	1455	1774
1211	Gingivoplastia	257	385	735	1191	1504	1836
1212	Guarda Oclusal	232	464	696	1161	1464	1786
1213	Legrado Periapical y Obturación	232	464	696	1161	1464	1786
1214	Mantenedor de espacio por unidad	232	464	696	1161	1464	1786
1215	Medicina Oral	60	95	167	220	276	337
1216	Operculectomía	142	222	390	518	651	795
1217	Preparación para Incrustación	114	214	374	497	627	764
1218	Profilaxis	114	214	374	497	627	764
1219	Pulpectomías por conducto	111	222	390	518	651	795
1220	Radiografía Infantil	31	45	82	109	137	168
1221	Radiografía Oclusal	44	69	120	160	202	246
1222	Radiografía Periapical	31	45	82	109	137	168
1223	Regularización de Procesos	236	368	644	855	1078	1314
1224	Reimplante por Avulsión	164	256	448	596	751	915
1225	Resina	114	214	374	497	627	764
1227	Sutura de Mucosa Bucal	147	228	396	528	665	811

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1228	Terceros Molares Impactados	220	343	600	795	1004	1224
1229	Rehabilitación Oral Bajo Anestesia	1624	2527	4421	5865	7400	9023
Etapas cortas de tratamiento (1 a 6 meses)							
1230	Conformadores Nasales de Silicón	151	268	524	696	878	1072
1231	Expansor Palatino Fijo Soldado a Bandas en Molares o Caninos	421	736	1288	1709	2156	2630
1232	Expansor Palatino Removible con Caras Oclusales y Tornillo en "V"	214	400	699	929	1171	1428
1233	Expansor Palatino Removible con Caras Oclusales y Tornillos en Paralelo	214	400	699	929	1171	1428
1234	Levantamiento de Mordida de Acrílico en Placa Palatina	164	308	538	715	900	1097
1235	Mantenedor Espacio Fijo Maxilar	214	400	699	929	1171	1428
1236	Minnexpander	394	736	1288	1709	2156	2630
1237	Placa Palatina Obturadora o de contención de acrílico sin ganchos	154	308	538	715	900	1097
1238	Sellado de Fosetas y Fisuras	106	199	350	463	584	714
1239	Tornillo Tipo Bertoni	242	452	792	1050	1324	1615
1240	Trampa Lingual Fija en Bandas de Molares Superiores	298	497	974	1292	1631	1989
1241	Trampa Lingual Removible en Paladar de Acrílico	164	287	538	715	900	1097
1242	Trampa para Labio con Bandas	257	400	699	929	1171	1428
1243	Arco Lingual con Bandas	257	400	699	929	1171	1428
1244	Placa Lingual Removible con Plano de Mordida o Plano Inclinado	123	193	336	446	563	685
1245	Placa Lingual Removible de Acrílico con Ganchos o Resortes	149	232	407	540	681	830
1246	Coronas de Acero Cromo Anterior y Posterior	196	502	717	1164	1469	1792
1247	Curetaje y Limpieza Parodontal	71	110	193	255	323	393
1248	Extracciones Pieza Residual	56	85	149	197	249	305
1249	Extracciones Piezas Incluidas	99	154	271	358	452	550
<p><i>Nota: Las cuotas de recuperación de los servicios de estomatología no incluyen los costos de aparatologías - arcos, bandas, mantenedores de espacio, etc. - ni materiales para su elaboración.</i></p>							
OTORRINOLARINGOLOGÍA							
1300	Cirugía de Faringe	1852	2880	5040	6685	8434	10285
1301	Cirugía Funcional de la Nariz*1	2317	3604	6307	8367	10555	12872
1302	Cirugía Endoscópica de Nariz y Senos Paranasales*2	2147	3342	5848	7759	9786	11937
1303	Cirugía Endoscópica de Base de Cráneo y Cirugía del seno esfenoidal o seno frontal	4879	7590	13283	17622	22228	27109
1304	Resección de Tumores nasosinusales*3	3965	6168	10792	14316	18060	22024
1305	Cirugía de Cuello*4	3803	5916	10351	13732	17323	21127
1306	Cirugía de Laringe*5	2761	4297	7519	9973	12581	15344
1307	Cirugía de Oído externo y medio	2170	3375	5908	7838	9888	12058
1308	Extracción de cuerpos extraños	2481	3860	6754	8960	11302	13784
1309	Endoscopia de Tracto Vocal (en consultorio)	106	164	290	384	485	590
1310	Implante Coclear*6	0	0	0	0	0	0

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
<p>*1 No incluye taponamientos Merocel 8 cm c/tubo ni Aquaplast</p> <p>*2 No incluye taponamientos Merocel tipo Kennedy 4 cm</p> <p>*3 No incluye renta de equipo microdebridador</p> <p>*4 No incluye cánulas o electrodos para monitorización de nervios craneales ni electrodos</p> <p>*5 No incluye cinta goretex vascular para laringoplastia</p> <p>*6 Exento de pago, en virtud de que los pacientes intervenidos de implantación coclear, deben cubrir previamente el costo de la prótesis, lo que se logra a través de donativos</p>							
EXAMENES OTONEUROLÓGICOS							
1400	Audiometría (Incluye vía aérea, vía ósea) y Logaudiometría	38	60	105	139	176	215
1401	Audiometría de Beksey	38	60	105	139	176	215
1402	Electroaudiografía	119	185	324	428	541	660
1403	Impedanciometría (Incluye Timpanometría)	38	60	105	139	176	215
1404	Pruebas Vestibulares	119	185	324	428	541	660
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS							
1500	Ácido Úrico en Orina de 24 hrs	35	54	95	126	160	194
1501	Niveles de Ácido Valproico	56	87	152	203	256	311
1502	Albúmina en orina de 24 horas	35	54	95	126	160	194
1503	Albúmina	37	58	101	135	169	206
1504	Ac's ANTI Antígeno E de la Hepatitis B	51	78	136	180	229	278
1505	Amilasa en Orina de 24 Horas	17	27	46	62	78	95
1506	Ac's anti DNA	67	103	180	240	301	368
1507	Ac's antinucleares	114	178	311	413	521	636
1508	Ac's anti RNP	66	103	180	238	301	367
1509	Ac's anti Sm	56	86	152	202	254	309
1510	Ac's anti SSA	67	103	180	240	301	368
1511	Ac's anti SSB	67	103	180	240	301	368
1512	Ac's IgM ANTI Herpes Simple	60	94	164	219	275	336
1513	Ac's ANTI Antígeno CORE de la Hepatitis B	63	99	172	229	288	351
1514	Antígeno de superficie Hepatitis B	54	84	147	194	245	299
1515	Ac's anti mitocondria	66	103	180	238	301	367
1516	Antitrombina III	68	105	185	245	308	376
1517	Apolipoproteína A	85	132	232	308	387	473
1518	Apolipoproteína B	204	316	554	735	926	1130
1519	BUN en orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1520	Capacidad de Fijación de Hierro	40	60	106	140	178	217
1521	Niveles de Carbamazepina	56	87	152	203	256	311
1522	Cinética de Hierro	37	58	101	135	169	206
1523	Coagulación para LCR	77	120	210	278	351	427
1524	Colesterol HDL	37	58	101	135	169	206

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1525	Creatinina en Orina	35	54	95	126	160	194
1526	Creatinina en Orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1527	Cultivo de Anaerobios	86	135	237	314	396	482
1528	Antígeno E de la Hepatitis B	87	137	240	317	400	488
1529	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas	35	54	95	126	160	194
1531	Niveles de Digoxina	54	85	149	199	250	305
1532	Dímero D	58	91	156	207	262	319
1533	Cultivo de Esperma (Espermocultivo)	92	142	249	331	418	509
1534	Electrolitos en Orina de 24 Horas (Na, K, Cl)	24	36	62	83	104	127
1535	Eosinófilos en Moco Nasal	40	62	109	144	181	221
1536	Cultivo Nasal	88	139	243	323	408	496
1537	Cultivo de Exudado Uretral	95	148	259	343	434	529
1538	Cultivo de Exudado Vaginal	97	151	264	351	442	540
1539	Niveles de Fenitoína	56	87	152	203	256	311
1540	Niveles de Fenobarbital	56	87	152	203	256	311
1541	Ferritina	52	80	140	187	234	287
1542	Folatos	53	83	146	193	243	297
1543	Fósforo en Orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1544	GGT	18	28	50	66	83	101
1545	Glucosa Posprandial	46	73	128	170	215	262
1546	Cultivo de Sangre (Hemocultivos)	99	153	268	356	448	547
1548	Hierro	40	60	106	140	178	217
1549	Inmunoglobulina E	59	92	160	213	267	326
1550	Insulina	88	139	243	323	408	496
1551	Amiba en Fresco	112	174	304	404	509	622
1552	Amilasa	37	58	101	135	169	206
1553	ALT	18	28	50	66	83	101
1554	AST	18	28	50	66	83	101
1555	Antiestreptolisinas	59	92	160	213	267	326
1556	Ac's IgG anti Citomegalovirus	59	92	160	213	267	326
1557	Ac's IgM anti Citomegalovirus	59	92	160	213	267	326
1559	Ac's IgG anti Rubéola	78	120	212	279	352	429
1560	Ac's IgM anti Rubéola	78	120	212	279	352	429
1561	Ac's IgG anti Toxoplasma	78	120	212	279	352	429
1562	Ac's IgM anti Toxoplasma	78	120	212	279	352	429
1563	Bilirrubina Total	37	58	101	135	169	206
1564	Bilirrubina Directa	40	60	106	140	178	217
1565	Biometría Hemática	42	65	113	151	189	231
1566	Complemento C3	59	92	160	213	267	326

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL
		1	2	3	4	5	6
1567	Complemento C4	59	92	160	213	267	326
1568	Calcio	37	58	101	135	169	206
1570	Cloruro	37	58	101	135	169	206
1571	Colesterol Total	37	58	101	135	169	206
1572	Creatinina	37	58	101	135	169	206
1573	CK	37	58	101	135	169	206
1574	CK MB	37	58	101	135	169	206
1575	Chlamydia	87	136	238	315	398	486
1576	LDH	37	58	101	135	169	206
1577	Espermatobioscopia Directa	142	221	387	514	649	790
1579	Examen Coproparasitológico (tres muestras)	172	268	468	622	785	956
1580	Cultivo de Exudado Faríngeo	91	139	243	324	408	497
1581	Examen General de Orina	51	78	136	180	229	278
1582	Estudio Citoquímico de Líquidos Biológicos	16	25	43	57	71	87
1583	Factor Reumatoide	59	92	160	213	267	326
1584	Fibrinógeno	68	105	185	245	308	376
1585	Fosfatasa Alcalina	37	58	101	135	169	206
1586	Fósforo	37	58	101	135	169	206
1588	Glucosa	37	58	101	135	169	206
1590	Haptoglobina	93	144	251	333	421	514
1591	Ac's anti Antígeno de Superficie Hep. B	35	54	95	127	161	195
1592	Ac's anti Hepatitis C	77	119	208	276	349	425
1593	Estudio de Plasmodium	31	49	84	111	140	172
1594	Hemoglobina Glucosilada	67	105	182	242	306	373
1595	Inmunoglobina A	59	92	160	213	267	326
1596	Inmunoglobina G	59	92	160	213	267	326
1597	Inmunoglobina M	59	92	160	213	267	326
1598	Leucocitos en Moco Fecal	16	25	43	58	73	88
1599	Magnesio	37	58	101	135	169	206
1600	BUN	37	58	101	135	169	206
1601	Proteína C Reactiva	59	92	160	213	267	326
1602	Proteínas Totales	37	58	101	135	169	206
1603	Curva de Tolerancia a la Glucosa 3h	268	418	729	968	1222	1489
1604	Recuento de Reticulocitos	53	83	145	191	241	294
1605	Sodio	37	58	101	135	169	206
1606	Técnica de Graham (Oxiuros)	14	21	37	50	62	76
1607	Tiempo de Protrombina	29	46	82	108	136	165
1608	Tiempo de Trombina	58	91	156	207	262	319
1609	Tiempo de Tromboplastina Parcial	29	46	82	108	136	165

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1611	Transferrina	67	104	181	242	305	371
1612	Anticuerpos Anti Treponema Pallidum	101	156	274	365	460	561
1613	Ac's VIH	37	57	100	132	167	204
1615	Lipasa	37	58	101	135	169	206
1616	Microalbúmina en Orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1617	Mioglobina	86	135	237	314	396	482
1619	Cultivo de Médula Ósea (Mielocultivo)	87	136	237	315	396	485
1620	Cultivo de Mycoplasma	170	264	462	614	773	943
1622	Reacciones Febriles	26	41	71	95	121	147
1624	Rotavirus	56	86	151	200	251	308
1625	Sangre Oculta en Heces (tres muestras)	83	128	223	298	374	456
1627	Niveles de Teofilina	62	96	168	222	281	342
1629	Tinta China	11	16	29	38	49	59
1630	Triglicéridos	37	58	101	135	169	206
1631	Troponina	57	88	154	205	259	316
1632	Cultivo de Ureaplasma	174	271	473	627	792	966
1633	Cultivo de Orina (Urocultivo)	91	139	243	324	408	497
1634	Vitamina B-12	54	85	149	199	250	305
1635	Velocidad de Sedimentación Globular	28	43	77	101	127	155
1636	Ácido Úrico	18	28	50	66	83	101
1640	Ac's IgM ANTI Hepatitis A	88	137	241	319	403	492
1641	Ac's IgG ANTI MPO	265	413	725	960	1213	1478
1643	Prealbúmina	37	58	101	135	169	206
1644	Ac's IgG ANTI PR3	104	162	284	377	476	579
1646	Curva de Tolerancia a la glucosa de 5 h	308	479	838	1111	1403	1710
1647	Ac's IgM ANTI Antígeno CORE de la Hep. B	63	99	172	229	288	351
1648	Potasio	37	58	101	135	169	206
1656	Baar en LCR	21	33	58	77	96	118
1657	BAAR en Expectoración	50	77	135	178	224	274
1659	Amonio	41	65	112	148	188	229
1660	Anticoagulante Lúpico Tamizaje	68	105	185	245	308	376
1661	Anticoagulante Lúpico Confirmatoria	68	105	185	245	308	376
1670	Cuantificación de Factor VII	68	105	185	245	308	376
1671	Cuantificación de Factor VIII	68	105	185	245	308	376
1677	Factor de Von Willebrand	68	105	185	245	308	376
1681	Proteína C Clot	42	65	113	151	190	376
1682	Proteína S	42	65	113	151	190	376
1685	Cultivo Ambiental	87	136	237	315	396	485
1688	Cultivo de Catéter	86	135	236	314	395	481

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL
		1	2	3	4	5	6
1689	Cultivo de Expectoración	92	142	249	331	418	509
1691	Cultivo de Exudado Vulvar	97	151	264	351	442	540
1692	Cultivo de Heces Fecales (Coprocultivo)	91	140	246	327	412	503
1693	Cultivo de Heridas o Abscesos	100	155	272	360	454	555
1696	Cultivo de Líquido Cefalorraquídeo	101	158	275	366	462	563
1697	Cultivo de Líquidos Biológicos	100	155	272	360	454	555
1698	Cultivo de Secreción Bronquial	100	155	272	360	454	555
1701	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas	204	316	555	735	928	1131
1703	Tamiz Metabólico	96	151	263	349	439	536
1704	Alfa Feto Proteína (AFP)	59	93	162	215	271	330
1705	Ac's anti Tiroglobulina (TGAb)	93	144	250	332	419	511
1706	Antígeno CA 125	59	93	162	215	271	330
1707	Antígeno CA-15-3	59	93	162	215	271	330
1708	Antígeno Carcinoembrionario	59	92	160	213	267	326
1709	Antígeno Prostático Específico Total (PSA)	59	93	162	215	271	330
1710	Antígeno Prostático Esp. Fracc. Libre (FPSA)	59	93	162	215	271	330
1711	Antígeno CA 19-9	59	93	162	215	271	330
1712	Cortisol	58	91	158	210	264	323
1713	DHEA-S (Dehidroandosterona Sulfatada)	58	92	160	212	267	325
1714	Hormona Estradiol (E2)	59	93	162	215	271	330
1715	Hormona Gonadotrofina Coriónica Humana b	59	93	162	215	271	330
1716	Hormona de Crecimiento Humano (HGH)	58	91	158	210	265	324
1717	Hormona Estimulante de Tiroides (T.S.H.)	59	93	162	215	271	330
1718	Hormona Folículo Estimulante (FSH)	59	93	162	215	271	330
1719	Hormona Luteinizante (LH)	59	93	162	215	271	330
1720	Hormona Triyodotironina Libre (FT3)	59	93	162	215	271	330
1721	Hormona Tiroxina (T4)	59	93	162	215	271	330
1722	Hormona Tiroxina Libre (FT4)	59	93	162	215	271	330
1723	Ostasa (Fosfatasa Alcalina Ósea BAP)	54	85	149	199	250	305
1724	Hormona Progesterona	59	93	162	215	271	330
1725	Hormona Prolactina (PRL)	59	93	162	215	271	330
1726	Hormona Triyodotironina Libre (FT3)	59	93	162	215	271	330
1727	Hormona Testosterona	59	92	160	213	267	326
1728	Hormona Tiroglobulina (TG)	57	87	153	203	256	313
1729	Cloro en Orina	37	57	100	134	168	205
1730	Magnesio en Orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1731	Calcio en Orina de 24 Horas	35	54	95	126	160	194
1733	Potasio en Orina	37	58	101	135	169	206
1737	Anticuerpos Anticardiolipinas G	62	96	169	223	283	344

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1738	Anticuerpos Anticardiolipinas M	62	96	168	223	282	343
1754	Paratohormona	54	84	147	194	245	299
1757	Ac's Antiperoxidasa	54	85	149	197	249	304
1758	Ac's IgG 1 anti Herpes Simple	60	94	165	219	276	337
1759	Ac's IgG 2 anti Herpes Simple	60	94	165	219	276	337
1760	Cistatina C	123	191	335	444	559	683
1761	Anti CCP	35	53	93	122	154	189
1763	Procalcitonina	121	189	331	438	554	674
1765	BNP	44	69	121	162	204	248
1770	Sodio en Orina de 24 horas	17	27	46	62	78	95
RADIODIAGNÓSTICO							
1900	Angio Carotídea	231	359	629	835	1052	1283
1901	Angio Cerebral	231	359	629	835	1052	1283
1903	Angiografía Mesentérica Inferior	231	359	629	835	1052	1283
1904	Angiografía Mesentérica Superior	231	359	629	835	1052	1283
1905	Angiografía Tronco Celiáco	231	359	629	835	1052	1283
1906	Aortografía	612	2078	4280	7336	8557	12225
1907	Aortografía Abdominal	612	2078	4280	7336	8557	12225
1908	Arteriografía	715	1111	1947	2582	3257	3972
1909	Articulación Témpero-Maxilar (3 posiciones)	110	172	299	396	502	612
1910	Articulaciones Sacroiliacas o Pelvis y Coxofemorales, Ap y Optativas Oblicuas	110	172	299	396	502	612
1911	Cefalopelvimetría	110	172	299	396	502	612
1912	Cistografía	169	262	460	608	767	937
1913	Colangiografía percutánea postoperatoria	489	978	1955	3912	7823	9779
1914	Colangiografía Retrógrada	203	316	554	736	929	1131
1915	Colecistografía Intravenosa	203	316	554	736	929	1131
1916	Colecistografía Oral	203	316	554	736	929	1131
1917	Colon por Enema	203	316	554	736	929	1131
1918	Columna Vertebral Cervical (2 posiciones)	77	120	210	278	351	427
1919	Columna Vertebral Dorsal Lumbar (2 posiciones)	94	145	255	337	426	520
1920	Columna Vertebral Lumbar (2 posiciones)	94	145	255	337	426	520
1921	Cráneo (3 posiciones)	94	145	255	337	426	520
1922	Drenaje de Vía Biliar	274	427	747	993	1251	1527
1923	Drenaje percutáneo Renal s / set	795	1223	2689	3973	5011	6112
1924	Esofagrama o Tránsito Esofágico	179	278	487	644	814	993
1925	Esplenoportografía	978	1711	2995	3973	5011	6112
1926	Estudio Dinámico de Columna Vertebral (3 posiciones)	179	278	487	644	814	993
1927	Fistulografía	104	162	285	377	476	581
1928	Flebografía	660	2200	4841	7151	9020	11001

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL	NIVEL
		1	2	3	4	5	6
1929	Histerosalpingografía	264	411	720	955	1204	1468
1930	Intestino Delgado-Tránsito Intestinal	260	408	712	943	1191	1454
1931	Laringografía	135	210	368	488	615	751
1932	Mamografía	135	210	368	488	615	751
1933	Mastoides Sélter (2 posiciones)	71	111	193	256	324	394
1934	Maxilar Inferior (3 posiciones)	427	1162	2689	3973	5011	6112
1935	Mielografía	330	514	899	1191	1504	1836
1936	Miembros Superiores e Inferiores (2 posiciones) Escanometría o Medición de Miembros Inferiores	69	106	188	248	313	382
1937	Nefrotomografía	94	145	255	337	426	520
1938	Órbita y Agujeros Ópticos	110	172	299	396	502	612
1939	Pelvis	53	82	142	189	238	290
1940	Perfilograma	31	45	82	109	137	168
1941	Pielografía Ascendente	142	214	426	710	1164	1420
1943	Placa Simple Adicional 11 X 14	77	120	210	278	351	427
1946	Placa Simple Adicional 14 X 17	77	120	210	278	351	427
1948	Radiografías Simples de Abdomen	53	82	142	189	238	290
1949	Senos paranasales	110	172	299	396	502	612
1950	Serie Gastroduodenal	164	256	448	596	751	915
1951	Sialografías	231	359	629	835	1052	1283
1953	Tórax en General y Abdomen (Ap y Lateral)	63	99	173	229	289	352
1954	Uretrocistograma	181	282	493	656	827	1008
1955	Urografía Excretora	170	265	464	616	777	947
1957	Venografía	256	396	695	922	1163	1418
1958	Watters (placa estudio senos paranasales 1 placa)	41	65	112	149	189	230
1959	Arteriografía Miembros Inferiores	456	712	1246	1652	2085	2543
1960	Arteriografía Miembros Superiores	456	712	1246	1652	2085	2543
1961	Artrografía de Cadera	288	447	783	1039	1310	1598
1962	Artrografía de Hombro	288	447	783	1039	1310	1598
1963	Artrografía de Muñeca	288	447	783	1039	1310	1598
1964	Artrografía de Rodilla	288	447	783	1039	1310	1598
1965	Colangio Percutánea	340	529	926	1228	1550	1890
1966	Embolización (hígado, bazo riñón y masas tumorales)	313	486	849	1127	1421	1733
1967	Fémur AP y Lateral	62	96	168	222	281	343
1968	Hombro AP y Oblicua	62	96	168	222	281	343
1969	Humero AP y Lateral	62	96	168	222	281	343
1970	Pie AP y Lateral	31	46	84	111	139	172
1971	Pie AP y Oblicua	31	46	84	111	139	172
1972	Placa AP y Lateral de Articulación	31	46	84	111	139	172
1973	Doppler continuo	195	306	600	795	1004	1224

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
1974	Placa de Pies con Apoyo	62	96	168	222	281	343
1975	Placa Lateral de Tórax	31	46	84	111	139	172
1976	Placa para Arco Cigomático (HIRZT)	31	46	84	111	139	172
1977	Placa Toma Base de Cráneo (TOWNE)	31	46	84	111	139	172
1978	Placas AP y Oblicua de Mano	31	46	84	111	139	172
1979	Radiocarpiana Muñeca	19	32	56	74	93	112
1980	Rodilla AP y Lateral	31	46	84	111	139	172
1981	Serie Cardíaca	93	144	250	332	420	511
1982	Tibia y Peroné AP y Lateral	31	46	84	111	139	172
1983	Tobillo AP y Lateral	19	32	56	74	93	112
1984	Tórax Óseo (placa para esternón)	31	46	84	111	139	172
1985	Tórax Óseo AP y oblicuo	62	96	168	222	281	343
1986	Alar y Obturatriz de Pelvis	33	51	88	118	148	180
1987	Ap de Cadera	23	35	59	79	100	122
1988	Ap de Cadera en Rotación Externa	23	35	59	79	100	122
1989	Ap de Tobillo en Varo	23	35	59	79	100	122
1990	Ap Dinámicas de Columna Cervical	23	35	59	79	100	122
1991	Ap Dinámicas de Columna Lumbar	28	44	79	105	134	162
1992	Ap Transoral	17	26	46	63	79	96
1993	Ap y Lateral de Antebrazo	23	35	59	79	100	122
1994	Ap y Lateral de Codo	23	35	59	79	100	122
1995	Ap y Lateral de Columna Torácica	18	28	52	69	85	104
1996	Lateral de Cadera	23	35	59	79	100	122
1997	Lateral de Cráneo	23	35	59	79	100	122
1998	Lateral de Mano	23	35	59	79	100	122
1999	Lateral de Tobillo con Cajon Anterior	23	35	59	79	100	122
2000	Laterales Dinámicas de Columna Cervical	23	35	59	79	100	122
2001	Laterales Dinámicas de Columna Lumbar	28	44	79	105	134	162
2002	Oblicuas de Columna Cervical	23	35	59	79	100	122
2003	Oblicuas de Columna Lumbar	28	44	79	105	134	162
2004	Oblicuas de Columna Torácica	26	41	70	94	119	144
2005	Pie en Proyección de Perfil en Apoyo (Proyección de Gauche)	23	35	59	79	100	122
2006	Pies en Proyección de Guntz (Rayo Posterior)	23	35	59	79	100	122
2007	Proyección Axilar de Hombro	23	35	59	79	100	122
2008	Proyección de Entrada y Salida de Pelvis	33	51	88	118	148	180
2009	Proyección de Túnel de Rodilla	23	35	59	79	100	122
2010	Proyección en Y de Escápula	23	35	59	79	100	122
2011	Proyección Especial para Sesamoideos en Apoyo	23	35	59	79	100	122
2012	Proyecciones Especiales de Calcáneo (3)	28	44	79	105	134	162

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
2013	Tangencial de Rótula a 30 y 60 grados	33	51	88	118	148	180
2014	Transtorácica de Hombro	23	35	59	79	100	122
2015	Biopsia de Mama con Aguja Gruesa Guiada por Estereotaxia	1831	2848	4984	6614	8341	10173
2016	Colocación de Drenaje de Vía Biliar	1293	2011	3522	4673	5895	7188
2017	Embolizaciones Vasculares y Tumorales	1151	1792	3136	4160	5247	6398
2018	Ap de Tobillo en Valgo	23	35	59	79	100	122
TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA							
2100	Tomografía, una región sin medio de contraste	172	267	465	618	779	951
2101	Tomografía, dos regiones sin medio de contraste	177	274	480	638	803	980
2102	Biopsias Guiadas por TAC (Pulmón, Hígado y Páncreas)	427	664	1162	1540	1943	2370
2103	Tomografía Cuatro Regiones con Medio de Contraste	787	1224	2143	2841	3585	4373
2104	Tomografía Tres Regiones con Medio de Contraste	740	1151	2015	2673	3371	4111
2105	Tomografía Dos Regiones con Medio de Contraste	424	659	1154	1530	1931	2354
2106	Tomografía Una Región con Medio de Contraste	418	651	1138	1512	1907	2324
2107	Drenaje Percutáneo Guiado por Tomografía (Tórax y/o Abdomen)	222	347	606	805	1015	1239
ULTRASONIDO							
2150	Ecocardiograma	118	182	358	476	600	733
2151	Monitoreo Fetal	41	76	132	176	220	270
2152	Ultrasonido en General	137	214	374	497	627	764
2153	Marcaje Guiado por Estereotaxia	1984	3088	5403	7168	9042	11027
2154	Marcaje Guiado por Ultrasonido	352	548	959	1272	1606	1959
2155	Biopsia de Mama con Aguja Gruesa Guiada por Ultrasonido	154	240	420	557	702	857
2156	Biopsia con Aguja Fina Guiada por Ultrasonido de Mama y Cuello	163	255	446	590	745	909
MASTOGRAFÍA							
2200	Biopsia Guiada por Esterotaxia con Aguja Gruesa y Marcajes	77	120	210	278	351	427
2201	Biopsia por Aspiración con Aguja Fina y Gruesa	84	131	229	304	383	465
2202	Marcajes Guiados por Ultrasonido	79	123	217	288	363	444
RESONANCIA MAGNÉTICA							
2250	Resonancia Magnética, una región con medio de contraste	813	1265	2213	2935	3702	4516
2251	Resonancia Magnética, una región sin medio de contraste	597	928	1623	2154	2716	3313
MEDICINA NUCLEAR							
2300	Búsqueda de Mucosa Gástrica Ectópica	290	452	792	1049	1323	1614
2301	Búsqueda de Reflujo Gastroesofágico	325	504	882	1171	1477	1801
2302	Búsqueda de Sangrado de Tubo Digestivo	396	618	1083	1436	1811	2208
2303	Cisternogammagrafía	387	603	1053	1399	1764	2152
2305	Rastreo de 67 Ga	695	1082	1892	2511	3168	3862
2308	Dosis de Yodo-131 de 1 a 10 mCi	314	488	854	1131	1428	1741
2309	Dosis de Yodo-131 de 11 a 30 mCi	398	620	1086	1440	1817	2215
2313	Gammagrafía con Eritrocitos Dañados	442	686	1202	1595	2010	2453

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
2314	Gammagrafía de Tránsito Esofágico	300	468	819	1087	1370	1673
2315	Gammagrafía Paratiroidea	665	1034	1810	2400	3027	3693
2316	Gammagrama Articular con Tc 99m	276	431	754	1000	1264	1540
2317	Gammagrama de Glándulas Salivales	297	462	806	1069	1350	1645
2318	Gammagrama de Médula Ósea	615	956	1674	2221	2801	3415
2319	Gammagrama de Vías Biliares	518	804	1408	1869	2357	2874
2320	Determinación de la captación de I Radioactivo por la Glándula Tiroides	60	95	167	220	276	337
2321	Gammagrafía Cerebral con EDC por SPECT	1031	1922	3362	4460	5626	6862
2324	Gammagrafía Hepática	337	527	919	1220	1539	1875
2325	Gammagrafía Ósea	368	572	1001	1328	1676	2044
2326	Gammagrafía para Estudio de Trombosis en Miembros Inferiores	350	651	1142	1514	1909	2327
2327	Gammagrafía Pulmonar	154	288	504	668	843	1028
2328	Gammagrafía Renal DTPA para Filtrado Glomerular	282	527	920	1222	1540	1878
2330	Gammagrafía Tiroideo con TcO4	289	541	946	1254	1581	1929
2332	Gammagrama Pulmonar Ventilatorio/Perfusorio	781	1215	2128	2822	3561	4342
2333	Linfogammagrafía	510	794	1388	1843	2323	2833
2335	Rastreo Corporal con Norcolesterol I	2915	4533	7932	10522	13276	16190
2336	Rastreo con I-131	365	565	990	1311	1655	2019
2337	Rastreo con Metayodobenzil Guanidina	2445	3803	6655	8827	11136	13580
2338	Rastreo con Octeotride	1993	3101	5428	7200	9084	11078
2339	Rastreo con Leucocitos Marcados	4283	6663	11660	15468	19512	23796
2340	Valoración de Cortocircuitos Cardiacos	467	725	1270	1683	2125	2591
2341	Venocavogammagrafía	365	565	990	1311	1655	2019
2342	Tamíz Neonatal Ampliado (6 elementos)	135	210	368	488	615	751
2343	Estudio de Tomografía por Emisión de Positrones (PET)	2100	3265	5713	7580	9562	11661
2344	Gammagrama Cardíaco Perfusorio SPECT MIBI y/o TI201	738	1148	2010	2668	3366	4104
2345	Gammagrama Renal con DTPA con Filtrado Glomerular con Captopril	310	481	841	1117	1408	1718
2346	Gammagrama Renal con Furosemide Filtrado Glomerular	310	481	841	1117	1408	1718
2347	Terapia del Dolor con Estroncio y/o Samario	1240	1929	3375	4478	5649	6889
2348	Gammagrama Tiroideo con I-131 y Captacion	437	682	1191	1581	1994	2433
2349	Gammagrama Renal Secreción Tubular con MAG3	575	895	1565	2077	2618	3195
2350	Gammagrama FEVI (MUGA)	682	1060	1855	2461	3105	3787
2351	Gammagrama Renal con DMSA 99mTc	383	592	1039	1379	1738	2122
2352	Gammagrafía de Vaciamiento Gástrico con Líquidos y/o Semisólidos	323	501	875	1161	1464	1786
2353	Viabilidad Tumoral	695	1079	1891	2508	3164	3858
2354	Tamiz Prenatal	337	524	917	1216	1537	1872
CARDIOLOGÍA							
2500	Aortografía Translumbar (más cuotas de rayos X)	379	590	1034	1370	1732	2111

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
2501	Arteriografía Selectiva (Seldinger) (más cuota de rayos X)	379	590	1034	1370	1732	2111
2502	Electrocardiograma Estático	56	85	149	197	249	305
2503	Endarterectomías	1211	1883	3296	4370	5514	6725
2504	Injerto Aórtico	1870	2908	5091	6754	8519	10391
2505	Injertos Femorales	1717	2670	4673	6197	7818	9536
2506	Injertos Iliacos	1717	2670	4673	6197	7818	9536
2507	Mediastinotomías	1211	1883	3296	4370	5514	6725
2508	Pruebas Funcionales Venosas	137	214	374	497	627	764
2510	Simpatectomía Torácica	1717	2670	4673	6197	7818	9536
2511	Simpatectomías Lumbares	1211	1883	3296	4370	5514	6725
BANCO DE SANGRE							
2602	Determinación del factor Rho (D)	28	44	78	103	129	158
2603	Determinación del Tipo Sanguíneo del Sistema Abo (Grupo Rh)	28	44	78	103	129	158
2607	COOMBS directo	28	44	78	103	129	158
2608	COOMBS indirecto	28	44	78	103	129	158
2609	Pruebas de compatibilidad	41	63	111	148	187	228
2610	Sangría Terapeutica	85	132	232	308	387	473
CITOLOGÍA							
2700	Biopsias por Aspiración de Lesiones Diversas	45	73	126	169	213	259
2701	Citología Ocular (Conjuntiva)	44	70	121	162	204	248
2702	Citología de Secreción Nasal (3 Muestras) o Cavidad Oral	44	70	121	162	204	248
2703	Citología de Uretras	44	70	121	162	204	248
2704	Citología Exfoliativa Cérvico-Vaginal (Papanicolaou)*	0	0	0	0	0	0
2705	Estudio Derrame Pleural	44	70	121	162	204	248
2706	Estudio Ascitis	44	70	121	162	204	248
2707	Expectoración (5 Muestras)	44	70	121	162	204	248
2708	Improntas	44	70	121	162	204	248
2709	Lavado y/o Cepillado Bronquial o Gástrico	44	70	121	162	204	248
2710	Líquido Cefalorraquídeo	44	70	121	162	204	248
2711	Líquido Peritoneal	44	70	121	162	204	248
2712	Orina (5 Muestras)	44	70	121	162	204	248
2713	Secreción de Glándula Mamaria (Pezón)	44	70	121	162	204	248
2714	Citología en base líquida	43	67	119	156	197	241
<i>* Servicio gratuito debido al Programa Nacional de Detección Oportuna del Cáncer Cérvico - Uterino</i>							
CITOGÉNICA							
2802	Cariotipo en Cultivo de Tejidos	759	1181	2065	2740	3454	4213
2803	Cariotipo en FISH	600	933	1634	2166	2733	3333
2804	Cariotipo en Líquido Amniótico	759	1179	2063	2736	3452	4211
2805	Cariotipo en Médula Ósea	933	1454	2543	3373	4255	5189

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
2806	Cariotipo en Sangre Periférica	379	591	1035	1375	1733	2114
2807	Obtención de DNA a partir de Sangre Periférica	1254	1950	3412	4527	5711	6966
REHABILITACIÓN							
2900	Consulta de rehabilitación	19	31	53	73	86	106
2901	Realización de electromiografía	79	123	217	288	365	444
2902	Electroterapia	5	8	15	19	25	31
2903	Férulas de Yeso (Se cobra por cada vendaje de yeso que se utilice)	11	16	27	37	45	57
2904	Hidroterapia	15	21	38	51	63	77
2905	Mecanoterapia	12	17	31	41	52	63
2907	Terapia ocupacional	11	16	28	38	46	58
2908	Aplicación de Toxina Botulínica para Rehabilitación	1110	1727	3020	4008	5057	6164
2909	Estimulación temprana	24	37	65	84	106	131
2918	Evaluación Terapéutica	16	25	44	59	76	92
2919	Potenciales evocados	86	136	237	315	396	486
2920	Electromiografía sin consumible	54	84	148	195	247	300
2921	Laboratorio de Biofeedback en Clínica de Nervio Periférico	103	160	278	369	467	568
2922	Monitoreo Transquirúrgico de Baja Complejidad	2998	4662	8160	10823	13655	16652
2923	Monitoreo Transquirúrgico de Alta Complejidad	4383	6819	11933	15829	19968	24351
FONIATRÍA							
3000	Terapia de Lenguaje	25	43	73	145	297	361
PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL							
CONSULTA							
3050	Consulta Psiquiatría, Paidopsiquiatría, Psicología, Psicoterapia	21	33	58	78	97	119
ESTUDIOS							
3051	Bender	28	44	78	103	129	158
3054	GESELL	27	42	76	99	125	153
3055	HABITAT	14	21	37	50	62	77
3056	KOPITZ	18	28	52	69	85	104
3057	MACHOVER	25	40	70	93	118	142
3058	MMPI	26	41	73	96	121	148
3059	RORSCHARCH	88	137	238	316	400	488
3061	Test de la Familia	24	37	66	86	110	134
3062	WAIS	27	43	77	101	129	156
3063	WPPSI	21	33	59	78	99	120
3064	WISC	52	79	138	185	232	284
3065	HTP, Casa, Árbol, Persona	24	37	66	86	110	134
3066	SEP Test	24	37	66	86	110	134
3067	Prueba persona bajo la lluvia	24	37	66	86	110	134
PATOLOGÍA							

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
3100	Amputaciones	554	861	1506	2000	2521	3075
3101	Biopsia de:	96	149	260	345	436	532
	<ul style="list-style-type: none"> • Adenoides • Albugínea • Amígdalas • Apéndice • Apéndice lliocecal • Apéndices • Arterias • Biopsia de Músculo (de 1 a 2 músculos) • Cabeza Femoral • Cabeza Humeral • Carúncula Uretral • Cérvix • Conducto Auditivo • Cornetes • Epiplón • Faringe • Fragmento de Glándula Salival • Fragmento de Ileon • Ganglios Cervicales • Ganglios Linfáticos • Ganglios Paratraqueales • Ganglios Simpáticos • Gónadas • Grasa Axilar Izquierda • Grasa Perirrenal • Grasa Preescalénica • Hígado • Labio Superior • Laringe • Lengua • Mucosa Bronquial • Mucosa de tubo digestivo • Mucosa Labial • Mucosa Nasal • Mucosa Oral • Mucosas de Senos Maxilares • Paladar Blando 						

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
	<ul style="list-style-type: none"> • Páncreas • Pelvis Renal • Pene • Pleura • Próstata • Quiste Bronquial • Quiste Pilonidal • Quiste Tirogloso • Tejido Caja Timpánica • Tejido de la Articulación de Rodilla • Tejido Escrotal • Tejidos Óseos y Blandos de Región Maxilar • Testículos • Tiroides un lóbulo • Tumor Abdominal • Tumor de Antebrazo • Tumor de Glándula Parotídea • Tumor de Piel • Tumor de Región Axilar • Tumor de Región Inguinal • Tumor de Tejidos Blandos • Tumor Mediastinal • Tumor Nasal • Tumor Nasofaríngeo • Tumor Retroperitoneal • Tumor Subdérmico • Tumoración de Cuello • Tumorectomía Mamaria Hombre-Mujer • Vagina • Vagotomía • Vejiga • Venas • Vesícula Biliar • Vulva (labio menor, labio mayor) 						
3102	Hemipelvictomía	554	861	1506	2000	2521	3075
3103	Estudio completo de:	195	304	530	702	886	1082
	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsia de más de dos músculos • Epiplón • Excenteración de la órbita 						

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"



(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
	<ul style="list-style-type: none"> • Feto • Glóbulos Oculares • Mola • Penectomía • Próstata Completa • Prostatectomía Transuretral • Pulmones • Tiroides • Tumor de Rodilla • Tumor Mediastinal • Úteros sin Anexos 						
3104	Estudio de Piezas completas:	290	452	792	1050	1324	1615
	<ul style="list-style-type: none"> • Bazo • Colon • Conización de Cérvix • Intestino Delgado (duodeno, yeyuno, íleon) • Mama Mastectomía Simple • Pulmones • Riñón Completo • Testículos con Tumor • Timo 						
3105	Estudios de Órganos: Ovarios los (2)	148	230	403	533	674	821
3106	Estudios Especiales de Inmunofluorescencia	155	242	426	564	712	869
3107	Estudios Especiales de Inmunohistoquímica	160	248	434	575	725	884
3108	Mama Mastectomía Radical	554	861	1506	2000	2521	3075
3109	Piel de Diferentes Partes del Cuerpo	385	599	1049	1390	1754	2139
NEUMOLOGÍA							
3200	Determinación de Gases en Sangre	38	60	105	139	176	215
3201	Espirometría con Brocodilatador	38	60	105	139	176	215
3202	Espirometría Simple	27	43	76	100	125	153
3203	Fibrobronscopia	164	256	448	596	751	915
3204	Gasometría Arterial	27	43	76	100	125	153
3205	Pruebas Ventilatorias	38	60	105	139	176	215
3206	Toracocentesis	27	43	76	100	125	153
3207	Toraconcentesis más Biopsia Pleural	56	85	149	197	249	305
3208	Espirometría	27	43	76	100	125	153
ORTODONCIA							
Elementos de diagnóstico							
3300	Cefalograma Anteroposterior Trazada	76	118	204	272	343	418

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
3301	Cefalograma Lateral Trazada	76	118	204	272	343	418
3302	Cefalograma oblícua	33	52	91	119	151	182
3303	Consulta	76	118	204	272	343	418
3304	Diagnóstico Ortodóncico	76	118	204	272	343	418
3305	Visita para Ajuste de Aparato	44	69	120	160	202	246
<i>Nota: La inasistencia a la cita no exime el pago</i>							
Etapas cortas de tratamiento (1 a 6 meses)							
3350	Aparato de Tracción Extraoral (Arco, Resorte, Cojín)	204	328	669	889	1121	1366
3351	Aparato para Retracción de Pre-Maxilar Protrusiva	204	328	669	889	1121	1366
3352	Arco Palatino de Contención fijo a bandas	204	328	669	889	1121	1366
3353	Arco Palatino de Expansión Quad-Helix fijo a bandas	251	470	823	1093	1379	1681
3354	Bloque de Mordida	161	257	524	696	878	1072
3361	Mentonera	214	400	699	929	1171	1428
3364	Reposición de Braquets	45	73	126	169	213	259
<i>Nota: A las cuotas de recuperación se les agrega el costo de los aparatos que se manden a confeccionar</i>							
3401	Férula Oclusal de Acrílico	88	154	271	358	452	550
3402	Férula Oclusal de Acrílico para Preparación Cirugía de Cortes	155	290	509	674	851	1037
3403	Mantenedor de Espacio Fijo (Mandibular)	155	290	509	674	851	1037
<i>Nota: A las cuotas de recuperación se les agrega el costo de los aparatos que se manden a confeccionar</i>							
Férulas							
3452	Colocación Férula Erick Segmentaria	123	193	336	446	563	685
3453	Colocación Férula Erick-Arco Maxilar	154	240	420	557	702	857
Prótesis							
3550	Mascarilla Facial de Yeso	53	82	144	191	240	292
<i>Nota: A las cuotas de recuperación se les agrega el costo de los aparatos que se manden a confeccionar</i>							
Tratamiento ortodoncia convencional con bandas							
3600	Tratamiento Ortodoncia Completo. Duración un año tratamiento activo, colocación de aparatos fijos. 6 a 10 citas (una por semana) y posteriormente revisiones periódicas cada 3 semanas	3337	5721	7152	15496	19548	23839
3601	Tratamiento Ortodoncia por etapas. Etapa Inicial 12 meses incluye todas las visitas necesarias durante el año así como el tratamiento a base de extracciones, colocación de aparatos fijos y removibles	1834	2934	5991	7946	10025	12225
3602	Etapas Intermedias de Vigilancia. Estas etapas son intermedias entre la etapa inicial y las etapas activas siguientes	74	117	202	270	339	412
3603	Etapas Subsiguientes Tratamiento de Ortodoncia Fija Pagos Mensuales	121	189	330	436	550	673
3604	Aparato Funcional	271	421	737	977	1232	1503

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
3605	Aparato Funcional para avance medibular	270	418	732	969	1223	1492
<p><i>Nota. Las mensualidades se cobrarán asista o no el paciente a su cita a excepción de los casos en que se anote el permiso o suspensión temporal de tratamiento en el expediente y autorizado por el ortodoncista tratante. Las cuotas de recuperación de los servicios de ortodoncia no incluyen los costos de aparatología - arcos, bandas, mantenedores de espacio, etc. - ni materiales para su elaboración.</i></p>							
UROLOGÍA							
3700	Cirugía de Uretra Abierta	3345	5203	9104	12078	15238	18582
3701	Cirugía de Vejiga Abierta	3715	5779	10111	13413	16922	20638
3702	Cirugía Prostática Abierta*1	3603	5605	9806	13010	16412	20015
3703	Cirugía Ambulatoria de Escroto	1659	2580	4516	5991	7557	9217
3704	Cirugía Transuretral	3083	4796	8393	11134	14044	17127
3705	Cirugía de Pene Ambulatoria	1803	2805	4908	6511	8214	10016
3706	Cirugía de Pene no oncológica	2966	4615	8078	10715	13518	16484
3707	Cirugía reconstructiva abierta de uretra y pelvis*2	4524	7039	12317	16340	20613	25138
3708	Cirugía renal abierta con o sin procedimiento vascular	4153	6461	11306	14997	18920	23074
3709	Cirugía Testicular no Oncológica	3345	5204	9109	12083	15242	18589
3710	Cistectomía radical con linfadenectomía y reservorio ileal	5567	8660	15155	20104	25361	30929
3711	Procedimiento diagnóstico*3	1913	2976	5207	6908	8715	10629
3712	Falectomía Radical	2974	4625	8095	10737	13546	16520
3713	Linfadenectomía	4163	6474	11332	15032	18963	23125
3714	Orquiectomía Radical	2836	4410	7719	10241	12918	15754
3715	Retiro y colocación de cateter JJ	1968	3061	5358	7108	8966	10935
3716	Urología laparoscópica	5305	8253	14442	19157	24169	29472
3717	Litotripsia Extracorpórea*2	2983	4639	8119	10770	13588	16571
3718	Dilatación de Uretra en Consultorio	110	170	298	394	499	606
3719	Nefroureterectomía	5317	8272	14475	19203	24224	29541
3720	Prostactomía Radical por Cáncer	4153	6461	11306	14997	18920	23074
3721	Talla Suprapúbica procedimiento cerrado	1563	2432	4255	5646	7121	8685
3722	Vasectomía*4	0	0	0	0	0	0
<p>*1 no incluye set de ligas vasculares *2 No incluye Guías hidrofílicas y metálicas *3 No incluye guías hidrofílicas ni guías Bentson *4 Servicio gratuito debido al Programa de Planificación Familiar</p>							
ENDOSCOPIA							
4100	Procedimiento Endoscópico Diagnóstico	1649	1649	1649	1649	1649	1649
4101	Procedimiento Endoscópico Terapéutico	5769	5769	5769	5769	5769	5769
4102	Endoscopia con Sedación Colangiografía Retrógrada y Esfinterotomía	681	1059	1853	2458	3100	3783
4103	Endoscopia Alta con Sedación con Gastrostomía	422	656	1148	1524	1923	2345

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
4104	Endoscopia Alta con Sedación Polipeptomías	422	656	1148	1524	1923	2345
4105	Endoscopia Alta con Sedación (Panendoscopia Simple)	407	631	1105	1464	1850	2255
4106	Endoscopia Alta con Sedación para Control de Hemorragias	236	368	643	855	1078	1314
4107	Endoscopia Alta con Sedación para Extracción de Cuerpo Extraño	236	368	643	854	1077	1313
4108	Endoscopia Alta con Sedación para Ligadura de Várices Esofágicas	236	368	643	855	1078	1314
4109	Endoscopia Alta con Sedación para Toma de Biopsia	407	632	1106	1468	1853	2259
4110	Endoscopia Alta sin Sedación (Panendoscopia Simple)	40	60	105	140	178	216
4111	Colonoscopia con Sedación Diagnóstica con Toma de Biopsia	407	631	1105	1464	1850	2255
4112	Colonoscopia Diagnóstica Simple	405	629	1102	1461	1844	2248
4113	Colonoscopia con Sedación Terapéutica	407	631	1105	1464	1850	2255
4114	Broncoscopia Diagnóstica	1855	2887	5051	6700	8453	10308
4115	Endoscopia Laríngea	78	121	213	281	356	434
4116	Broncoscopia Terapéutica	1904	2960	5181	6874	8673	10575
DERMATOLOGÍA							
4300	Biopsia Excisional	196	305	532	707	892	1088
4301	Biopsia Incisional	78	121	213	281	354	434
4302	Biopsia Rasurado	78	121	213	281	354	434
4052	Biopsia Sacabocado	78	121	213	281	354	434
4304	Biopsia Superficial (Cianoacrilato)	16	24	42	57	71	86
4305	Cirugía de Uña	196	305	532	707	892	1088
4306	Cirugía Menor, más de 30 Minutos	196	305	532	707	892	1088
4307	Cirugía Menor, menos de 30 Minutos	97	151	318	424	532	651
4308	Cirugía Micrográfica de Mohs	1391	2674	5241	6921	8771	10697
4309	Citología	40	60	106	140	178	217
4310	Curación Especial	24	37	65	85	109	132
4311	Curación Rutinaria	16	24	42	57	71	86
4312	Curetaje	97	151	318	424	532	651
4313	Dermoabrasión	326	608	1066	1413	1781	2173
4314	Electrocirugía	97	156	318	424	532	651
4315	Infiltración Substancias	16	24	42	57	71	86
4316	Matricetomía Química	196	305	532	707	892	1088
4317	Matricetomía Quirúrgica	196	305	532	707	892	1088
4318	Peeling	326	608	1066	1413	1781	2173
4319	Procedimientos Dermatológicos Varios	196	305	532	707	892	1088
4320	Reconstrucción por colgajo	354	552	967	1282	1618	1973
Micología							
4350	Examen Directo Sabouraud	41	63	111	147	185	226
4351	Frotis	45	73	126	169	213	258
4352	Intradermorreacciones	21	33	58	77	96	118

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
4354	Tricoscopia	65	101	178	234	297	363
4355	Cultivo de Hongos	113	177	309	409	515	629
Fototerapia							
4400	Sesión Fototerapia	44	69	121	161	203	247
Láser							
4450	Aplicación de Láser	1193	1857	3250	4311	5439	6634
CLÍNICA DEL DOLOR Consulta							
Consulta							
4500	Consulta	32	50	85	112	142	174
Procedimientos Específicos							
4550	Bloqueos Regionales	202	318	623	976	1379	1681
4551	Bloqueos Líticos (Esplácnico-Celiaco Simpectomía, Etc.)	202	318	623	976	1379	1681
4552	Rizólisis (Bpd)	202	318	623	976	1379	1681
Procedimientos Fuera de Quirófano							
4600	Aplicación de Dosis Subsecuentes por Catéter	79	134	212	393	495	604
4601	Depósito de Esteroides	79	134	212	393	495	604
4602	Infiltración e Irrigaciones Locales	79	134	212	393	495	604
4603	Puntos Gatillos	79	134	212	393	495	604
4604	Tens	79	134	212	393	495	604
Apoyo de Rayos "X"							
4650	Si se requiere apoyo ya sea en quirófano o en sala de fluoroscopías	96	193	434	783	988	1205
CARNET INSTITUCIONAL							
4700	Costo de Carnet Institucional	6	11	19	25	32	40
GAFETE Y CREDENCIAL PARA EMPLEADOS							
4750	Reposición de Holograma de Estacionamiento	0	0	0	0	0	8
4751	Reposición de Gafete de Identificación	0	0	0	0	0	78
NEUROCIRUGÍA Trauma							
4800	Cierre de Fístula de Líquido Cefalorraquídeo	942	1742	3556	4717	5949	7255
4801	Cranealización de Seno Frontal	405	746	1524	2022	2550	3111
4802	Craneoplastia	942	1742	3556	4717	5949	7255
4803	Craneotomía por Herida Penetrante	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4804	Drenaje de Hematoma Epidural	809	1493	3046	4042	5100	6219
4805	Drenaje de Hematoma Intraparenquimatoso Cerebelo	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4806	Drenaje de Hematoma Intraparenquimatoso Lobar	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4807	Drenaje de Hematoma Subdural - Craneotomía	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4808	Drenaje de Hematoma Subdural - Trépanos	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4809	Levantamiento de Fractura Hundida	405	746	1524	2022	2550	3111
4810	Reparación de Defecto Cutáneo Craneal	405	746	1524	2022	2550	3111

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
Vascular							
4850	Clipaje de Aneurisma Cerebral	1348	2488	5079	6738	8499	10366
4851	Descompresión Neurovascular	1348	2488	5079	6738	8499	10366
4852	Endarterectomía Carotídea	1348	2488	5079	6738	8499	10366
4853	Exéresis de Malformación Arteriovenosa	1887	3482	7111	9432	11900	14513
4854	Revascularización Cerebral	1348	2488	5079	6738	8499	10366
Neoplasia							
4900	Adenomas de Hipófisis	1213	2239	4572	6063	7651	9330
4901	Craneofaringeoma	1213	2239	4572	6063	7651	9330
4902	Fosa Posterior	1213	2239	4572	6063	7651	9330
4903	Gliomas	942	1742	3556	4717	5949	7255
4904	Meningiomas	1213	2239	4572	6063	7651	9330
Columna							
4950	Discoidectomía Cervical	1348	2488	5079	6738	8499	10366
4951	Discoidectomía Lumbar	1213	2239	4572	6063	7651	9330
4952	Instrumentación Cervical	1348	2488	5079	6738	8499	10366
4953	Instrumentación Lumbar	1213	2239	4572	6063	7651	9330
4954	Instrumentación Torácica	1078	1990	4065	5391	6800	8293
4955	Laminectomía descompresiva	942	1742	3556	4717	5949	7255
Infecciones							
5000	Cisticercosis	809	1493	3046	4042	5100	6219
5001	Drenaje de Absceso Cerebeloso	942	1742	3556	4717	5949	7255
5002	Drenaje de Absceso Cerebral	942	1742	3556	4717	5949	7255
5003	Drenaje de Empiema	809	1493	3046	4042	5100	6219
Pediatría							
5050	Derivación ventrículo - peritoneal	540	995	2032	2695	3401	4147
5051	Mielomeningocele	809	1493	3046	4042	5100	6219
NEUROLOGÍA							
5100	Electroencefalograma	117	179	315	417	528	642
TERAPIA RESPIRATORIA							
5150	Nebulización (1 Día)	42	65	117	153	193	234
5151	Ventilación Mecánica (1 Día)	94	145	255	335	424	518
5152	Micronebulización	53	83	145	191	241	296
5153	Traslado de paciente para estudio	32	46	83	110	139	170
5154	Traslado de pacientes por hora	82	128	222	296	371	453
COORDINACIÓN DE AMBULANCIAS							
5200	Traslado en Ambulancia	65	100	177	233	296	359
5201	Traslado en Ambulancia de Terapia Intermedia	129	199	351	464	585	715
5202	Traslado en Ambulancia de Terapia Intensiva	129	199	351	464	585	715

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
ANESTESIA							
5250	Anestesia General	1933	3006	5263	6981	8807	10740
5251	Bloqueo Interraqueal	181	284	497	660	832	1014
5252	Sedación	31	45	80	105	135	163
CENTRAL DE MEZCLAS							
5300	Aplicación de Acetilcisteína de 200mg	56	85	149	199	251	306
5301	Aplicación de Aciclovir Sódico 1g	138	216	377	502	631	770
5302	Aplicación de Adenosina 6mg	54	85	149	196	250	305
5303	Aplicación de Amborxol 15mg	56	85	151	199	254	309
5304	Aplicación de Amfotericina B 50mg	128	199	350	463	584	712
5305	Aplicación de Amikacina Sulfato de 100 mg	57	88	153	204	258	314
5306	Aplicación de Amikacina Sulfato de 500 mg	57	88	154	207	259	316
5307	Aplicación de Aminofilina 250 mg	56	86	152	200	255	310
5308	Aplicación de Amiodorona 300mg	70	109	190	254	317	387
5309	Aplicación de Amoxicilina/Clavulanato 500mg/100mg	56	86	153	202	257	313
5310	Aplicación de Amoxicilina/Clavulanato 500mg	93	142	250	331	418	510
5311	Aplicación de Amoxicilina/Clavulanato 1000mg/200mg	103	161	281	373	470	575
5312	Aplicación de Amoxicilina de 500mg	56	86	152	202	256	313
5313	Aplicación de Ampicilina de 250mg	57	88	154	207	259	316
5314	Aplicación de Ampicilina de 500mg	62	96	170	224	284	347
5315	Aplicación de Ampicilina Sódica 500 mg 2 ml	59	94	163	216	273	332
5316	Aplicación de Astreonam de 1g	195	304	531	706	889	1084
5317	Aplicación de Bencilpenicilina Sódica 1,000,000 UI	57	88	153	204	258	314
5318	Aplicación de Bencilpenicilina Sódica 5,000,000 UI	57	88	153	204	258	314
5319	Aplicación de Bumetanida 0.5mg	59	94	164	217	274	335
5320	Aplicación de Buprenofrina 0.3mg	154	241	422	561	707	862
5321	Aplicación de Butilioscina Bromuro de 20mg	77	120	210	276	350	426
5322	Aplicación de Butilioscina Bromuro de 40mg	85	134	233	310	391	476
5323	Aplicación de Cefalotina Sódica de 1 g	59	93	162	215	272	330
5324	Aplicación de Cefepime Clorhidrato 1g	71	109	191	255	318	391
5325	Aplicación de Cefotaxima de 1g	58	91	156	210	264	323
5326	Aplicación de Ceftazidima Pentahidratada 1g	57	91	155	208	262	318
5327	Aplicación de Ceftriaxona de 500mg	63	100	176	232	292	357
5328	Aplicación de Ceftriaxona Disódica 1g	86	135	234	313	394	480
5329	Aplicación de Cefuroxima de 750mg	60	95	167	219	276	336
5330	Aplicación de Ciclofosfamida 200mg	62	96	170	226	284	347
5331	Aplicación de Ciprofloxacino de 200mg/100mL	52	79	138	185	232	284
5332	Aplicación de Claritromicina 500mg	122	190	333	444	558	681
5333	Aplicación de Clindamicina 75mg	77	119	206	273	344	420

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
5334	Aplicación de Clindamicina de 600mg	60	95	167	219	276	336
5335	Aplicación de Clindamicina Fosfato de 300 mg	57	88	153	204	257	314
5336	Aplicación de Clonixinato de Lisina 100mg	56	86	152	200	255	310
5337	Aplicación de Clorfenamina 10mg	58	92	156	210	265	324
5338	Aplicación de Clorhidrato de Amiodarona 300mg	74	114	199	267	335	409
5339	Aplicación de Dexametazona Fosfato Sodico de 8mg	56	85	149	197	251	306
5340	Aplicación de Diazepam 10mg	54	83	147	194	245	299
5341	Aplicación de Dicloxacilina 250mg 5mL	57	91	155	207	260	317
5342	Aplicación de Dicloxacilina 500mg	74	114	197	264	332	407
5343	Aplicación de Difendiol Clorhidrato de 40mg	53	83	145	191	241	297
5344	Aplicación de Digoxina 0.5mg	88	138	241	319	405	493
5345	Aplicación de Dopamina Clorhidrato 400 mg	82	126	221	296	371	453
5346	Aplicación de Doxorubicina 10mg	106	168	292	390	490	598
5347	Aplicación de Doxorubicina 50mg	196	306	535	709	896	1091
5348	Aplicación de Drotrecogin Alfa Activado 20mg	3242	5044	8827	11709	14770	18014
5349	Aplicación de Eritropoyetina Humana Recombinante 2000UI	66	104	181	241	305	371
5350	Aplicación de Eritropoyetina Humana Recombinante 4000UI	80	125	219	289	366	446
5351	Aplicación de Ertapenem 1g	194	302	529	700	884	1078
5352	Aplicación de Esmolol 100mg	335	522	914	1212	1530	1865
5353	Aplicación de Esomeprazol de 40mg	111	174	305	404	509	622
5354	Aplicación de Etomidato 20mg	58	92	161	214	270	327
5355	Aplicación de Etomidato de 200mg	160	247	434	575	725	884
5356	Aplicación de Fenintoina Sódica 250mg	57	88	154	207	259	316
5357	Aplicación de Fitomenadiona 2mg	54	85	149	197	250	306
5358	Aplicación de Fitomenadiona 10mg	56	85	149	199	251	306
5359	Aplicación de Fluconazol 100mg	59	93	162	214	271	328
5360	Aplicación de Flumazenil de 5mg	105	164	287	379	481	585
5361	Aplicación de Furosemida 20mg	52	80	138	185	232	284
5362	Aplicación de Furosemida 200mg	53	83	145	193	242	297
5363	Aplicación de Gemcitabina 1g	1267	1973	3450	4578	5774	7042
5364	Aplicación de Gentamicina de 20mg	57	88	154	206	259	316
5365	Aplicación de Gentamicina Sulfato de 80 mg 2MI	57	88	154	206	258	315
5366	Aplicación de Glanciclovir de 500mg	246	382	668	886	1118	1364
5367	Aplicación de Glanciclovir de 1000mg	435	677	1183	1571	1981	2414
5368	Aplicación de Gluconato de Calcio 10% 1g/ 10ml	57	88	153	204	257	314
5369	Aplicación de Haloperidol 5mg. 1mL	57	91	155	207	260	317
5370	Aplicación de Heparina Sódica 1000 UI 10mL	83	129	226	299	377	461
5371	Aplicación de Heparina Sódica 5000 UI 10mL	86	135	236	313	395	482
5372	Aplicación de Hidralizina de 20mg	95	149	260	345	436	531

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
5373	Aplicación de Hidrocortisona de 500mg 5ml	50	78	135	178	226	274
5374	Aplicación de Hidrocortisona Succionato Sodico de 100mg	56	85	151	199	251	308
5375	Aplicación de Imipenen y Cilastatina de 500 mg	76	117	204	270	340	413
5376	Aplicación de Inmunoglobulina Humana Normal de 2.5 g	379	591	1036	1375	1733	2114
5377	Aplicación de Insulina Humana Rapida de 100u.l. 10 ml	92	140	247	327	412	504
5378	Aplicación de Ketoprofeno 100 mg	97	152	265	352	445	541
5379	Aplicación de Ketorolaco Trometamina 30 mg	53	83	144	191	241	296
5380	Aplicación de Lactato de Milrinona 20 mg	412	643	1127	1493	1885	2297
5381	Aplicación de Levofloxacina 500 mg	112	176	308	408	513	626
5382	Aplicación de Levofloxacina 750 mg/100 ml	145	228	396	528	665	811
5383	Aplicación de Linesolid 600 mg	212	327	573	761	958	1170
5384	Aplicación de Meropenem de 1 g	142	222	391	515	651	795
5385	Aplicación de Metamizol Sodico 1 g	56	86	153	204	257	313
5386	Aplicación de Metilprednisolona Acetato de 80 mg	62	97	172	228	285	349
5387	Aplicación de Metilprednisolona Succinato Sodico 500 mg	77	120	210	276	350	426
5388	Aplicación de Metoclopramida Clorhidrato de 10 mg	53	83	144	191	241	296
5389	Aplicación de Metronidazol 500 Mg	50	78	135	178	224	274
5390	Aplicación de Metronidazol Benzoilo de 250 mg	50	77	134	177	222	272
5391	Aplicación de Metotrexate 50 mg	110	173	302	400	504	615
5392	Aplicación de Midazolam 15 mg	53	83	145	193	242	297
5393	Aplicación de Midazolam 150 mg	94	145	255	336	425	519
5394	Aplicación de Midazolam de 5 mg	53	83	144	191	241	296
5395	Aplicación de Morfina Sulfato de 10mg/ML 20 ml	187	289	506	673	848	1034
5396	Aplicación de Moxifloxacino 400 Mg	99	154	272	359	454	554
5397	Aplicación de Nalbufina 10 mg	57	91	155	207	260	317
5398	Aplicación de Neostigmina Metil Sulfato de 0.5 Mg	57	88	154	206	259	316
5399	Aplicación de Nimodipino de 10 mg/50 ml	93	142	250	332	420	510
5400	Aplicación de Norepinefrina de 8 mg	92	140	246	326	411	503
5401	Aplicación de Ofloxacina 400 mg	104	163	285	378	479	583
5402	Aplicación de Omeprazol de 40 mg	63	99	173	229	288	352
5403	Aplicación de Ondansentrol 4 mg	164	256	447	591	749	912
5404	Aplicación de Ondansentrol 8 mg	164	256	447	591	749	912
5405	Aplicación de Oxitocina 50 U	79	122	215	284	358	437
5406	Aplicación de Pantoprazol 40 mg	71	109	190	254	318	390
5407	Aplicación de Pentoxifilina de 300 mg	66	104	181	241	306	371
5408	Aplicación de Piperacilina C/ Tazobactam 40 g/500 g	84	131	229	302	382	464
5409	Aplicación de Propanolol Clorhidrato de 10 mg	145	226	395	524	661	806
5412	Aplicación de Ranitidina Clorhidrato de 50 mg	53	82	144	190	240	292
5413	Aplicación de Solución con Dextrosa al 5% de 50 ml	50	77	134	176	221	271

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
5414	Aplicación de Solución con Dextrosa al 5% de 100 ml	73	111	194	258	326	396
5415	Aplicación de Solución con Dextrosa al 5% de 250 ml	71	110	194	257	325	395
5416	Aplicación de Solución con Dextrosa al 5% de 500 ml	73	111	194	258	325	396
5417	Aplicación de Solución con Dextrosa al 5% de 1000 ml	73	112	196	260	328	401
5418	Aplicación de Solución con Dextrosa al 10% de 1000 ml	73	112	196	260	328	401
5419	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% de 50 ml	50	77	134	176	221	271
5420	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% de 100 ml	73	111	194	258	325	396
5421	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% de 250 ml	71	111	194	257	325	395
5422	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% de 500 ml	73	111	195	259	327	398
5423	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% de 1000 ml	73	112	196	260	328	401
5424	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% y Glucosa 5% de 500 ml	73	112	196	262	330	403
5425	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% y Glucosa 5% de 250 ml	73	112	197	262	331	404
5426	Aplicación de Solución de Cloruro de Sodio al 0.9% y Glucosa de 1000 ml	73	112	196	260	328	401
5427	Aplicación de Solución Hartman 250 ml	73	111	194	258	325	396
5428	Aplicación de Solución Hartman de 500 ml	73	111	194	258	326	398
5429	Aplicación de Solución Hartman de 1000 ml	73	112	196	260	328	401
5430	Aplicación de Solución Manitol al 20% de 250 ml	77	119	207	273	345	421
5431	Aplicación de Solución Rheomacrodex en Glucosa de 500 ml	125	194	342	451	570	694
5432	Aplicación de Teicoplanina de 400 mg	60	95	167	219	276	336
5433	Aplicación de Tigeciclina 50 mg	260	407	710	942	1188	1448
5434	Aplicación de Tramadol de 100 mg	53	83	144	191	241	296
5435	Aplicación de Tramadol de 300 mg	63	97	173	229	288	352
5436	Aplicación de Trimetoprima C/Sulfatometoxazol 1600 mg/800 mg	62	97	172	228	285	349
5437	Aplicación de Vancomicina 1g	77	120	210	276	350	425
5438	Aplicación de Vancomicina 500 mg	66	103	180	238	302	368
5440	Aplicación de Vinorelbina 10 mg	330	513	899	1191	1504	1836
PEDIATRÍA							
5999	Hospitalización Cuota Diaria de Pediatría	96	151	264	350	442	538
Áreas Críticas Pediátricas							
6000	Choque Hipovolémico (3 días)	1476	2296	4017	5330	6724	8198
6001	Choque Séptico (7 días)	4505	7008	12263	16266	20518	25025
6002	Pancreatitis (4 días)	1588	2470	4322	5732	7231	8819
6003	Terapia Intermedia Pediátrica (7 días)	1326	2065	3613	4793	6046	7376
Cirugía Pediátrica							
6050	Apendicectomía Complicada	1231	1914	3352	4446	5609	6840
6051	Apendicectomía No Complicada	1179	1834	3210	4257	5371	6549
6052	Cierre de Colostomía	1355	2107	3685	4890	6170	7523
6053	Colecistectomía Abierta	1215	1891	3309	4388	5536	6752

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6054	Colectomía Total	1259	1959	3427	4545	5735	6995
6055	Colectomía Derecha	1259	1959	3427	4545	5735	6995
6056	Colectomía Izquierda	1259	1959	3427	4545	5735	6995
6057	Colectomía Simple	1251	1947	3407	4519	5701	6952
6058	Gastroyeyuno anastomosis con o sin gastrostomía	1247	1940	3395	4503	5681	6929
6059	Gastroyeyuno anastomosis	1203	1869	3271	4340	5473	6675
6060	Hepatectomía Segmentaria	1249	1942	3398	4507	5687	6936
6061	Hernioplastía Inguinal Bilateral	1056	1642	2877	3814	4812	5868
6062	Hernioplastía Diafragmática	1133	1763	3085	4092	5162	6297
6063	Hernioplastía Inguinal Unilateral	946	1469	2573	3412	4306	5251
6064	Laparotomía Exploradora	1204	1871	3274	4343	5480	6684
6065	Laparotomía para drenaje de abscesos peritoneales	1150	1789	3132	4153	5240	6390
6066	Otras Operaciones en Colon	1259	1959	3427	4545	5735	6995
6067	Otras Operaciones en Páncreas	1261	1961	3430	4553	5742	7001
6068	Pancreatectomía Distal	1261	1961	3430	4553	5742	7001
6069	Circuncisión	933	1452	2539	3369	4251	5185
6070	Orquidopexia Bilateral	1233	1921	3359	4456	5623	6856
6071	Orquidopexia Unilateral	1035	1610	2819	3738	4716	5751
Neonatología							
6200	Asfisia Perinatal (5 días)	1063	1655	2896	3841	4846	5909
6201	Depresión Neonatal (5 días)	968	1505	2634	3494	4409	5377
6202	Ictericia Neonatal (3 días)	369	575	1006	1332	1681	2049
6203	Neumonía Congénita (5 días)	2630	4091	7160	9497	11980	14610
6204	Peso Bajo para la Edad Gestacional (5 días)	625	972	1701	2256	2847	3471
6205	Recién Nacido con Riesgo de Infección por Ruptura Prematura de Membranas (5 días)	676	1051	1839	2439	3078	3753
6206	Sepsis Neonatal (10 días)	1656	2575	4505	5976	7540	9195
6207	Síndrome de Aspiración de Meconio (5 días)	3625	5638	9868	13088	16513	20137
6208	Síndrome de Dificultad Respiratoria (5 días)	3502	5446	9531	12643	15949	19452
6209	Taquipnea Transitoria del Recién Nacido (5 días)	836	1302	2279	3023	3812	4651
6210	Trastornos metabólicos transitorios del recién nacido (hipoglicemia, hipocalcemia) (5 días)	600	935	1634	2168	2734	3335
Terapia Intensiva Pediátrica							
6250	Cetoacidosis Diabética (3 días)	2644	4114	7200	9550	12050	14694
6251	Estado Convulsivo (4 días)	1951	3036	5311	7049	8890	10841
6252	Post Operatorio	2069	3217	5631	7471	9424	11492
6253	Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (10 días)	6203	9648	16886	22399	28257	34459
CLÍNICA DE CUIDADOS PALIATIVOS Y CALIDAD DE VIDA							
6300	Visita Domiciliaria de Equipo Médico	155	241	424	562	709	863
CLINICA INTERDISCIPLINARIA DE CUIDADOS DE HERIDAS Y ESTOMAS							

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6	
6400	Curación básica	93	145	254	336	424	518	
6401	Curación con presión negativa	1505	2343	4100	5438	6861	8367	
6402	Curación con antimicrobianos	210	327	571	759	956	1165	
6403	Curación con apósito biológico	1948	3029	5301	7032	8871	10819	
6404	Curación Estoma	403	626	1094	1454	1832	2236	
EPIDEMIOLOGÍA								
6450	Punción Lumbar	135	208	366	486	612	746	
HEMODIÁLISIS								
6500	Hemodiálisis con Equipo	96	187	352	655	1091	1173	
6501	Hemodiálisis	12	19	41	78	137	186	
6502	Colocación de Catéter para hemodiálisis	96	187	352	655	1091	1173	
CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA								
6600	Paquete globular (C.E.)						1976	+ UN DONADOR
6601	Plasma Fresco congelado (PFC)						494	+ UN DONADOR
6602	Concentrado Plaquetario Unitario						494	+ UN DONADOR
6603	Crioprecipitado						494	+ UN DONADOR
6604	Eluido						741	
6605	Fenotipo						494	
6606	Grupo Tarjeta Neonatal						370	
6607	Panel						988	
6608	Titulación De Coombs						370	
PROCEDIMIENTOS								
6609	Procedimiento de Plaquetoféresis						7410	+ UN DONADOR DEL MISMO TIPO DE SANGRE
6610	Procedimiento por Plasmaféresis						8646	
LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PUBLICA								
Área Epidemiológica								
6700	Aislamiento e identificación por cultivo de agentes micóticos (levaduriformes y filamentosos) de muestras clínicas						617	
6701	Aislamiento por cultivo de Bordetella pertussis a partir de muestras clínicas						617	
6702	Aislamiento e identificación en materia fecal por cultivo						309	
6703	Aislamiento por cultivo de agentes bacterianos causantes de conjuntivitis						433	
6704	Aislamiento e identificación de Haemophilus influenzae a partir de muestras clínicas						988	
6705	Aislamiento de Neisseria meningitidis a partir de muestras clínicas						988	
6706	Antibiograma para bacterias						309	
6707	Antifungigrama para hongos (con 4 antimicóticos)						309	
6708	Aislamiento e identificación de Streptococcus pneumoniae a partir de muestras clínicas						988	

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

Actualizado

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6709	Confirmación de aislados (cepas) bacterianos y micóticos						433
6710	Perfil serológico de brucelosis (Rosa de bengala, 2-Mercaptoetanol, aglutinación estándar)						186
6711	Prueba de rosa de bengala para brucelosis						62
6712	Determinación de anticuerpos séricos para Chagas (Técnica de ELISA total y recombinante, IFI, HAI).						494
6713	Determinación de anticuerpos séricos para Chagas (Técnica de HAI) cualitativa y/o cuantitativa						234
6714	Determinación de anticuerpos séricos para Chagas (Técnica de ELISA total y recombinante)						186
6715	Identificación morfológica del agente de Chagas en muestras de sangre						118
6716	Serotipificación del virus de Dengue por RT-PCR en muestras de suero o biopsias						2347
6717	Detección del virus de Influenza A y B a partir de muestras clínicas						1853
6718	Identificación de anticuerpos de tipo IgM para Hepatitis "A" por el método de Electroquimioluminiscencia						358
6719	Identificación del antígeno de superficie del virus de Hepatitis "B" (HBsAg) por Electroquimioluminiscencia						358
6720	Identificación de antígeno-anticuerpo para Hepatitis "C" (Ag-Ab) por ELISA						358
6721	Determinación taxonómica de alacranes Centruroides						186
6722	Determinación taxonómica de mosquitos (larvas)						186
6723	Determinación taxonómica de chinches Triatominae (Hematofagas)						186
6724	Identificación de Trypanosoma cruzi en chinche triatominae por coproparasitoscópico						186
6725	Determinación de anticuerpos para Leptospira spp por microaglutinación en muestras pareadas de suero						358
6726	Identificación de BAAR para Mycobacterium leprae en biopsia de lesiones sospechosas (fite-faraco)						247
6727	Cultivo de micobacterias en esputo y secreciones por el método Petroff						519
6728	Baciloscopia tinción Ziehl-Neelsen						111
6729	Cultivo de micobacterias en orina por método Petroff						1111
6730	Cultivo y sensibilidad para fármacos de 1a línea por el método MGIT 320						2316
6731	Sensibilidad a fármacos de la 2da línea						1050
6732	Detección del complejo Mycobacterium tuberculosis en muestras clínicas por PCR en tiempo real (Gene Xpert MTB/RIF)						2717
6733	Estudio de citología cervical (papanicolau)						197
6734	Identificación de RNA viral de rotavirus en heces por rotaforésis						728
6735	Detección de anticuerpos IgM de Rubeóla por ELISA indirecto						639
6736	Detección de anticuerpos IgM de Sarampión por ELISA indirecto						704
6737	Prueba de VDRL para Treponema pallidum(anticuerpos anticardiolipina)						74
6738	Cuantificación de carga viral de VIH-1 en plasma por RT-PCR						1565

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6739	Cuantificación de linfocitos CD3+, CD4+, CD8+ y CD45						780
6740	Determinación de anticuerpos anti-VIH-1 por ELISA (algoritmo 2 elisas) VIH-1 y VIH-2						469
6741	Determinación de anticuerpos anti VIH por Western-blot (prueba confirmatoria)						1223
6742	Medio de transporte viral (tubo con 2,5 ml)						62
6743	Estudios bacteriológicos de distintas muestras						433
6744	Aislamiento e identificación de bacterias con potencial de provocar infecciones asociadas a los servicios de salud, de punto crítico en ambiente hospitalario						309
6745	Detección mediante técnicas de biología molecular de Bordetella pertussis a partir de muestras clínicas						1853
6746	Identificación del complejo Mycobacterium tuberculosis por Inmunocromatografía lateral (TBAG MPT64)						123
6747	Determinación de Acs treponémicos por inmunocromatografía						111
6748	Determinación de anticuerpos anti VIH, por inmunocromatografía						111
6749	Cuantificación de carga viral del virus de Hepatitis "C" en plasma por RT-PCR						2445
6750	Determinación de anticuerpos IgM para Chikungunya por ELISA indirecta						494
6751	Detección del genoma del virus de Chikungunya por RT-PCR en tiempo real en muestras de suero						617
6752	Detección del genoma del virus de Zika por RT-PCR en tiempo real en muestras de suero, saliva y orina						617
6753	Determinación de anticuerpos IgG para Rickettsia spp por inmunofluorescencia (IFI) en muestras pareadas de suero						247
6754	Determinación microscópica de Plasmodium spp en gota gruesa y frotis de sangre periférica teñidas con Giemsa						123
6755	Determinación de virus de rabia por IFD, en muestras humanas: antemortem (impronta de córnea, biopsia de cuero cabelludo) post mortem (encéfalo) y en animales domésticos y silvestres						247
6756	Determinación taxonómica de arañas, género Latrodectus (viuda negra)						123
6757	Capacitación en servicio (semana)						2470
6758	Aglutinación para determinar grupo de Salmonella sp						513
6759	Determinación de amastigotes de Leishmania por microscopía						197
6760	Determinación de anticuerpos IgM ZIKA						358
6761	Determinación de anticuerpos IgM DENGUE						358
6762	Muestreos de ambiente hospitalario por cultivo						309
6763	Determinación de anticuerpos Treponémicos por Electroquimioluminiscencia (anticuerpos Totales)						358
6764	Determinación de anticuerpos IgG Treponémicos por WiBLOT						358
6765	Determinación de anticuerpos IgM Treponémicos por WiBLOT						358
6766	Determinación de anticuerpos Totales contra Hepatitis "C"						358
6767	Determinación de Vibrio cholerae en alimentos						432
6768	Determinación de Vibrio cholerae en muestras ambientales						432
6769	Determinación de Vibrio parahaemolyticus en alimentos						642

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6770	Determinación de Bacterias Mesofílicas Aerobias (BMA)						216
6771	Determinación de Coliformes totales en alimentos						324
6772	Determinación de Coliformes totales en agua y hielo						270
6773	Determinación de Coliformes fecales en alimentos						270
6774	Determinación de Escherichia coli en alimentos						270
6775	Determinación mohos y levaduras						270
6776	Determinación de Salmonella ssp. en alimentos						432
6777	Determinación de Staphylococcus aureus en alimentos						432
6778	Determinación de Listeria monocytogenes en alimentos						701
6779	Determinación de Toxina estafilococcica (S. aureus) en alimentos						647
6780	Determinación de Ameba de vida libre en agua de alberca						486
6781	Determinación de Coliformes Fecales en agua de alberca						270
6782	Determinación de E. Coli en agua de alberca						270
6783	Determinación de enterococos en agua de mar por sustrato cromogénico						432
6784	Determinación de Coliformes Totales y Escherichia coli en agua por sustrato cromogénico						486
6785	Determinación de Coliformes Totales, Coliformes fecales y Escherichia coli en agua por la técnica de NMP						486
6786	Determinación de Escherichia coli en productos de la pesca						486
6787	Determinación de la presencia de sustancias inhibitorias en leche fluida						540
6788	Determinación de clenbuterol en hígado, músculo y orina por método elisa						1613
6789	Determinación de Brucella spp en leche y derivados lácteos por la técnica de PCR						2158
6790	Determinación de Brucella spp en leche por anillo en leche						216
6791	Determinación de Benceno Tolueno Etilbenceno Xileno (BTEX) en agua de consumo humano						1619
6792	Determinación de Trihalometanos en agua de consumo humano						1619
6793	Determinación de Cadmio, Arsénico, Plomo y Mercurio en agua de consumo humano: horno de grafito (cada uno)						270
6794	Determinación de Cadmio y Plomo en alfarería vidriada: flama y horno de grafito (cada uno)						270
6795	Determinación de fluoruros en agua de consumo humano (cada uno)						270
6796	Determinación de Hierro y Zinc en harina fortificada (cada uno)						270
6797	Determinación de Plomo en juguetes: flama (color)						642
6798	Determinación de Yodo en sal para consumo humano						324
6799	Determinación de Flúor en sal para consumo humano						324
6800	Determinación de cloro residual en agua y hielo para uso y consumo humano						162
6801	Determinación de Conductividad eléctrica en agua para uso y consumo humano						162
6802	Determinación de Ph						162

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6804	Estancia de capacitación especializado (por semana por persona)						3777
6805	Taller teórico / práctico (por persona)						3777
6806	Estancia de capacitación por un día						647
6807	Serotipificación de Salmonella						917
6808	Serotipificación de S. aureos						917
6809	Serotipificación de Listeria Monocytogenes						917
6810	Serotipificación de Vibrio cholera 01, no 01						917
6811	Serotipificación de Bacilus spp						917
6812	Serotipificación de micro organismos no fermentadores						917
6813	COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS						
	Autorizaciones y permisos						
6900	Aviso de funcionamiento estatal para mercados y centros de abasto						481
6901	Aviso de Funcionamiento estatal para albercas, balnearios, gimnasios						481
6902	Aviso de funcionamiento estatal para estacionamientos						481
6903	Permiso sanitario estatal para cementerios, criptas, crematorios y funerarias						962
6904	Permiso sanitario estatal para sistemas de abastecimiento de agua para uso y consumo humano						481
6905	Permiso sanitario estatal para centros de reunión y espectáculos públicos						962
6906	Permiso sanitario estatal para establecimientos de hospedaje						962
6907	Permiso sanitario estatal para vehículos de transporte de pasajeros, escolares, empleados, turístico, recreación, exceptuando las ambulancias o auxilio o los que naveguen en ríos, lagos, lagunas o cualquier vaso acuífero del estado						481
6908	Permiso sanitario para embalsamador de cadáveres humanos.						962
6909	Permiso sanitario estatal de construcción de edificaciones o locales que se destinen a la habitación, comercio, enseñanza, recreación, trabajos u otros usos, excepto los destinados a servicios de salud						2887
6910	Permiso sanitario estatal de exhumación de cadáveres humanos						962
6911	Permiso sanitario estatal para traslado de cadáveres humanos						289
6912	Permiso sanitario estatal de internación o salida de cadáveres humanos y restos áridos del territorio nacional						481
6913	Permiso sanitario estatal de inhumación o cremación de cadáveres humanos después de las primeras 12 horas posteriores al deceso y después de las 48 horas de ocurrido éste						481
6914	Permiso sanitario estatal para la exhumación prematura de cadáveres, restos humanos y restos humanos áridos o cremados						481
6915	Licencia Sanitaria Estatal para establecimientos con expendio de productos derivados del petróleo, destinados a la combustión integral de vehículos automotores						4811
6916	Dictamen de factibilidad técnica de terreno y proyecto para uso de cementerio y ampliación						2887

Actualizado

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
6917	Dictamen técnico sanitario para el servicio de criptas						2887
6918	Dictamen de factibilidad técnica de terreno y proyecto a usarse como área de disposición final de residuos sólidos urbanos y sus ampliaciones						4811
6919	Dictamen de ingeniería sanitaria para la construcción, adaptación o remodelación de albercas, balnearios, gimnasios y sanitarios públicos						2887
6920	Dictamen de ingeniería sanitaria para construir, acondicionar o remodelar los lugares, áreas y establecimientos para centros de reunión y espectáculos públicos						2887
6921	Tarjeta de control sanitario para manejadores de alimentos						481
6922	Modificación de autorizaciones estatales						192
6923	Por cada duplicado de autorizaciones estatales						385
Capacitación							
6924	Curso básico de actualización en normatividad sanitaria (8 horas) en locación del establecimiento, hasta 3 personas						1443
6925	Orientación en materia sanitaria para establecimientos que en su proceso implique riesgo sanitario y/o a solicitud del interesado						481
6926	Capacitación para el cumplimiento de la normatividad sanitaria (a grupos de interés en tema especializado), por persona						481
6927	Capacitación y expedición de constancias de curso teórico de 4 horas a solicitud del interesado, por persona						481
6928	Orientación para elaboración de planos de proyectos arquitectónicos de construcción de establecimientos, excepto servicios de salud						2886
Verificaciones							
6929	Visita de verificación para constatar la destrucción o inactivación de medicamentos no controlados o de productos nocivos para la salud						1443
6930	Verificación sanitaria a solicitud del interesado						1443
CENTRO ESTATAL DE ATENCIÓN ONCOLÓGICA							
7000	Consulta subsecuente de especialidad						96
7001	Hidratación oral						
7002	Hospitalización día cama						173
	CIRUGÍA GENERAL (MAYOR, INTERNA Y MENOR) (DURACION DE 1 HORA)						
7003	Extirpación glanglionar						1417
7004	Sello de Agua (Paracentesis - Toracosentesis - Pleurodesis)						517
7005	Apendicetomía total						3851
OPERATORIA							
7006	Drenaje de absceso en quirófano						409
7007	Drenaje de absceso en Consulta Externa						194
7008	Colocación de Drenovac (Sonda Foley (Sf), Colocación de Sonda, Sonda Nasogástrica Sng) En Cama (Sonda Nasoyeyunal)						194
TRAUMATOLOGIA							
7009	Sutura mayor de 10 Puntos						119

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7010	Retiro de Drenovac						119
	DERMATOLOGIA						
7011	Extirpación de verrugas						178
7012	Extirpación de lunares						218
	DERMATOLOGIA						
7013	Salpingo Oferectomía (Sob) (So) (Soi) (Sod)						518
7014	Paquete Colpoperineoplastia (Colpectomía)						3521
7015	Biopsia de glándula mamaria						2192
7016	Cuadrantectomía						4382
7017	Colocación de Válvula Puedens (con sonda)						3155
	NEUMOLOGIA						
7018	Pleurotomía						851
7019	Broncoscopia C/ Broncoscopio Rígido Diagnost.						199
7020	Broncoscopia C/ Broncoscopio Lavado Terap						199
7021	Laringoscopia Directa e Indirecta						193
7022	Prótesis de mamas						5127
	OFTALMOLOGIA						
7023	Prótesis Oculares (Facial)						1323
7024	OTORRINGOLARINGOLOGIA						
7025	Rinoplastía (Plastia Nasal)						6140
7026	Laringoscopia Dir. Expli. Microscopia de Laringe (Laringoscopia Hospitalización)						787
7027	Obturadores por Maxilectomía (Obturador Quirúrgico Anto Maxilar)						1486
	UROLOGIA						
7028	Prostatectomía						1640
7029	Colocación de Catéter Blando						1963
7030	Prótesis Testicular						1594
	ORTOPEDIA AMPUTACION O DESARTICULACION						
7031	Brazo						781
7032	Antebrazo						924
7033	Muslo						1178
7034	Pierna						1161
7035	Mano						650
7036	Pie						851
7037	Dedo						262
7038	Ortejo						262
	GASTROENTEROLOGIA						
7039	Fistulectomias						938
7040	Hernias Diafragmaticas						1151

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7041	Hemicolectomía O Colectomias						1992
7042	Biopsia Hepática						226
7043	Rectosigmoidoscopia						99
7044	Endoscopia						189
	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA						
7045	Transfusión de Hemocompuestos						158
7046	Plasma (Pfc Plasma Fresco Congelado) Nota: Se Cobra Como Aplicación En La 501-02						432
7047	C. Plaquetario						432
	RADIOLOGIA						
7048	Braquiterapia Manual Hosp. (72 - 120 Hrs) Bqt. (No Se Cobra Hospitalización Venoclisis Y Vendajes =Otros Si=)						7718
7049	Quimioterapia (Intravenosa O Intra-Arterial)						385
	ESTUDIOS ESPECIALES						189
7050	Cistoscopia						1123
	TOMOGRAFÍAS COMPUTADAS						
7051	Tomografías Computadas Simples de Cualquier Reg						1215
7052	Tomografías Computadas Con Medio Contraste (Tomografía Contrastada)						2103
	TERAPIA INTENSIVA						
7053	Día Estancia en Terapia Intensiva (Urgencias)						592
7054	Sondeo Vesical (Cistoclis) (Irrigación Vesical)						152
7055	Venoclisis						182
7056	Aplicación de Inyección Intramuscular (Curación - Aplicación de Inyección)						36
7057	Vendajes Compresivos						98
7058	Curación (Catéter) Retiro Puntos						82
	SERVICIOS DIVERSOS						
7059	Servicio de Reposición de Carnet						22
	ESTUDIOS DE FLUROSCIPIA						
7060	Biopsia Guiada Por Us O Fluorosc						327
7061	Nefrostomía Percutánea						882
	ATENCION ONCOLOGICA						
7062	Simulación Y Colocación de Teleterapia (Cobalto 60 Ramon)						155
7063	Cobalto						205
7064	Biopsia (cirugía Menor A 1 Hra) (Biopsia Excisional) (Bx Recto((Bx Estomago) (Bx Epiplon) (Bx Colgajo Local Menor A Una Hora) (Biopsia de Mama En Quirofano) (Biopsia Gastrica) (Excision Local Amplia Phylloides Menor A Una Hora Ela) (Bx Tumor Pelvico) (Bx de Lesion Auricula Frontal) (Toma de Aplicacion de Injerto Tai)						2158
7065	Excisión Nevus (Menor a Una Hora)						2158

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7066	Excisión Cáncer de Piel						2158
7067	Ampliación de márgenes						2158
7068	Biosia de Hueso Con Aspiracion de Medula Osea						81
7069	Exploracion Bajo Anestesia (Aseo Quirurgico) (Lavado Quirurgico) (Desempaquetamiento de Compresas) (Debridacion de Quiste de Ovario) (Resección de Textiloma (Cuerpos Extraños Olvidados) (Cierre Quirurgico) (Meatoplastia) (Ampliacion de Margenes) (Cierre de Pared) (Resección de Una Hora) (Resección de Tumor de Mejilla) (Cierre de Fuga) (Lavado Peritoneal) (Colocacion de Malla Abdominal) (Resección Satelites) (Tapon Vaginal) (Hemostasia de Herida) (Marzupulacion de Ovario) (Drenaje de Quiste)						4135
7070	Biopsia de Hueso						4135
7071	Amplacion de Injerto (colocación local) (Toma Y Aplicación de Injerto Tai) (Colocacion de Injerto)						4135
7072	Coniz. Cerv. (Est.Coniz. 50% Del Cost.Est.H.						4135
7073	Traqueostomía						4135
7074	Orquitectomía Simple de Testiculo (Y Radical) Hemiescrotectomía)						4135
7075	Excision Local de Mama (Retiro de Expansor) (Retiro de Implante)						4135
7076	Extirpacion de Cáncer de Piel Colgajo (Resección Piel) (Resección Con Colgajo) (Resección Auricular) (Resección Amplia de Tumoración de Tejidos Blandos) (Resección Amplia y de Piel) (Resección y Reconstruccion de Punta Y Ala Nasal) (Reconstruccion de Ojo) (Enucleacion Ocular Ó Ojo) (Resección Intestinal de Una Hora) (Reconstruccion de Labio Menor A Una Hora) (Plastia de Menton Automatizacion de Colgajo) (Reconstruccion de Una Hora) (Resección de Bordes)						7089
7077	Expiración de Cáncer Piel Injerto (colocación de Injerto)						7089
7078	Resección Lesiones Intraorales (reconstrucción Nasal) (Reconstruccion de Alguna Parte de La Cara) No Mayor A 2 Hras						7089
7079	Encía						7089
7080	Paladar (cirugía Mayor de 2 Horas)						7089
7081	Lengua (cirugía Mayor de 2 Horas) (Hemiglosectomia de Lengua)						7089
7082	Piso de Boca (cirugía Mayor de 2 Horas)						7089
7083	Glosectomia Parcial (cirugía Mayor de 2 Horas)						7089
7084	Resección Parcial Antro Maxilar						7089
7085	Resección Parcial Mandibular						7089
7086	Parotidectomia Superficial (cirugía Mayor de 2 Horas)						7089
7087	Tiroidectomia (Tiroidectomia Total de Dos Horas) (Hemitiroidectomia) (Nodulectomia)						7089
7088	Disección Supraomotiroides (Omohiodes) (Resección de Glandula Carotida Si Dura 2 Horas)						7089
7089	Laringectomia Parcial						7089
7090	Extirpacion Quiste Renal (Mayor de 2 Horas) (Retiro de Quiste de Ligamento Ancho (Resección Anterior Recto) (Resección de Sigmoides)						7089

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7091	Cistostomia (Ureterostomia) (Uretrotomia) (Uretectomia)						7089
7092	Resección Transuretral Prostata (Rtu P) (Cervicotomía)						7089
7093	Disección Superficial Ingle (Tumorectomia Ingingal)						7089
7094	Mastectomia Modificada (Disección). (Mastectomia Total Simple) (Colocacion de Expansor) (Colocacion de Prótesis Definitiva) (Colocacion de Implante) (Colocacion de Expansor) (Mastectomia Simple) (Resección de Tumor Mama Bilateral) (Reconstruccion de Mama) (Mamoplastia) (Reconstruccion de Pezon)						7089
7095	Mastectomia Modificada (Baja Axilar)						7089
7096	- cirugía Conservadora (Tumorectomia) (Lipoinfiltracion de Mama)						7089
7097	Oofrectomia Bilateral (Oforectomia Bilateral)						7089
7098	Disección Axilar						7089
7099	Laparotomia Exploradora (Lape) (Gineco) (Lape de Linfoma No Hodgkin) (Gist Son Los Tumores Malignos de Los Tejidos Blandos Del Tracto Gastro-Intestina) (Laparotomia)						7089
7100	Extirpacion Tumor Ovario (Resección de Tumor Anexia Quistes de 1 A 2 Horas)						7089
7101	Vulvectomia Total Simple						7089
7102	Laparotomia Exploradora (Gastroent.) (Lape Recto)						7089
7103	Gastrostomia						7089
7104	Yeyunostomia						7089
	CIRUGÍA MAYOR (DURACION 2 A 3 HORAS)						
7105	Extension Orbita Injerto						10951
7106	Resección Maxilar Superior Injector						10951
7107	Resección Cáncer Intraoral Colgajo						10951
7108	Parotidectomia Radical Injecto						10951
7109	Laringectomia Total						10951
7110	Disección Radical de Cuello (Disección Central de Nivel Vi Y Vii Dcc) (Disección Supra Omoideo (Corte Arriba Hueso Cuello) (Disección Central de Cuello) (Exploracionde Cuello)						10951
7111	Nefrectomia (Suprarenal) de Dos Horas						10951
7112	Cistectomia Parciar (Radical) (Conducto Ileal)						10951
7113	Prostatectomia Abierta (Radical) (Cisto Prostatectomia)						10951
7114	Vegija Ileal (Resección de Uretra) (Plastia Vesicouretral) (Reimplante Uretral Bilateral). (Derivacion Urinaria) (Resección Transuretral de Vejiga Rtuv)						10951
7115	Plastia Pared Abdominal, (Inguinal) (Plastia Umbilical						10951
7116	Colectomia Parcial (Ileostomia)(Anastomosis Ileostomia Transversar) (Colectiectomia) (Hemicolectomia)						10951
7117	Gastrectomia Parcial (Reseseccion Amplia de Tumor Gastrico) (Gastrectomia Subtotal) (Recoleccion Intestinal). (Hepatectomia) (Ligadura Hipogastrica)						10951
7118	Mastectomia Radical Mrmd Mrmi						10951

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7119	Histerectomia Y Homenectomia (Hta) (Cacu O Endometrio) (Histerectomia Tipo I Y Ii)						10951
7120	Vulvectomia Radical						10951
7121	Disección Radical Inguinopelvica (Un Lado) (Disección Inguinal) (Disección Tumor Oseo Femur Distal) (Resección de Tumor Pelvico)						10951
7122	Cordotomia						10951
7123	Laminectomia						10951
7124	Craneotomia						10951
7125	Amputacion Miembros Mayores						10951
7126	Desarticulacion Extremidades						10951
	CIRUGÍA MAYOR (DURACION 3 A 4 HORAS)						
7127	Operación Combinada (Comando)						21857
7128	Laringectomia Y Disección Radical Cuello (Drmcd Disección Radical Modificada de Cuello Derecho) (Resección de Glomus Carotideo)						21857
7129	Parotidectomia Y Disección Radical de Cuello						21857
7130	Tiroidectomia Y Disección Radical de Cuello (Tiroidectomia Radical de 3 A 4 Horas)						21857
7131	Extirpacion Cáncer Piel Y Disección Radical						21857
7132	Cavida Oral + Disección Radical de Cuello (Disección Supraomohioidea Ipsilateral)						21857
7133	Gastrectomia Total						21857
7134	Resección Tumor Pancreas (Pancreatectomia Distal)						21857
7135	Resección Abdominal Perineal (Rap) (Resección Anterior Baja de Recto Rab) (Rap)						21857
7136	Desarticulacion Interscapulo Tora - Toracica						21857
7137	Desarticulacion Coxo Femoral						21857
7138	Esplenectomia + Biopsia Ganglio, Hueso, Hgado						21857
7139	Histerectomia Radical (H Tipo Iii) (Total) Puede Ser Cacu						21857
7140	Exenteracion Pelvica						21857
7141	Disección Inguino Pelvica Bilateral						21857
7142	Disección Retroperitoneal						21857
7143	Craneotomia Y Resec. Tumor Cerebral						21857
7144	Neumonectomia (Lobetomia Media)						21857
7145	Acelerador Linea Por Sesión (Radioterapia)						1066
	SERVICIO ONCOLOGICO						
7146	Aplicacionde Nutricion Parenteral (Npt)						235
7147	Aplicación de Paquete Globular Por Unidad (Pg) (Aferesis) (Pfc Plasma Fresco Congelado)(C. Plaquetario Cp) (Pfc Plasma Fresco Congelado)						235
7148	Aspiracion de Quiste						870
7149	Biopsia Con Aguja de Corte Guiada Con Ultrasonido de (Mama).						1727

"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7150	Biopsia C/Aguja Fina Dirigida Con Ultrasonido						870
7151	Biopsia C/Aguja Fina						870
7152	Biopsia Con Pistola Automatica Magnum						1727
7153	Biopsia de Glandula Mamaria						1534
7154	Biopsia de Mama Por Aspiracion C/Aguja Sensilla Baaf						117
7155	Biopsia de Mama Por Aspiracion C/Aguja Sensilla Bac (Nota: La Más Comun)						1511
7156	Biopsia de Piel						432
7157	Biopsia Dirigida Con Esterotavia						2590
7158	Biopsia Dirigida Por Ultrasonido						870
7159	Biopsia Dirigida Por Ultrasonido						870
7160	Biopsia Por Tru-Cut (Bx de Piel de Mama O Pezon)						1295
7161	Biopsia Previo Marcaje Con Arpon						3669
7162	Colchon En Acelerador Por Tratamiento Completo						1942
7163	Colocacion de Cateter Arrow (Vena) Venodisección						615
7164	Colocacion de Cateter de Puerto (Quirofano) (Colocacion de Cateter Jj) (Cateter Venoso Central Cvc) (Colocacion de Sonda 3 Vias) (Colocacion de Sonda Endopleural)						1888
7165	Extirpacion de Cáncer de Piel Colocacion En Cualquier Parte (Resección de Tumor) Reconstruccion Nasal) (Resección de Punta Nasal). (Reconstruccion de Ala Nasal)						5396
7166	Historia Clinica Y (1 Vez)						108
7167	Lesión No Palpable						870
7168	Lesión Palpable						870
7169	Marcaje Con Arpón						2158
7170	Mascara Termoplastica En Acelerador Por Tratamiento						1295
7171	Mastografía Con Prótesis						647
7172	Mastografía Unilateral						270
7173	Molde Por Region Para Radioterapia, Region Temporal						779
7174	Obturador Quirurgico Antromaxilar						1241
7175	Dia de Oxigeno						216
7176	Prótesis de Nariz						1550
7177	Prótesis Dental Completa						1550
7178	Prótesis Mandibular Mas Armazon Y Dientes						1550
7179	Prótesis Orbita Facial						2327
7180	Quimioterapia Ambulatoria (Aplicación)						183
7181	Quimioterapia Por Ciclo Por Dia Hospitalizado						550
7182	Rampa En Acelerador Por Tratamiento Completo						2158
7183	Resumen Clinico						108
7184	Retiro de Cateter (Retiro de Sonda Nasogastrica) (Retiro de Cateter Doble J Y Jj) En Quirofano (Sonda Jackson) (Retiro de Cateter Puerto)						1284

(Tabulador con cifras en pesos)

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
7185	Retiro de Infusor						54
7186	Retiro de Puntos Y Infusor						54
7187	Simulacion Y Localizacion (Sumulacion Y Acelerador)						803
7188	Toma Y Estudio de Medula Osea						190
7189	Ultrasonido Bilateral						924
7190	Ultrasonido Hepatico						924
7191	Ultrasonido Mamario						805
7192	Ventilador Recuperacion Por Dia (Terapia Intensiva)						796
	ATENCION - SEGUIMIENTO						
7193	Cargo Adicional Por Cada Hora O Fraccion Adicional						515
7194	Recuperacion de Celulas						4114
7195	Hemicolestomia						3291
7196	Colostomia (Ilostomia) (Resección Angulo Esplenico)						4921
7197	-Ampliacion de Margenes						4921
7198	Gastreyyunoanostomosis						21857
7199	Histerectomia Mas Apendisectomia						21857
7200	Cuadrectomia						7905
7201	Histerectomia Simple (Hs)						4921
7202	Omenectomia (Omectectomia O Epliplectomia) (Omectomia)						4921
7203	Penectomia						12134
7204	Linfa (Resección de Linfocele Bilateral) (Linfadenectomia Pelvica Bilateral)						21857
7205	Whipple (Pancreatoduodenectomia)						23028
7206	Resección de Conductos (Resección Hepatica) (Derivacion Biliar)						4921
7207	Rutina de Ovario (Endometrio)						23028
7208	Nefrectomia Suprarenal de 3 A 4 Hras						21857
7209	Sigmodectomia						7895
7210	Cito Reduccion						7905
	PAQUETES DE PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICOS						
7211	Paq. Endoscopia de Tubo Digestivo Alto Diagnostico						1025
7212	Paq. Endoscopia de Tubo Digestivo Alto Terapeutica						1025
7213	Paq. Colonoscopia Diagnostica (Colonoscopia Hosp) (Colonoscopia + Toma de Biopsia de Lesion). (Colonoscopia En Hospitalizacion)						1813
7214	Paq. de Colonoscopia Terapeutica (Polipectomia, Dilatacion, Y Emostasia).						2282
7215	Paq. Gastroctomia Endoscopica						1311
7216	Paq. Colangiopancreatografia Endoscopia Terapeutica Con Litotripsia Mecanica (Cepre)						6636
7217	Cistoscopia Diagnosticada, Cistoscopia Para Retiro de Cateter Doble J, Cistocopia para Biopsia (Cáncer)						3968
7218	Estudio Transoperatorio ETO						0

DISPOSICIONES PARA SU APLICACIÓN

PRIMERA. - Las cuotas de recuperación serán aplicables para las personas con Seguridad Social que deseen recibir atención en las unidades médicas, se fundarán en principios de solidaridad social y guardarán relación con los ingresos de los usuarios, debiéndose eximir del cobro cuando el usuario carezca de recursos para cubrirlos, o en las zonas de menor desarrollo económico y social conforme a las disposiciones de la Secretaría de Salud y a lo señalado en el presente Tabulador.

SEGUNDA. - En ningún caso, las cuotas serán aplicables a las personas sin seguridad social, conforme a lo establecido en el subinciso C. inciso A. cláusula TERCERA del Acuerdo de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud.

TERCERA. - Para la determinación de las cuotas de recuperación se tomará en cuenta el costo de los servicios que se establecen en seis niveles de cobro, de los cuales en todo momento se aplicará el sexto nivel, salvo causa justificada y previo estudio socioeconómico que se realice al usuario por parte del Área de Trabajo Social de cada Nosocomio.

CUARTA. - Para aplicar el cobro, se verificará previamente la derechohabencia, la que siempre se efectuará a través de las cajas de las Unidades Hospitalarias y Centros de Salud, dependientes de este Organismo Público Descentralizado.

TRANSITORIOS

PRIMERO: El presente Tabulador entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Estado de Michoacán de Ocampo.

SEGUNDO. Se abroga el Tabulador de Cuotas de Recuperación publicado en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo en la Octava Sección de fecha 2 de septiembre de 2022.

TERCERO. Se derogan todas aquellas disposiciones administrativas que se opongan al presente Tabulador.

DR. ELIAS IBARRA TORRES
SECRETARIO DE SALUD Y
DIRECTOR GENERAL DEL OPD
SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
(Firmado)

Dado en la Ciudad de Morelia, Michoacán a los 16 diez (sic) días del mes de mayo de 2023 dos mil veintitrés. - El Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud de Michoacán, Dr. Elías Ibarra Torres. (Firmado).