



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, A TRAVÉS DEL DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DE LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO, C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL; POR LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. VALENTÍN ARZOLA RODRÍGUEZ; DIRECTORA DE EGRESOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. MIRIAM MORENO ROJAS; EL SECRETARIO DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. RAFAEL SERNA SÁNCHEZ; Y EL DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “EL MUNICIPIO” Y POR LA OTRA PARTE LA INSTITUCIÓN DENOMINADA HOSPITAL UNIVERSITARIO “DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ” REPRESENTADA EN ESTE ACTO, POR EL C. OSCAR VIDAL GUTIÉRREZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL HOSPITAL”, AMBAS PARTES CON CAPACIDAD LEGAL PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS, A QUIENES SE LES REFERIRÁ COMO “LAS PARTES” CUANDO SE DENOMINEN O ACTÚEN CONJUNTAMENTE:

DECLARACIONES:

1.- DECLARA “EL MUNICIPIO”:

1.1.- Que es una entidad de carácter público, dotado de personalidad jurídica y patrimonio propio, autónomo en su régimen interior, con libertad para administrar su hacienda o gestión municipal conforme a lo establecido en los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1, 165 y 166 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León.

1.2.- Que de acuerdo con lo dispuesto por el acuerdo delegatorio de la representación legal de la Administración Pública Municipal del Ayuntamiento de Monterrey, aprobado en Sesión Ordinaria de fecha 29-veintinueve de septiembre de 2022-dos mil veintidós, publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León, número 145, de fecha 07-siete de octubre de 2022-dos mil veintidós, en favor del Lic. José Antonio Gómez Villarreal, y por los artículos 1, 2, 34, fracción II, 86, 88, 89, 91 y demás relativos de la Ley de Gobierno Municipal del Estado de Nuevo León; 3, 5, 11, 14, fracción IV, incisos c) y d); 16, fracciones II, 29, 30, 31, 37, fracciones I, VIII, XI y XXVIII, 41, fracción I, II, XI, 44, y demás aplicables del Reglamento de la Administración Pública Municipal de Monterrey; 1, fracción V, 4, fracciones XXV, XXVI, XXVII, XXVIII y 46, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; 17, 37 y 38 del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Gobierno Municipal de Monterrey, los servidores públicos señalados en el proemio comparecen para la celebración del presente contrato en el ámbito y con estricto límite de sus competencias.

1.3.- Que, para los efectos del presente instrumento, señalan como domicilio para oír y recibir notificaciones y cumplimiento de obligaciones, la sede del mismo, ubicado en la calle Zaragoza Sur s/n, Zona Centro en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

1.4.- Que los egresos originados con motivo de las obligaciones que se contraen en este Contrato, serán cubiertos con Recursos Fiscales 2023 y Participaciones Federales Ramo 28, los cuales están debidamente autorizados por la Dirección



de Planeación Presupuestal de la Dirección General de Finanzas de la Secretaría de Finanzas y Administración mediante Oficio ICOM 23183024-B de fecha 08-ocho de marzo de 2023-dos mil veintitrés.

1.5.- Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyente MCM-610101-PT2, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

1.6.- Que con el propósito de optimizar las actividades y el servicio que brinda la Dirección de Servicios Médicos, es su deseo contratar los servicios de atención médica especializada y hospitalización a los derechohabientes del Municipio de Monterrey, con la Institución denominada HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ". Por lo anterior, el procedimiento llevado a cabo para la celebración del presente contrato, es el de adjudicación directa que se establece en los artículos 1 fracción V, 2, 4 fracción XXVIII, 16 fracciones IV y V, 20, 25 fracción III, 41, 42 fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, así como en los artículos 16 fracción II, 18 fracción I, 32 y 33 fracción III del Reglamento de Adquisiciones, Arrendamientos, y Servicios del Gobierno Municipal de Monterrey, contando con la opinión favorable del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, según consta en el Acta de la Quinta Sesión Ordinaria, celebrada en fecha 10-diez de marzo de 2023-dos mil veintitrés, para celebrar el presente contrato de prestación de servicios.

1.7.- Que la Dirección de Servicios Médicos de la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales de la Dirección General de Administración de la Secretaría de Finanzas y Administración, será la responsable del seguimiento, control y administración de los servicios objeto del presente instrumento jurídico.

2.- DECLARA "EL HOSPITAL", A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

2.1.- Que su representada es una Institución del Estado dedicada a prestar Servicios Públicos asistenciales, en función de la salud humana y de la enseñanza y el progreso de las ciencias médicas de Nuevo León, considerada como una dependencia de la Universidad Autónoma de Nuevo León, organizada como Departamento Clínico de la Facultad de Medicina de la citada Institución, la cual además proporciona los servicios médicos auxiliares, farmacéuticos y de hospitalización que el Estado requiere para los servidores municipales entre otros, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 1 y 14 de la Ley Orgánica del Hospital Universitario "DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ", publicada en el Periódico Oficial del Estado de fecha 29-veintinueve de 1955-mil novecientos noventa y cinco.

2.2.- Que su representante tiene carácter de Director de la Facultad de Medicina y Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" de la Universidad Autónoma de Nuevo León, según lo dispone el artículo 5 fracción I de la Ley Orgánica del Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" y tiene atribuciones para celebrar toda clase de contratos y actos jurídicos en su nombre con fundamento en los artículos 12, fracción II y III, 32, 35, fracciones I y II, del Reglamento de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León; acreditando su carácter de Director con el nombramiento expedido por la H. Junta de Gobierno en su Sesión Ordinaria del 21-veintiuno de junio de 2022-dos mil veintidós, que le concede la fracción II del artículo 13 de la Ley Orgánica de la UANL, para el período comprendido del 16-dieciséis de diciembre de 2022-dos mil veintidós al 15-quince de diciembre de 2025-dos mil veinticinco.

2.3.- Que para los efectos del presente Contrato señala como domicilio para el cumplimiento de las obligaciones contratadas en el mismo; así como para oír y recibir notificaciones el ubicado en la Avenida Universidad, S/N, Colonia Ciudad Universitaria, Código Postal 66455, San Nicolás de los Garza, Nuevo León.



Gobierno
de
—
Monterrey

SEA - 101 - 2023

- 2.4.- Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes UAN691126MK2 expedido por el Servicio de Administración Tributaria, Organismo Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- 2.5.- Que, para los efectos legales correspondientes, el Representante Legal se identifica con credencial para votar con clave de elector número [REDACTED] expedida por el Instituto Federal Electoral ahora Instituto Nacional Electoral, misma que contiene fotografía inserta cuyos rasgos fisonómicos coinciden con los del compareciente.
- 2.6.- Que cuenta con la organización, experiencia, capacidad técnica, financiera y legal necesarios para cumplir con los requerimientos objeto del presente Contrato, así mismo, ha llevado a cabo todos los actos corporativos, obtenido todas las autorizaciones corporativas o de otra naturaleza, y cumplido con todos los requerimientos legales aplicables para celebrar y cumplir el presente Contrato.
- 2.7.- Que cuenta con la clave única de proveedor número 120642 expedido por la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales de la Dirección General de Administración de la Secretaría de Finanzas y Administración.
- 2.8.- Conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y su Reglamento; así como las demás normas que regulan la realización y/o adquisición de bienes y servicios, incluyendo las especificaciones generales y particulares objeto de este contrato y, en general, toda la información requerida para el bien y/o servicio materia del contrato.
- 2.9.- Que para el cumplimiento de sus fines cuenta con Departamentos de Servicios y Especialidades Médicas, Laboratorios, Instalaciones y Personal Administrativo, Médico y de Enfermería suficiente y capacitado para prestar los servicios de Hospital

Que expuesto lo anterior, las partes han revisado lo establecido en este Contrato, reconociendo la capacidad y personalidad jurídica con que se ostentan para obligarse mediante este acuerdo de voluntades, manifestando que previo a la celebración del mismo, han convenido libremente los términos establecidos en este, no existiendo dolo, mala fe, enriquecimiento ilegítimo, error, violencia ni vicios en el consentimiento, sujetándose a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO

"EL HOSPITAL" se obliga en este acto a realizar a favor de "EL MUNICIPIO" los servicios de atención médica especializada y hospitalización necesarios para la atención de derechohabientes de Servicios Médicos del Municipio de Monterrey, diagnosticados con algún padecimiento de especialidad o de hospitalización que no se puedan atender en las instalaciones de la Clínica Municipal de Servicios Médicos, a fin de brindar la atención por medio de los PROFESIONISTAS que "EL MUNICIPIO" señale a través de la Dirección de Servicios Médicos de "EL MUNICIPIO" de cuyas especificaciones y características se encuentran en el ANEXO del presente Contrato y que para los efectos a que haya lugar en este acto se da por reproducido; a los cuales en lo subsecuente se les denominará como "LOS SERVICIOS".

SEGUNDA.- DEFINICIONES

Ambas partes acuerdan que, para efectos del presente contrato, se entiende por:





- I. **BENEFICIARIO.-** El trabajador al servicio de "EL MUNICIPIO" y los familiares que dependan económicamente de él, así como cualquier persona usuaria del Plan de Servicios Hospitalarios, que se encuentre registrada con "EL HOSPITAL" por conducto de "EL MUNICIPIO", y aquellas personas que, a partir de la firma del presente instrumento, designe "EL MUNICIPIO", mediante notificación por escrito dirigido a "EL HOSPITAL", a través de una orden de prestación de servicios hospitalarios a favor de las mismas.
- II. **PRECIO.-** Contraprestación por los servicios que "EL MUNICIPIO" se obliga a pagar a "EL HOSPITAL", conforme a las tarifas y especificaciones establecidas para los servicios objeto de este contrato y su **ANEXO**.
- III. **SERVICIOS CUBIERTOS.-** Los servicios que en forma detallada y específica se describen en el **ANEXO** del contrato, mismo que incluyen las especificaciones de paquete, días de hospitalización, usos de aparatos, medicamentos y materiales, de urgencia y así como los que le sean solicitados por "EL MUNICIPIO" por conducto de la Dirección de Servicios Médicos de la Secretaría de Administración.
- IV. **PROFESIONISTA.-** Toda persona física en el ejercicio de actividades profesionales en el campo de la medicina y de las especializadas para la salud, con título profesional o certificado de especialización legalmente expedidos y registrados por las autoridades educativas competentes, que tenga celebrado un contrato de prestación de servicios con "EL MUNICIPIO" y que haya prestado su documentación ante el Comité de Credenciales de "EL HOSPITAL", a fin de que este último proceda a llevar a cabo su certificación.
- V. **PERSONAL CALIFICADO.-** El personal de enfermería y administrativo que sea empleado de "EL HOSPITAL".
- VI. **SERVICIOS.-** Servicios de salud serán todas aquellas acciones realizadas a favor del BENEFICIARIO, dirigidas a proteger, promover y restaurar la salud de la persona.
- VII. **ÁREA REQUIRENTE.-** la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales de la Dirección General de Administración de la Secretaría de Finanzas y Administración de "EL MUNICIPIO".

TERCERA.- CONTRAPRESTACIÓN

"EL MUNICIPIO" se obliga a pagar en favor de "EL HOSPITAL" como monto máximo para la prestación de los servicios, la cantidad de \$64'166,667.00 (sesenta y cuatro millones ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos 00/100 Moneda Nacional) incluido el Impuesto al Valor Agregado que en su caso corresponda en términos de las leyes fiscales aplicables; contemplándose dentro de la cantidad pactada en la presente cláusula cualquier provisión que se deba hacer para solventar los gastos necesarios a fin de poder realizar el objeto del presente Contrato.

"LAS PARTES" acuerdan que cantidad de monto máximo es enunciativa e indicativa, más no limitativa ni obligatoria para "EL MUNICIPIO". Por lo cual la prestación de los servicios se hará de acuerdo a las necesidades y solicitudes que realice "EL MUNICIPIO" por conducto de la Dirección de Servicios Médicos.

CUARTA. - DEL PAGO

"LAS PARTES" convienen en que la contraprestación será pagada en los siguientes términos:

- a. **FORMA:** Se realizará en moneda nacional por parte de la Dirección de Egresos, previa autorización de la Dirección General de Administración; posteriormente a que sea recibida y aceptada la factura que ampare la prestación de los servicios solicitados por la Dirección de Servicios Médicos.





- b. **FACTURACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PARA EL PAGO:** "EL HOSPITAL" deberá presentar a la Dirección de Servicios Médicos, para validación, sello y firma de conformidad, la factura original a nombre del "Municipio de la Ciudad de Monterrey" (desglosando el IVA y retenciones de ley que en su caso procedan) y toda documentación necesaria que requiera y/o le solicite la Dirección de Servicios Médicos. La factura deberá reunir y cumplir con los requisitos fiscales que establece la legislación vigente en la materia al momento de su expedición a efecto de que la Dirección de Servicios Médicos valide, selle y firme de conformidad la factura original y documentación a "EL HOSPITAL", de lo contrario la Dirección de Servicios Médicos no validará la factura y la devolverá a "EL HOSPITAL" sin que "EL MUNICIPIO" pueda ni deba gestionar ni tramitar el pago hasta en tanto "EL HOSPITAL" no subsane las omisiones, por lo que este supuesto no se considerará incumplimiento en el pago. La ausencia de solicitud de la factura y documentación correspondiente no exime a "EL HOSPITAL" de su responsabilidad de entregar la misma en el tiempo y forma señalado.
- c. **MEDIO DE PAGO:** La Dirección de Egresos de la Dirección General de Finanzas de la Secretaría de Finanzas y Administración, realizará los pagos mediante transferencia electrónica a cuenta bancaria de "EL HOSPITAL" siempre y cuando la factura reúna y cumpla con los requisitos fiscales que establece la legislación vigente en la materia al momento de su expedición, esté validada, sellada y firmada por la Dirección de Servicios Médicos y se cuente con toda la documentación soporte necesaria para el pago; de lo contrario no se realizará pago alguno y no se considerará como incumplimiento del pago.
- d. **TIEMPO:** El pago se realizará dentro de los 30-treinta días naturales siguientes al en que la factura y documentación de "EL HOSPITAL" esté validada, sellada y firmada por la Dirección de Servicios Médicos ubicada en el segundo piso del domicilio de "EL MUNICIPIO". En caso de que "EL HOSPITAL" no presente la factura y documentación validada, sellada y firmada por la Dirección de Servicios Médicos, o de hacerlo, pero presentarla con errores u omisiones y/o no presentarla en tiempo y forma, la fecha y plazo de pago se recorrerá el mismo número de días que dure el retraso de "EL HOSPITAL" en hacer las correcciones, enmiendas, cambios y/o presentarla.
- e. **CONDICIONAMIENTO Y RETENCIÓN DEL PAGO:** "LAS PARTES" se obligan a que el pago que deba realizar "EL MUNICIPIO" a "EL HOSPITAL" quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que "EL HOSPITAL" deba efectuar a "EL MUNICIPIO" por concepto de penas convencionales o deducciones con motivo del incumplimiento total o parcial o deficiente en que pudiera incurrir respecto a sus obligaciones convenidas en este contrato; por lo que "EL MUNICIPIO" podrá retener el pago de la contraprestación en caso de que "EL HOSPITAL" incumpla con alguna de sus obligaciones pactadas, independientemente de las diversas acciones legales que "EL MUNICIPIO" pudiera ejercitar en contra de "EL HOSPITAL".
- f. **MODIFICACIÓN DE LA CONTRAPRESTACIÓN:** "LAS PARTES" acuerdan que el presente instrumento se celebre bajo condición de precio fijo, por lo que durante toda su vigencia no habrá ajuste de precios ni se reconocerá incremento alguno en el monto total de contraprestación pactado ni en los precios unitarios
- g. **GASTOS ADICIONALES:** "LAS PARTES" convienen que "EL MUNICIPIO" no tendrá ninguna obligación de realizar pago alguno a "EL HOSPITAL" en exceso, ni reembolsar gasto alguno en que aquella haya incurrido con motivo del suministro y/o documentos y/o bienes relacionados con el objeto del contrato; renunciando en este acto "EL HOSPITAL" a todo derecho de reclamación de pago.
- h. **CLÁUSULA DE RETENCIÓN:** de conformidad con y para los efectos del último párrafo del artículo 33 BIS del Código Fiscal del Estado de Nuevo León "EL HOSPITAL" conviene que "EL MUNICIPIO" podrá retener el pago de contraprestaciones a efecto de garantizar el pago de contribuciones omitidas sin que por ello se entienda o conlleve a incumplimiento en el pago.





QUINTA.- INDICACIONES MÉDICAS

Ambas partes acuerdan que los servicios objeto del presente contrato, se llevarán a cabo bajo las indicaciones que al efecto realicen los PROFESIONISTAS que designe "EL MUNICIPIO", obligándose "EL HOSPITAL" a acatarlas y en consecuencia a hacerse absolutamente responsable del desarrollo de la prestación de los servicios, los cuales se realizarán por adelantado, como condición general.

SEXTA.- VIGENCIA

"LAS PARTES" convienen que la vigencia del presente contrato será a partir del día 15-quince de marzo de 2023-dos mil veintitrés para concluir el día 31-treinta y uno de diciembre de 2023-dos mil veintitrés.

SÉPTIMA.- CASO DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS POR UN TERCERO

"EL HOSPITAL" se obliga a prestar los servicios hospitalarios especificados en el plan de servicios a los BENEFICIARIOS por medio de los PROFESIONISTAS de "EL MUNICIPIO" y con el personal calificado de "EL HOSPITAL"; sin embargo, "EL HOSPITAL" se obliga a proporcionar atención médica profesional subrogada a los BENEFICIARIOS, con especialistas, cuando sea necesario, a juicio de "EL HOSPITAL", obligándose a responder directamente ante "EL MUNICIPIO" por los servicios prestados por dichos terceros y a no variar los precios que se establecen en el ANEXO de este contrato por dicha causa. Dicho plan de servicios es el contenido en el ANEXO, el cual es parte integrante de este contrato.

Cuando por falta de equipo adecuado o incapacidad física no sea posible atender a los BENEFICIARIOS, el servicio podrá subrogarse a centros hospitalarios y médicos particulares a costa de "EL HOSPITAL".

OCTAVA.- DE LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

"EL HOSPITAL" se obliga a proporcionar servicio médico de emergencia en sus instalaciones, las 24-veinticuatro horas del día.

NOVENA.- LOS MATERIALES Y MEDICAMENTOS

"EL HOSPITAL" se compromete a tener en existencia los materiales y medicamentos que se establezcan como los básicos requeridos para la atención de casos de urgencia, ya sea por enfermedad o accidente; en caso de que el medicamento no se tenga temporalmente en existencia, "EL HOSPITAL" otorgará una orden para que sea surtido en alguna farmacia de la localidad, sin costo para el BENEFICIARIO.

DÉCIMA.- COMPROMISOS ESPECÍFICOS DE "EL HOSPITAL"

"EL HOSPITAL" se compromete a determinar un área exclusiva para la prestación de los servicios a favor de los BENEFICIARIOS.

Así mismo, "EL HOSPITAL" se obliga a conceder a los BENEFICIARIOS de "EL MUNICIPIO" en la salida de alta del hospital, un margen de 02-dos horas posteriores a la señalada en la política establecida por "EL HOSPITAL".

DÉCIMA PRIMERA.- SUMINISTRO DE INFORMACIÓN

"EL HOSPITAL" en todo momento, previa solicitud por escrito por parte de "EL MUNICIPIO", se obliga a proporcionar a "EL MUNICIPIO" a través de la Dirección de Servicios Médicos, todo tipo de información relacionada con el objeto del presente contrato, mediante reportes que extraordinariamente deberá rendir independientemente de los que por la operación de objeto cada mes formulará.





DÉCIMA SEGUNDA.- SUPERVISIÓN

“EL HOSPITAL” acepta estar sujeto a la supervisión de la calidad de los servicios, a practicar una inspección física sobre el equipo, consultorios y áreas utilizadas para atender a los BENEFICIARIOS, así como de los registros médicos de dichas personas y a la inspección física de sus instalaciones que en todo tiempo se realice cada vez que “EL MUNICIPIO” lo estime necesario, a fin de verificar el debido cumplimiento de las normas oficiales que correspondan, licencias, autorizaciones y permisos a que deba sujetarse “EL HOSPITAL”, dentro de su ámbito de acción comercial y profesional, sin que lo anterior implique responsabilidad alguna para la misma, la falta de cumplimiento del servicio o de las condiciones ofertadas será motivo de rescisión así como la aplicación de las sanciones correspondientes, lo anterior de conformidad con lo señalado en el artículo 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y en el artículo 120 de su Reglamento.

DÉCIMA TERCERA.- REGISTROS

“EL HOSPITAL” se obliga a mantener los registros de los BENEFICIARIOS en confidencialidad, pudiendo mostrarlos únicamente al propio BENEFICIARIO, a “EL MUNICIPIO” o a quien en términos de la legislación aplicable se le deba dar acceso.

DÉCIMA CUARTA.- REASIGNACIÓN DE PACIENTES

“EL HOSPITAL” se obliga a coordinarse con “EL MUNICIPIO” cuando resulte necesaria la reasignación de los BENEFICIARIOS como pacientes de un PROFESIONISTA a otro, previa entrega por escrito de sus condiciones clínicas; tal reasignación solo se dará cuando la relación contractual entre “EL MUNICIPIO” y el PROFESIONISTA responsable concluya, o cuando “EL MUNICIPIO” así lo determine, debiendo en ambos casos hacer este último la designación correspondiente.

DÉCIMA QUINTA.- INFORMACIÓN SOBRE BENEFICIARIOS

“EL MUNICIPIO” se obliga a proporcionar por escrito a “EL HOSPITAL” la información necesaria para verificar la elegibilidad de los BENEFICIARIOS que reciben los servicios hospitalarios. “EL MUNICIPIO” se obliga a informar por escrito sobre cualquier actualización a la lista de BENEFICIARIOS.

DÉCIMA SEXTA.- FINIQUITO DE OBLIGACIONES POR TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Ambas partes acuerdan que al terminarse el presente contrato, todas las cantidades adeudadas deberán pagarse dentro de los 45-cuarenta y cinco días naturales posteriores a la fecha de terminación del presente contrato ya sea por término de la vigencia o por terminación anticipada. Así mismo “EL HOSPITAL” se obliga a terminar de proporcionar los servicios médicos, hospitalarios y de medicinas, a los BENEFICIARIOS que se encuentren hospitalizados y a los que por su tratamiento no puedan trasladarse a otro lugar por que implique riesgo para el paciente o porque no pueda suspenderse en ese momento el tratamiento, por su parte; “EL MUNICIPIO” se obliga a pagar por esos servicios.

DÉCIMA SÉPTIMA.- SOLUCIÓN EN CASO DE CONTROVERSIA MEDICA

“LAS PARTES” acuerdan que en caso de existir alguna diferencia de criterios entre “EL HOSPITAL” y el PROFESIONISTA sobre el tratamiento médico que debe llevar a cabo, “EL HOSPITAL” notificará a “EL MUNICIPIO” y al BENEFICIARIO a fin de que se someta a revisión y se resuelva médicamente el tratamiento indicado.



DÉCIMA OCTAVA.- SECRETO PROFESIONAL

"EL HOSPITAL" se obliga a guardar confidencialidad y secreto profesional sobre cualquier información que proporcione "EL MUNICIPIO" y el BENEFICIARIO, para el desempeño de sus obligaciones. "EL MUNICIPIO" reconoce que "EL HOSPITAL" tendrá en su poder la información confidencial reservada y que será utilizada para los propósitos y obligaciones consignados en este contrato. "EL MUNICIPIO" deberá de tomar las medidas necesarias sobre la manera en que deba protegerse la información confidencial que a su vez le proporcione a "EL HOSPITAL". Las obligaciones de las partes consentidas en esta cláusula subsistirán al término de este contrato.

DÉCIMA NOVENA.- CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

Para la prestación de los servicios correspondientes, será necesaria la presentación del formato de responsiva, hoja de multiformato y registro actualizado vigente del derechohabiente al que se le autorice algún servicio, documento que será entregado al derechohabiente, previo a la programación del servicio autorizado.

VIGÉSIMA.- GARANTÍA DE BIENES

"EL HOSPITAL" se compromete a que los servicios objeto del presente Contrato cumplen con la totalidad de las características y especificaciones técnicas descritas en el ANEXO, y en este acto garantiza los servicios, y los bienes relacionados con los mismos, que suministre durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

Así mismo, "EL HOSPITAL" será el único responsable de tramitar y dar seguimiento a las solicitudes y/ reclamaciones que "EL MUNICIPIO" requiera y/o realice, sobre los servicios y/o bienes objeto del presente contrato.

VIGÉSIMA PRIMERA.- GARANTÍAS

"EL HOSPITAL" se obliga a presentar a favor de la Secretaría de Finanzas y Administración, en la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales ubicada en el segundo piso del domicilio de "EL MUNICIPIO", las siguientes garantías, en los siguientes términos:

GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DE DEFECTOS, VICIOS OCULTOS, LA FALTA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y BIENES CON ELLOS RELACIONADOS Y/U OTRAS RESPONSABILIDADES.- "EL HOSPITAL" se obliga a otorgar una garantía para responder del buen cumplimiento del contrato, de defectos, vicios ocultos, la falta de calidad de los servicios y bienes relacionados con los mismos, así como por cualquier responsabilidad y/u obligación en que pudiera incurrir por disposiciones de ley o en virtud del presente instrumento, considerando que la obligación garantizada será indivisible; la que deberá constituirse por un monto equivalente al 10%-diez por ciento del monto total del contrato, dentro de los 10-diez días hábiles siguientes a la firma del presente contrato y con una vigencia mínima correspondiente a la vigencia del presente instrumento; esta garantía quedará extendida y en poder de "EL MUNICIPIO" hasta la fecha en que se satisfagan todas las responsabilidades y obligaciones no cumplidas y se corrijan los defectos o vicios ocultos en caso de que esta fecha sea posterior a la de la vigencia de la garantía.

VIGÉSIMA SEGUNDA. - FORMA DE GARANTIZAR

"LAS PARTES" convienen que "EL HOSPITAL" deberá constituir las garantías pactadas en la cláusula anterior en la siguiente forma:

PÓLIZA DE FIANZA, la cual deberá ser expedida a favor de la Secretaría de Finanzas y Administración, otorgada por Institución Nacional debidamente autorizada para tal efecto y cumpliendo la compañía afianzadora los siguientes requisitos al expedir la póliza respectiva:





- 1) Que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato.
- 2) Que, para cancelar la fianza, será requisito contar con la constancia de la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales relativa al cumplimiento total de las obligaciones contractuales previa validación de cumplimiento total de la Dirección de Servicios Médicos.
- 3) Que la compañía afianzadora requerirá a "EL HOSPITAL", para la cancelación de la garantía correspondiente, la autorización previa y por escrito de Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales. Debiendo asentarse este requisito en el documento o póliza en el que conste dicha garantía.
- 4) Que la fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento de la obligación que garantice y continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga al cumplimiento del contrato, así como durante la substanciación de todos los recursos legales o de los juicios que se interpongan y hasta que se dicte resolución definitiva que quede firme y haya sido ejecutada, cuando la fianza haya sido otorgada a favor del Sujeto Obligado.
- 5) Que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas para la efectividad de las fianzas, aun para el caso de que proceda el cobro de indemnización por mora, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.
- 6) Que la Fianza se otorga para garantizar todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente Contrato.
- 7) Que la Fianza continuará vigente en caso de que se otorguen prórrogas al cumplimiento del Contrato;
- 8) Que la Fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales o Juicios que se interpongan, hasta que se dicte la Resolución definitiva por Autoridad competente.

A elección de "EL MUNICIPIO" podrá reclamarse el pago de la Fianza por cualquiera de los Procedimientos establecidos en los artículos 279, 280, 282, y 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, así mismo, para que no se extinga la fianza, la Institución Afianzadora otorga su consentimiento en caso de prórroga o espera concedida por "EL MUNICIPIO" a "EL HOSPITAL", lo anterior de conformidad con el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas.

Las garantías podrán entregarse por EL HOSPITAL mediante medios electrónicos, siempre que las disposiciones jurídicas aplicables permitan la constitución de garantías por dichos medios.

VIGÉSIMA TERCERA. - EJECUCIÓN Y CANCELACIÓN DE LAS GARANTÍAS

"LAS PARTES" de común acuerdo convienen que se hará efectiva la garantía del buen cumplimiento del contrato, de defectos, vicios ocultos, la falta de calidad de "LOS SERVICIOS" y/u otras responsabilidades, por el monto total de la obligación garantizada cuando ejemplificativa más no limitativamente:

- a. "EL HOSPITAL" no cumpla con el suministro de los bienes y/o prestación de los servicios con ellos relacionados, conforme a lo pactado en el presente instrumento.
- b. Si incumple "EL HOSPITAL" con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato.
- c. "LOS SERVICIOS" suministrados por "EL HOSPITAL" y/o sus trabajadores no cumplan con la calidad a satisfacción de "EL MUNICIPIO".
- d. "LOS SERVICIOS" objeto de este instrumento se suministren de manera y tiempo diferente al estipulado y/o solicitado.
- e. Se rescinda el presente instrumento por causas imputables a "EL HOSPITAL"; en este caso, la aplicación de la garantía será proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

De igual forma, en este acto "LAS PARTES" acuerdan que independientemente de la ejecución de la garantía mencionada, cualquier incumplimiento de lo establecido en este contrato dará lugar a que "EL MUNICIPIO" ejerza las acciones del orden penal, civil, mercantil, económico y/o administrativo que procedan en cada caso.





Así mismo, "LAS PARTES" acuerdan que la garantía del buen cumplimiento del contrato, de defectos, vicios ocultos, la falta de calidad de los bienes y servicios con ellos relacionados y/u otras responsabilidades, sólo podrá cancelarse respectivamente una vez cumplidas las obligaciones de "EL HOSPITAL"; por lo que el titular de la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales procederá a extender las constancias para cancelación de LAS GARANTÍAS.

VIGÉSIMA CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

"EL HOSPITAL" se obliga a prestar los servicios en el domicilio e instalaciones del Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio Gonzalez", ubicado en la Av. Francisco I. Madero Poniente S/N y Avenida Gonzalitos, Colonia Mitras Centro, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, durante las 24-veinticuatro horas del día, los 365-trescientos sesenta y cinco días del año.

Manifestando "LAS PARTES" que la aceptación de los bienes y/o servicios objeto del presente Contrato, quedará sujeta a la verificación de las características y especificaciones de los bienes y/o servicios a entregar por parte de la Dirección de Servicios Médicos, estando de acuerdo que hasta en tanto la Dirección de Servicios Médicos no se lleve a cabo la verificación, los bienes y/o servicios no se tendrán por recibidos o aceptados.

VIGÉSIMA QUINTA.- ACREDITACIÓN DE LA PERSONA CUBIERTA

"EL HOSPITAL" se obliga a solicitar a los beneficiarios de "EL MUNICIPIO", a fin de garantizar que es persona cubierta, lo siguiente:

- a) **SERVICIOS PROGRAMADOS.-** La persona cubierta deberá proporcionar la autorización de hoja de vigencia de derechos con fotografía validada por la Dirección de Servicios Médicos, la cual deberá tener una vigencia de 10-diez días naturales como máximo, contados a partir de la fecha de expedición, así como también deberá de presentar la solicitud de servicios debidamente autorizada por el médico que la atendió en la Dirección de Servicios Médicos.
- b) **SERVICIO EN CASO DE URGENCIAS.-** La persona cubierta deberá proporcionar la autorización de hoja de vigencia de derechos con fotografía validada por la Dirección de Servicios Médicos, la cual deberá tener una vigencia de 10-diez días naturales como máximo, contados a partir de la fecha de expedición, así como también deberá de presentar la solicitud de servicios debidamente autorizada por el médico que la atendió en la Dirección de Servicios Médicos, la cual en caso de no presentarla en el acto de la urgencia, podrá presentarla posteriormente en un plazo no máximo de 24-veinticuatro horas.

En caso de no presentar lo anterior "EL MUNICIPIO" bajo ninguna circunstancia se hará responsable de los casos que no justifiquen ser persona cubierta por "EL MUNICIPIO".

VIGÉSIMA SEXTA. - PRÓRROGAS

"EL HOSPITAL", podrá solicitar prórroga en la prestación de los servicios objeto del presente Contrato solamente en el siguiente supuesto:

- a) Fuerza mayor o caso fortuito, entendiéndose como tal lo señalado en la legislación aplicable.

En los supuestos descritos en la presente cláusula no procederá aplicar a "EL HOSPITAL", penas convencionales por atraso.





VIGÉSIMA SÉPTIMA.- RESCISIÓN

"EL MUNICIPIO" rescindirá administrativamente el Contrato cuando "EL HOSPITAL" no cumpla con las condiciones establecidas en el mismo, sin necesidad de acudir a los Tribunales competentes en la materia, por lo que de manera enunciativa, mas no limitativa, se entenderá por incumplimiento: la no prestación de los servicios en los términos, condiciones y especificaciones establecidas en el presente instrumento jurídico, o en el plazo adicional que "EL MUNICIPIO" haya otorgado para la sustitución de los servicios, que en su caso, hayan sido devueltos.

Adicional a lo anterior, se podrá rescindir el Contrato por las siguientes causas:

- a) No iniciar la prestación de los servicios objeto del Contrato dentro de los 15-quince días naturales siguientes a la fecha convenida sin causa justificada;
- b) Interrumpir injustificadamente la entrega de los bienes y/o la prestación de los servicios;
- c) Negarse a reparar o reponer la totalidad o alguna parte de los bienes y/o servicios entregados, que se hayan detectado como defectuosos;
- d) No entregar los bienes o no prestar los servicios de conformidad con lo estipulado en el Contrato;
- e) No hacer entrega sin justificación alguna de las garantías establecidas en este instrumento;
- f) No dar cumplimiento a los programas pactados en el Contrato para la prestación del servicio de que se trate sin causa justificada;
- g) No hacer del conocimiento de la Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales o de la Secretaría de Finanzas y Administración que fue declarado en concurso mercantil o alguna figura análoga;
- h) Cuando "EL HOSPITAL" ceda total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones a que se refiere el Contrato, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se debe contar con el consentimiento de "EL MUNICIPIO";
- i) No dar a la autoridad competente las facilidades y datos necesarios para la inspección, vigilancia y supervisión de los materiales y trabajos;
- j) Cambiar su nacionalidad por otra, en el caso de que haya sido establecido como requisito tener una determinada nacionalidad;
- k) Incumplir con el compromiso que, en su caso haya adquirido al momento de la suscripción del Contrato, relativo a la reserva y confidencialidad de la información y documentación proporcionada por el sujeto obligado para la ejecución de los trabajos.

Lo anterior, en la inteligencia de que "EL HOSPITAL" tendrá la obligación de reparar los daños y perjuicios que se causen a "EL MUNICIPIO", en caso de incurrir en cualquiera de los supuestos anteriormente mencionados, y a causa de ello, opere la rescisión de este Contrato.

La Dirección de Adquisiciones y Servicios Generales, previo requerimiento sustentado por la Dirección de Servicios Médicos, iniciará el Procedimiento de Rescisión, comunicando por escrito a "EL HOSPITAL", del incumplimiento en que haya incurrido, para que dentro de un término de 05-cinco días hábiles contados a partir del día hábil siguiente al en que se le entregó el escrito, exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho plazo se resolverá en el término de 15-quince días hábiles, contados a partir de que "EL HOSPITAL" haya expuesto lo que a su derecho convenga, considerando los argumentos y pruebas que se hubieren hecho valer, por parte de "EL HOSPITAL".





VIGÉSIMA OCTAVA. - CAUSAS DE RECHAZO

Si durante el suministro y/o prestación de los servicios objeto del presente instrumento se identifican defectos y/o deficiencias, así como el que los mismos no cumplan con las características especificadas en el presente Contrato y/o su ANEXO; "EL MUNICIPIO" por conducto de la Dirección de Servicios Médicos procederá a no aceptar el mismo hasta en tanto "EL HOSPITAL" no corrija los defectos y/o deficiencias.

VIGÉSIMA NOVENA. - LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

"EL HOSPITAL" se obliga a asumir directamente la responsabilidad por el trámite y obtención de todos los permisos y licencias que resulten necesarios para llevar el debido cumplimiento de este Contrato y demás elementos necesarios cuando se trate de resarcir algún daño, liberando a "EL MUNICIPIO" de cualquier sanción económica o legal que pudiere darse por la carencia de dichas autorizaciones o irregularidades generadas.

TRIGÉSIMA.- PENA CONVENCIONAL

En caso de que se incumpla cualquiera de los plazos establecidos en el suministro del bien y/o prestación de los servicios objeto del presente instrumento por causas imputables a "EL HOSPITAL", debidamente probadas por "EL MUNICIPIO" y que se adquieren según lo estipulado dentro de las especificaciones y características técnicas y económicas ofertadas por "EL HOSPITAL" deberá pagar como pena convencional a "EL MUNICIPIO", la cantidad equivalente al 2.0%-dos por ciento, por cada día natural de mora, respecto de la entrega de los bienes o la prestación de los servicios contratados. Para dicho efecto se contabilizarán los días de retraso que hayan transcurrido en la entrega del bien y/o la prestación del servicio.

- Las penas se harán efectivas descontándose del pago que "EL HOSPITAL" tenga pendiente en "EL MUNICIPIO", independientemente que se hagan efectivas las garantías otorgadas.
- Las penas se calcularán respecto de los servicios y/o bienes no suministrados y/o no entregados en los plazos establecidos.
- Las penas se computarán desde el día siguiente al en que debió hacerse el suministro de los servicios y/o entrega y hasta el día en que se haga el suministro de los servicios y/o entrega de los bienes.

TRIGÉSIMA PRIMERA. - PROPIEDAD INTELECTUAL

Ambas partes acuerdan que "EL HOSPITAL", es el único responsable en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual. Salvo que exista impedimento o así convengan a los intereses de "EL MUNICIPIO", la estipulación de que los derechos inherentes a la propiedad intelectual, que se deriven de los servicios de consultorías, asesorías, estudios e investigaciones contratados, invariablemente se constituirán a favor de "EL MUNICIPIO", en los términos de las disposiciones legales aplicables, obligándose "EL HOSPITAL", a llevar a cabo todos los procesos legales y administrativos necesarios para cumplir con dicha obligación.

TRIGÉSIMA SEGUNDA.- COBERTURA DEL PAGO

"EL HOSPITAL" se obliga a no solicitar en ningún caso y bajo ninguna circunstancia, el pago de cantidad de numerario alguna por los servicios objeto del presente contrato a los **BENEFICIARIOS**, exceptuándose sólo los casos extraordinarios en los cuales el médico de "EL MUNICIPIO" y bajo su responsabilidad autorizara otro tipo de medicamentos o servicios en caso de ser necesario, así como para el caso de la prestación de servicios que no se encuentren amparados por "EL MUNICIPIO", mediante este contrato; siempre que se hagan del conocimiento previo de los **BENEFICIARIOS** en esa situación específica, deberá efectuarse directamente a éstas el cargo adicional, que por ese concepto se genere.





TRIGÉSIMA TERCERA. - SUBCONTRATACIÓN

"EL HOSPITAL" se obliga a suministrar, entregar, instalar y realizar los servicios objeto del presente instrumento jurídico, por lo cual acepta que todos los derechos y obligaciones a su cargo, no podrán ser cedidos, vendidos o transmitidos a terceros en ninguna forma y bajo ninguna circunstancia, salvo los casos establecidos en la cláusula séptima, respondiendo en forma única y directa ante "EL MUNICIPIO" por todas y cada una de las obligaciones que se establecen en el presente Contrato; y, conforme a la fracción VIII del artículo 109 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, Para efectos de la fracción I del artículo 50 de la Ley, se considerarán como causas de rescisión por incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el proveedor en los contratos, las siguientes: VIII Subcontratar partes de los trabajos objeto del contrato sin contar con la autorización por escrito de la Unidad Centralizada de Compras, debiendo "EL HOSPITAL" requerir a la Dirección de Servicios Médicos.

TRIGÉSIMA CUARTA. - TERMINACIÓN ANTICIPADA

Ambas partes manifiestan estar de acuerdo en que "EL MUNICIPIO" podrá dar por terminado el presente Contrato en cualquier momento, dando aviso por escrito y de forma fehaciente, cuando menos con 15-quinze días naturales de anticipación, sin que ello genere para ninguna de "LAS PARTES" contratantes obligación de satisfacer daños y perjuicios que pudiera causarse.

Adicional a lo señalado en el párrafo anterior y de manera enunciativa mas no limitativa, "EL MUNICIPIO" podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato, en los siguientes casos:

- Quando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios y/o bienes objeto del presente contrato y se demuestre que, de continuar con el cumplimiento del Contrato, se ocasionaría un daño o perjuicio a "EL MUNICIPIO";
- Por mutuo acuerdo de "LAS PARTES";
- Por el incumplimiento de las obligaciones contraídas por "LAS PARTES";
- De manera inmediata cuando "EL MUNICIPIO" determine que la salud, seguridad, bienestar o en general la integridad física de los BENEFICIARIOS se encuentre en peligro a causa de la calidad en los servicios que preste "EL HOSPITAL", por virtud de este contrato.

TRIGÉSIMA QUINTA.- NORMAS OFICIALES MEXICANAS

"EL HOSPITAL" se obliga a cumplir con las normas oficiales mexicanas aplicables para las especialidades de rayos x, NOM-146-SSA1-1996 y NOM-157-SSA1-1996, laboratorio clínico NOM-166-SSA1-1998 y transfusión sanguínea NOM-003-SSA2-1993; la NOM- 168-SSA1-1999 por la que deberá de elaborar expediente clínico a todo paciente atendido, utilizando papelería de "EL HOSPITAL" con hojas foliadas y tenerlo disponible cuando lo solicite "EL MUNICIPIO"; así como las normas oficiales mexicanas que rijan el cumplimiento de la Ley General de Salud.

TRIGÉSIMA SEXTA. - SUSPENSIÓN Y/O RENUNCIA DE EL HOSPITAL

Si "EL HOSPITAL", a su solo juicio y en cualquier momento, suspende el suministro de los servicios y/o la entrega de los bienes objeto del presente contrato, será sujeto a las siguientes condicionantes:

- "EL HOSPITAL" deberá cumplir plenamente con los requerimientos que le fueron solicitados antes de llevar a cabo la suspensión;





- b) "EL HOSPITAL" deberá pagar a "EL MUNICIPIO", por la opción de suspensión y/o renuncia, los montos correspondientes al 100%-cien por ciento de la parte no ejercida del monto adjudicado o en su defecto, del monto de suficiencia presupuestal autorizado para el ejercicio fiscal según corresponda;
- c) "EL MUNICIPIO" ejecutará las Garantías para cobrar los montos correspondientes al 100%-cien por ciento de la parte no ejercida del monto adjudicado o en su defecto, del monto de suficiencia presupuestal autorizado para el ejercicio fiscal según corresponda.

Ambas partes manifiestan que todas las obligaciones a cargo de "EL HOSPITAL", se encuentran insertas en el presente instrumento jurídico, por lo que deberán de ser cumplidas en la forma y términos previstos en el Contrato y la no realización de los mismos, hará incurrir a "EL HOSPITAL" en incumplimiento del Contrato en forma automática y de pleno derecho, sin necesidad de notificación, requerimiento o interpelación de ninguna índole, y deberá de cubrir a "EL MUNICIPIO", los gastos señalados en los inciso b) y c) del párrafo anterior de la presente Cláusula.

TRIGÉSIMA SÉPTIMA. - CONFIDENCIALIDAD

"EL MUNICIPIO" y "EL HOSPITAL" son conscientes de que, en el presente Contrato, tanto los empleados de "EL HOSPITAL" como así mismo los servidores públicos de "EL MUNICIPIO" podrán tener acceso a información en posesión, la cual a todo efecto deberá ser considerada como confidencial y/o reservada y en tal virtud no divulgable a ningún tercero (en adelante "LA INFORMACIÓN").

En tal sentido, "EL MUNICIPIO" y "EL HOSPITAL" convienen en no divulgar ni transferir a terceros, sin previa autorización por escrito del titular de "LA INFORMACIÓN", cualquier información que se reciba, ya sea verbal, escrita, almacenada, en forma magnética o se genere con relación a las acciones y los trabajos que se desarrollen para alcanzar el objeto del presente Contrato.

"EL MUNICIPIO" y "EL HOSPITAL" podrán divulgar "LA INFORMACIÓN", total o parcialmente, sólo a aquellos empleados y funcionarios que tuvieren necesidad de conocerla exclusivamente a efecto de que puedan cumplir con sus obligaciones bajo este instrumento jurídico, comprometiéndose a tomar todas las medidas necesarias para que dichos empleados y funcionarios estén advertidos de la naturaleza confidencial de "LA INFORMACIÓN". La divulgación a cualquier otra persona queda estrictamente prohibida salvo consentimiento por escrito de "EL MUNICIPIO".

"EL MUNICIPIO" y "EL HOSPITAL" se comprometen a que el manejo de "LA INFORMACIÓN" derivada del presente Contrato deberá de cumplir con lo señalado en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León en materia de protección de datos de carácter personal, en particular, con las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas de sus sistemas.

TRIGÉSIMA OCTAVA. - IMPUESTOS Y DERECHOS

"LAS PARTES" acuerdan que los impuestos y derechos federales o locales que se causen, derivados de la realización del presente instrumento jurídico, serán erogados por "EL HOSPITAL", "EL MUNICIPIO" sólo cubrirá los impuestos correspondientes conforme a las leyes de la materia aplicables.

TRIGÉSIMA NOVENA. - RESPONSABILIDAD TOTAL

"EL HOSPITAL" asumirá la responsabilidad total para el caso de que, al suministrar a "EL MUNICIPIO" los servicios y bienes con ellos relacionados, infrinja disposiciones referentes a regulaciones, permisos, Normas o Leyes, quedando





obligado a liberar a "EL MUNICIPIO" de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole.

CUADRAGÉSIMA.- DE LA SUFICIENCIA DEL PERSONAL

"EL HOSPITAL" se obliga a proporcionar el personal suficiente para realizar todos los servicios objeto del presente instrumento que sean requeridos por "EL MUNICIPIO".

"EL MUNICIPIO" expresamente declara que bajo ninguna circunstancia existirá relación laboral alguna entre éste y "EL HOSPITAL". El personal designado por las partes para la ejecución de lo pactado objeto del presente instrumento, mantendrá su actual relación laboral, por lo tanto, continuará bajo la dependencia de quien lo haya contratado. "EL MUNICIPIO", será ajeno de los conflictos que se deriven de las relaciones laborales entre "EL HOSPITAL" y su personal para el cumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato y consecuentemente están obligadas a resarcir a "EL MUNICIPIO" cualquier erogación que llegase a efectuar por tal concepto.

CUADRAGÉSIMA PRIMERA. - SUPERVISIÓN

"EL HOSPITAL" acepta estar sujeto a la supervisión y en su caso verificación de los servicios, y bienes con ellos relacionados, y a la inspección física de las instalaciones mediante las cuales preste los servicios, cada vez que "EL MUNICIPIO" a través de la Dirección de Servicios Médicos lo requiera, a fin de verificar el debido cumplimiento de las normas oficiales que correspondan, licencias, autorizaciones y permisos a que deba sujetarse "EL HOSPITAL" dentro de su ámbito de acción comercial y profesional.

CUADRAGÉSIMA SEGUNDA.- RELACIÓN LABORAL

Queda expresamente estipulado que el personal operativo que cada una de las partes asigne para llevar a cabo el objeto de presente contrato estarán bajo la responsabilidad directa del que lo haya contratado, por lo que ninguna de las partes, serán considerados como patrón sustituto del personal de la otra.

En razón de lo anterior, "EL MUNICIPIO" no tendrá relación alguna de carácter laboral con dicho personal y por lo mismo, "EL HOSPITAL" lo exime de toda responsabilidad o reclamación que pudiera presentarse en materia de trabajo y seguridad social.

CUADRAGÉSIMA TERCERA.- DEL PERSONAL

"EL HOSPITAL" se compromete a que el personal a su cargo, designado para la prestación de los servicios, los efectuará de manera eficiente y adecuada, mismos que deberán estar plenamente identificados para ello al encontrarse en las instalaciones de "EL HOSPITAL"; además su personal será el único responsable de los daños y perjuicios que sean ocasionados al mismo, excluyendo de cualquier responsabilidad o riesgo a "EL MUNICIPIO".

CUADRAGÉSIMA CUARTA.- SUBSISTENCIA DEL CONTRATO

Los contratantes están de acuerdo en que, si durante la vigencia del Contrato "EL HOSPITAL" por cualquier causa cambiara su domicilio o denominación social actual por alguna otra, el presente Contrato subsistirá en los términos establecidos, comprometiéndose "EL HOSPITAL", a notificar de inmediato tal circunstancia a "EL MUNICIPIO".

CUADRAGÉSIMA QUINTA.- MODIFICACIONES

Los actos y omisiones de "LAS PARTES" en relación al presente Contrato, no podrán en forma alguna interpretarse como una modificación al sentido o espíritu del mismo, es decir, para que el presente Contrato pueda ser modificado, será

[Handwritten signatures in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]





necesario e indispensable el acuerdo por escrito y firmado de ambas partes, siempre que el monto total de la modificación no rebase, en conjunto, el 20%-veinte por ciento del monto o cantidad de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los bienes sea igual al originalmente pagado.

CUADRAGÉSIMA SEXTA.- SUBTÍTULOS

“LAS PARTES” acuerdan que los subtítulos en este Contrato son exclusivamente para referencia, por lo que no se considerarán para efectos de interpretación o cumplimiento del mismo.

CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA.- LEGISLACIÓN APLICABLE

En caso de suscitarse alguna controversia en relación a la interpretación o cumplimiento del presente Contrato, “LAS PARTES” están de acuerdo y convienen en sujetarse a los ordenamientos legales vigentes en el Estado de Nuevo León.

CUADRAGÉSIMA OCTAVA.- TRIBUNALES COMPETENTES

Sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula VIGÉSIMA SÉPTIMA (RESCISIÓN) de este Contrato, y sin renunciar “EL MUNICIPIO” al procedimiento administrativo de existir causa de rescisión ambas partes están de acuerdo en someterse y sujetarse a la competencia de los Tribunales de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en caso de surgir alguna controversia relacionada con el cumplimiento o incumplimiento del presente Contrato, renunciando para ello a la competencia que por razón de su lugar, fuero o cualquier otro motivo pudiera corresponderles.

Enteradas LAS PARTES del contenido y alcance legal del presente contrato, manifiestan que no existe impedimento legal o vicio alguno de voluntad o consentimiento que pudiera invalidarlo, lo firman de conformidad, el día 15-quince de marzo de 2023-dos mil veintitrés, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

POR “EL MUNICIPIO”

C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL
DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DE
LA SECRETARÍA DE AYUNTAMIENTO

C. VALENTÍN ARZOLA RODRÍGUEZ
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS
GENERALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

C. MIRIAM MORENO ROJAS
DIRECTORA DE EGRESOS DE LA DIRECCIÓN
GENERAL DE FINANZAS DE LA SECRETARÍA
DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN





Gobierno
de
—
Monterrey

SFA - 101 - 2023

C. RAFAEL SERNA SÁNCHEZ
SECRETARIO DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ
DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y
ADMINISTRACIÓN

POR "EL HOSPITAL"

C. OSCAR VIDAL GUTIÉRREZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO
"DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

EL PRESENTE CONTRATO SE VALIDA EN CUANTO A LA FORMA JURÍDICA, POR LO QUE LAS ACCIONES U OMISIONES QUE POSTERIORMENTE SE GENEREN EN EL CUMPLIMIENTO DEL MISMO, SON RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL ÁREA RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN DEL SERVICIO.

ESTA HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, Y HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ", EN FECHA 15-QUINCE DE MARZO DE 2023-DOS MIL VEINTITRÉS.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y HOSPITALIZACIÓN, CELEBRADO CON EL HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ"





ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, A TRAVÉS DEL DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DE LA SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO, C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL; POR LA DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. VALENTÍN ARZOLA RODRÍGUEZ; DIRECTORA DE EGRESOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. MIRIAM MORENO ROJAS; EL SECRETARIO DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. RAFAEL SERNA SÁNCHEZ; Y EL DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ, A QUIENES EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ “EL MUNICIPIO” Y POR LA OTRA PARTE LA INSTITUCIÓN DENOMINADA HOSPITAL UNIVERSITARIO “DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ” REPRESENTADA EN ESTE ACTO, POR EL C. OSCAR VIDAL GUTIÉRREZ, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL HOSPITAL”; CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y PRECIOS SIGUIENTES:

ESPECIFICACIONES, CARACTERÍSTICAS Y PRECIOS

PROCEDIMIENTOS	DEPARTAMENTO	PRECIO 2023
ALERGIAS		
CONSULTA PRIMERA VEZ	ALERGIAS	\$ 727.10
CONSULTA SUBSECUENTE	ALERGIAS	\$ 727.10
CITOLOGIA NASAL	ALERGIAS	\$ 727.10
PRUEBAS CUTANEAS	ALERGIAS	\$ 1,455.30
ESPIROMETRIA	ALERGIAS	\$ 727.10
KIT DE ANAFILAXIA	ALERGIAS	\$ 1,155.00
RINOMANOMETRIA	ALERGIAS	\$ 727.10
INMUNOTERAPIA	ALERGIAS	\$ 848.10
INHALO TERAPIA	ALERGIAS	\$ 727.10
PRUEBA DE PARCHES CON BATERIA	ALERGIAS	\$ 1,455.30
PRUEBA DE PARCHES A MEDICAMENTOS	ALERGIAS	\$ 1,155.00
PRUEBAS DE DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTOS	ALERGIAS	\$ 2,310.00
PRUEBAS DE DESENSIBILIZACION ONCOLOGICOS	ALERGIAS	\$ 2,310.00
PRUEBAS DE DESENSIBILIZACION BIOLÓGICOS	ALERGIAS	\$ 2,310.00
PRUEBAS DE DESENSIBILIZACION ANTIBIOTICOS	ALERGIAS	\$ 2,310.00
PRUEBAS DE DESENSIBILIZACION AINES DESINFLAMATORIO NO ESTEROIDEO	ALERGIAS	\$ 2,310.00
PRUEBAS PARA DETECTAR ANAFILAXIA POR POLIETILENGLICOL Y POLISORBATOS PARA VACUNAS COVID	ALERGIAS	\$ 2,310.00
INMUNOCAP	ALERGIAS	\$ 11,000.00
INTRADERMICAS	ALERGIAS	\$ 110.00
SUERO AUTOLOGO	ALERGIAS	\$ 440.00
APLICACIÓN SOLAIR	ALERGIAS	\$ 2,200.00
ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA		
CITOLOGIA GINECOLOGICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 231.00
CITOLOGIA NO GINECOLOGICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 520.00
CITOLOGIA EN BASE LIQUIDA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 520.00
BIOPSIA POR ASPIRACION (BAAF)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 635.00
BAFF PRACTICADA POR EL PATOLOGO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 1,386.00
BAFF DIRIGIDA POR RX CON VALORACION INMEDIATA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 1,386.00
BIOPSIA UNICA, PEQUEÑA, NO COMPLICADA (EJ. APENDICE CECAL, NEVO LEGRADO UTERINO, AMIGDALAS, ADENOIDES, VESICULA BILIAR, GANGLION, SACO HERNIARIO).	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 693.00
BIOPSIA UNICA, PEQUEÑA, COMPLICADA (EJ. TRANSRECTAL DE PROSTATA, GLANDULA MAMARIA, ENDOSCOPICA, PIEL *OTRA QUE NO SEA TUMOR CON BORDES*).	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 809.00
BIOPSIA MULTIPLE, NO COMPLICADA (EJ. NEVOS, SALPINGOCLASIA, VASECTOMIA, VAGOS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 982.00
ORGANOS (RESECCIÓN NO TUMORAL)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 1,328.00
MAPEOS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 1,559.00
ESPECIMENES QUIRURGICOS POR CIRUGÍAS RADICALES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 2,021.00
BIOPSIAS ESPECIALES (EJ. RIÑON, HIGADO Y MEDULA OSEA)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$ 1,155.00

[Firma manuscrita]



REVISION DE LAMINILLAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,328.00
BIOPSIA TRANSOPERATORIA UNICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,386.00
BIOPSIA TRANSOPERATORIA MULTIPLE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,079.00
BIOPSIA CON VALORACIÓN IN SITU	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,500.00
INMUNOFLORESCENCIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,079.00
TINCIONES DE HISTOQUÍMICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	150.00
MAQUINA DE BLOQUES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA		N/A
NOTA: LOS ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUÍMICA Y BIOLOGÍA MOLECULAR QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN SE PAGAN AL MOMENTO DE QUE SE REALIZAN YA QUE SON ESTUDIOS ESPECIALES			
IHQ - ESTROGEN RECEPTOR a	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,465.00
IHQ - PROGESTERONE RECEPTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,465.00
IHQ - HER2 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,465.00
IHQ - ESTROGEN RECEPTOR a	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,429.00
IHQ - PROGESTERONE RECEPTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,429.00
IHQ - HER2 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,429.00
IHQ - KI-67	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,429.00
IHQ - P53 TUMOR SUPPRESSOR PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,429.00
IHQ - Adiphophilin	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - Aggrecan	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - ANAPLASTIC LYMPHOMA KINASE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,529.00
IHQ - ANHIDRASA CARBONICA 9 CA IX	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - ARID1A	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - ASPERGILLUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - ATRX	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,080.00
IHQ - BCOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,513.00
IHQ - BRACHYURY	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,513.00
IHQ - BRG1/SMARC4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - CCL28	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - CD137 / TNFRSF9	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - CK15	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - CLAUDINA 7 (EP399)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - CYCLIN D1 (BCL-1)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - Fibroblast Growth Factor Receptor 3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - FOXL2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - FUMARATO HIDRATASA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - SUBUNIT OF COAGULATION FX III	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - GRB2 Associated Binding Protein 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - DDI3 (H5)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - GLUTAMIN SINTETASA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - HEG1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - HER2 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - IDH1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,080.00
IHQ - INSM1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - PROTEIN MDM2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MGMT/AGAT Promotor	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - MTAP	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - N-Cadherina	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - Receptor del factor crecimiento nervioso	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - NUT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,513.00
IHQ - P16	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,210.00
IHQ - PAN TRK (NTRK)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,667.00
IHQ - PAX-7	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - PDL1 CLONE (RBT)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PDL1 (SP142)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PDL1(22C3) DAKO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PDL1(28.8) ABCAM	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PDL1(SP263)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PROLINE, GLUTAMATE AND LEUCINE RICH PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,834.00
IHQ - PGP 9.5	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PIT-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - PRAME	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,650.00
IHQ - PROGESTERONE RECEPTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00



IHQ - RAD51	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - ESTROGEN RECEPTOR a	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - RET (ERP2817)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,209.00
IHQ - RISH EPSTEIN-BARR ENCODED RNA (EBER)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,292.00
IHQ - RISH KAPPA LIGHT CHAIN DNA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,292.00
IHQ - RISH LAMBDA LIGHT CHAIN DNA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,292.00
IHQ - ROS1 (D4D6)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,529.00
IHQ - SARS-COV2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - Factor derivado de celulas estromales	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - SDHA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,513.00
IHQ - SDHB	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,513.00
IHQ - Steroidogenic Factor 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	2,750.00
IHQ - SOX 11	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,210.00
IHQ - Somatostatin Receptor 2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - STAT6 (EPR25)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,559.00
IHQ - SS18	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	4,506.00
IHQ - YAP PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MISMATCH REPAIR PROTEIN 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,667.00
IHQ - MISMATCH REPAIR PROTEIN 2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,667.00
IHQ - MISMATCH REPAIR PROTEIN 6	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,667.00
IHQ - POST MEOTIC SEGREGATION INCREASED 2 GENE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,667.00
IHQ - ALPHA-1-ANTITRYPSIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ACE ANTIGENO CARCINOEMBRIONICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ACL (antigeno común leucocitario)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HORMONA ADRENOCORTICOTROPIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ADENOVIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ALPHA-1-FETOPROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANTIGENO DE MEMBRANA EPIHELIAL (EMA)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ALPHA-METHYLACYL-CoA-RACEMASE/P504S	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ACTINA MUSCULO LISO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - AMSH	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - AMYLOIDE A	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - AMYLOIDE B	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANNEXIN 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANDROGEN RECEPTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANTI-AQUAPORIN 5 ANTIBODY	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ARGINASA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROTEINBAP1 (BRCA1)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BCAT B-CATENIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BCL-10	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BCL-2 ONCOPROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BCL-6	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BERP-EP 4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BGS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BLIMP-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BOB-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
Anti-B-Raf	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - BROMODEOXYURIDINE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - C3c COMPLEMENT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - C3d	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - C4D	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CA125	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CA15-3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CA19-9	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CADHERIN 17	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CAII CARBONIC ANHYDRASE II	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CALCITONIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CALDESOMON	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CALPONIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CALRETININ	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00





IHQ - CD 10	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD103	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD105 (ENDOGUN)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD117, C-KIT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CHAIN OF THE IL-3 RECEPTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD133	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD138	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD15	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD163	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD19	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD1 ALPHA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD20	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD200	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD21	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD22	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD23	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD 30 COCKTAIL (BERH2 + CON6D/85)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD31	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD33	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD34	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD38	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD43	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD44	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD5	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD56	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD57	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD68	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD7	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD79	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD8	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CD99 (MIC-2)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CDC47	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CDX2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN AE1/AE3 (COCTEL, GENERICA)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PAN CYTOKERATIN AE1/AE3-8/18	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CK17	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CK18	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN 19	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN 20	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CITOKERATIN 5	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN 5/6	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN 7	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN HIGH MOLECULAR WEIGHT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN LMW	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CLAUDIN -1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CLAUDIN 4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CLAUDIN -5	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CLUSTERIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - C-MET(SP44)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CITOMEGALOVIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - C-MYC	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - COLLAGEN TYPO I	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - COL-II (C-19)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - COL-II (N-19)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - COLLAGEN IV	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYCLOOXYGENASE-2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CPP32	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CRF1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CROMOGRANIN A	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CXCL14	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CXCR4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CXL17(HDMC)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00

[Handwritten signatures and stamps]



IHQ - D2-40 (LIMPHATIC MARKER)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - DESMINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - DOG-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - DPC4 (SMAD4)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - DYSTROFIN-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - DYSTROFIN-2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - E-CADEHERIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - EGFR (EPIDERMAL GROWTH FACTOR RECEPTOR)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - EGFR DEL	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - EGFR MUTANT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NEURON SPECIFIC ENOLASE (NSE)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - EPSTEIN BARR VIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FACTOR DE TRANSDUCCIONVASCULAR / CARCINOMA DE PROSTATA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FASCIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FOLICULAR DENDRITIC CELL	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FILAMINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FLI-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FOXP1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - FOXP3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GALECTIN 3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GASTRIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ GATA 3 (ANTICUERPO DE FACTOR DE TRANSCRIPCION)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GROSS CYSTIC FLUID PROTEIN-15	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GLUCAGON	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GLUCOSE TRANSPORTER TYPE 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GLYCOPHORIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GLYPICAN 3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ PROTEIN GRANZYME B	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HISTONE H3 3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HEPATOCYTE (HEPAR)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HEPATITIS B CORE VIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HEPATITIS C	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HEPATITIS B SURFACE VIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HELYCOBACER PYLORI	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HUMAN CHORIONIC GONADOTROPIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HISTONE H3K27	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HERPESVIRUS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HMB45	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HUMAN MESOTELIAL CELL (HMBE-1)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HPV COACTAIL BROAD SPECTRUM (1,6,11,16-16,18 AND 31)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HERPES SIMPLEX 1&2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INMUNOGLOBULIN IgA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INMUNOGLOBULIN IgG	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INMUNOGLOBULIN IgG4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INMUNOGLOBULIN IgM	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - IMP3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INHIBIN ALPHA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - INI-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ISLET	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ISOCITRATE DEHYDROGENASE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - KAPPA LIGHT CHAINS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
HQ - KSP-CADHERIN (KIDNEY-SPECIFIC CADHERIN)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - KI-67	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - LAMBDA LIGHT CHAINS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - LANGERINE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - LEF1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - HORMONE LUTEINIZING	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - LYSOZYME	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - EPSTEIN BARR VIRUS LMP1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
I_MASPIN - IHQ - MASPIN PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MCM3 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" - COAHUILA DE ZARAGOZA]



IHQ - MELANOMA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MITF (CD5/D5)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MAMOGLOBINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MYELOPEROXIDASA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUCIN 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUCIN 2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUCIN 3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUCIN 4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUCIN 5AC (GASTRIN MUCIN)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUC-6	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MULT-1 PROTEIN HORMOLOG 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUM-1 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MUTS PROTEIN HOMOLOG 6	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - Myogenin (MyF4)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MyoD1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MYOSIN HEAVY CHAIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NAPSIN A	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NEUROBLASTOMA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NESTIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NEUN 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NEUROFILAMENT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROTEIN NKX 3.1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NKX2_2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - NUCLEOPHOSMIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
I_NYESO-1 - IHQ - NYESO-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - OCT-3/4	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANTI-OLIG2 ANTIBODY	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - OSTEONECTIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - CYTOKERATIN (OSCAR)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
P120 CATENIN(MRQ-5)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P21 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P27	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
I - PROTEIN 40	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P53 TUMOR SUPPRESSOR PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P57 TUMOR SUPPRESSOR PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P63 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - P-70 KINASE (A - 6)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - GLIAL FIBRILLARY ACIDIC PROTEIN (GFAP)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PARAFIBROMIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PAX-2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PAX-5	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PAX-8	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROLIFERATING CELL NUCLEAR ANTIGEN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROGRAMMED DEATH-1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PERFORIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PIK3CA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PLACENTAL LACTOGEN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PLACENTAL ALKALINE PHOSPHATASE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - MAMMALIAN TARGET	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROLACTIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PROTEIN RIBOSOMAL	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - PTEN (TUMOR SUPPRESSOR)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - TRANSCRIPTION FACTOR (LINFOSITOS B)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - RETINOBLASTOMA GENE PRODUCT	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - RENAL CELL CARCINOMA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - S100 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - SURFACTANT APOPROTEIN A	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - SAL LIKE PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - ANTI-SATB2	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - SEROTONINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - SYNAPTOPHYSIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00
IHQ - SOMATOSTATINA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,213.00

[Handwritten signatures and stamps]



IHQ - SOX-10(FACTOR DE TRANSCRIPCIÓN MELANOMA / TUMOR DE VAINA NERVIOSA PERIFÉRICA)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - SV-40 (BK)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TAU	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TROMBOMODULIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - T-CELL LEUKEMIA/LYMPHOMA-PROTEIN 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - LINFOCITOS T SURFACE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TERMINAL DEOXYNUCLEOTIDYL TRANSFERASE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TFE-3	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - THYROGLOBULIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - THYROID STIMULATING HORMONE	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - T-CELL INTRACITOPLASMIC ANTIGEN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TRANSDUCTION-LIKE ENHANCER PROTEIN 1 ESG1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TREPHEMEMA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - TETRASPANIN - 33 (SP33)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - THYROID TRANSCRIPTION FACTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - ULEX EUROPAEUS LECTIN TYPE 1	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - UROPLAKIN II	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - VILLIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - VIMENTIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - VON WILLEBRAND FACTOR (F8/86)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - WT1 WILMS TUMOR 1 PROTEIN	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
IHQ - ZAP-70	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	1,213.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
BLOQUE DE PARAFINA LSI SS18 (SYT) DUAL COLOR BREAK APART PROBE 18q11.2 SARCOMA SINOVIAL	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI FOXO1 (FKHR) DUAL COLOR BREAK APART PROBE 13q14 RABDOMIOSARCOMA ALVEOLAR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI EWSR1 DUAL COLOR BREAK APART PROBE 22q12 TNEP, EWING, SARCOMA DE CEL CLARAS, TDCR	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI DDIT3 (CHOP) DUAL COLOR BREAK APART PROBE 12q13 DIAGNOSTICO DE LIPOSARCOMA MIXOIDE / LIPOSAROMA CELULAS REDONDAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MDM2 MONO PROBE 12q15 DIAGNOSTICO LIPOSARCOMA BIEN DIFERENCIADO / DESDIFERENCIADO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH LESIONES HEMATOLINFOIDE		
BLOQUE DE PARAFINA LSI IGH/MYC/CEP 8 TRICOLOR DUAL FUSION PROBE 14q32; 8q24; CEP8 LINFOMAS BURKIT / DIFUSO B / OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI TEL/ AML1 ES DUAL COLOR FUSION PROBE 12p13; 21q22 LINFOMA LINFOBLASTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI IGH/LSI BCL2 DUAL COLOR FUSION PROBE 14q32; 18q21 LINFOMAS FOLICULARES/ CEL GRANDES B / OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI CCND1-XT DUAL COLOR FUSION PROBE 14q32; 11q13 LINFOMA DEL MANTO / OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
BLOQUE DE PARAFINA BIRC3/MALT1 DUAL COLOR FUSION PROBE 11q21; 18q21 LINFOMA MALT / OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI ALK DUAL COLOR BREAK APART PROBE 2p23 LINFOMA ALK	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,743.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI BRC/ LSI ABL TRI COLOR FUSION PROBE 9q34; 22q11.2 LEUCEMIAS / OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	6,050.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH GLIOMAS		
BLOQUE DE PARAFINA LSI 1p36, LSI 19q13 DUAL COLOR PROBE p36/1q25 - 19q13/19p13 OLIGODENDROGLIOMAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	11,092.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI EGFR DUAL COLOR PROBE 7p12.2 - 7p12 / CEP 7 p11.1-q11.1 D7Z1 locus GLIOBLASTOMA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI CDKN2A (p16) DUAL COLOR PROBE 9p21 / CEP 9 GLIOMAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI PTEN DUAL COLOR PROBE 10q23 / 10p11.1-q11.1 GLIOMAS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH CANCER VEJIGA		
ORINA CENTRIFUGADA EN VIAL DE BASE LIQUIDA FISH UROVYSION MULTIPROBE (4 SONDAS) ANEUSOMIAS 3p11.1-q11.1, CEP 7 7p11.1-q11.1, LSI p16 9p21, CEP 17 17p11.1-q11.1 SEGUIMIENTO, DIAGNOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLOGÍA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH DERMATOPATOLOGIA		

[Handwritten signature and stamp]

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COahuila
V. P.
Jurídico



BLOQUE DE PARAFINA LSI CCND1, LSI MYB, CEP 6, LSI RREB1, LSI 9p21 MULTIPROBE (5 SONDAS) ANEUSOMIAS LSI CCND1 11q13 SpectrumOrange DIAGNOSTICO MELANOMA VS NEVO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	11,092.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI PDGFRB (TEL) DUAL COLOR BREAK APART PROBE 5q32-q33 BLACO TERAPEUTICO DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS (IMATINIB)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH EN CANCER DIAGNOSTICO PRENATAL		
SANGRE 1mL EN EDTA O BLOQUE DE PARAFINA DE VELLOSIDADES CORIALES FISH ANEUVYSION MULTIPROBE (5 SONDAS) ANEUSOMIAS 13, 18, 21, X-Y TRISOMIA 13, 18, 21 Y DETERMINACION DE SEXO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	7,563.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, GENES ESTUDIADO, PRINCIPALES APLICACIONES)	CANCER DE GLANDULA MAMARIA		
BLOQUE DE PARAFINA CEP 17 HER NEU 2 CEP 17 17p11.1-q11.1-D17Z1 PREDICTIVO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	7,623.00
BLOQUE DE PARAFINA PREDICTIVO LSI EGFR DUAL PROBE 7p12.2-7p12 / CEP 7 / p11.1-q11.1 PRONOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI CCND1(CEP11) DUAL PROBE 11q13 / CEP 11 PREDICTIVO, PRONOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MYC MONO PROBE 8q24.12q24.13 PRONOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, REGIONES ESTUDIADAS, PRINCIPALES APLICACIONES)	FISH EN ADENOCARCINOMA DE CELULAS NO PEQUEÑAS DE PULMON		
BLOQUE DE PARAFINA LSI ALK DUAL COLOR 2p23/ TELOMERICA PREDICTIVO A TERAPIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI BRAF MONO PROBE 7q34 PRONOSTICO,	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MET MONO PROBE 7q31.2 PRONOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI PIK3CA MONO PROBE 3q26.32 PRONOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI ROS 1DUAL COLOR BREAK APART PROBE 6q22.1 PREDICTIVO EN CA. DE PULMON	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	6,655.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI BCL2 DUAL COLOR BREAK APART PROBE 18q21.3 PREDICTIVO DIAGNOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	6,655.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI BCL6 DUAL COLOR BREAK APART REARREGEMENT 3q27.3 PREDICTIVO DIAGNOSTICO	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	6,655.00
MATERIAL PARA PROCESAR (SONDA, TIPO DE FISH, REGIONES ESTUDIADAS, PRINCIPALES APLICACIONES)	PRUEBAS DE FISH INDEPENDIENTES		
BLOQUE DE PARAFINA LSI PTEN DUAL DUAL COLOR PROBE DUAL COLOR PROBE VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI CDKN2A (p16) DUAL COLOR PROBE 9p21 / CEP 9 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI N-myc MONO COLOR PROBE, ANEUSOMIAS 2p23-24 NEUROBLASTOMA /OTROS	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MET MONO PROBE 7q31.2 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI RREB1 MONO PROBE 6p25 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI PIK3CA MONO PROBE 3q26.32 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA CEP 17 MONO PROBE 17p11.1-q11.1 locus D17Z1 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI CCND1(CEP11) DUAL PROBE 11q13 / CEP 11 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MYC DUAL PROBE 8q24.12 q24.13 PROGRESION TUMORAL	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA LSI MYB MONO PROBE 6q23 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
BLOQUE DE PARAFINA CEP 6 (D6Z1) MONO PROBE 6p11.1-q11.1 VARIOS TUMORES	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	5,546.00
MATERIAL PARA PROCESAR, NOMBRE DE PRUEBA, MUTACIONES, PRINCIPALES APLICACIONES, METODOLOGIA, MATERIAL PARA PROCESAR	MICROARREGLOS PARA DETECCION VPH		
VIAL DE BASE LIQUIDA O BLOQUE DE PARAFINA (NO VIAL DE CAPTURA DE HIBRIDOS) Microarreglos para genotipificación de 35 subtipos de VPH "alto riesgo": 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 43, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 70, 73, 85 y 89, y "bajo riesgo": 6, 11, 40, 42, 44, 54, 61, 62, 71, 72, 81, 83 y 84 DETECCION Y GENOTIPIFICACION	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,862.00
MATERIAL PARA PROCESAR, NOMBRE DE PRUEBA, MUTACIONES, PRINCIPALES APLICACIONES, METODOLOGIA, MATERIAL PARA PROCESAR,	PCR EN TIEMPO REAL		
BLOQUE DE PARAFINA O LIQUIDOS PRESERVADOS EN VIAL BASE LIQUIDA EN SANGRE MUTACIONES DE EGFR 19 deleciones del exón 19, T790M, L858R, L861Q, G719X (G719S, G719A o G719C), S768I,3 inserciones en el exón 20 Blanco terapeutico en Cancer de Pulmon, PCR EN TIEMPO REAL (ARMS)	EN BLOQUE DE PARAFINA O LIQUIDOS PRESERVADOS EN VIAL DE BASE LIQUIDA	\$	9,742.00
	EN SANGRE	\$	14,667.00
BLOQUE DE PARAFINA MUTACIONES DE K RAS Mutaciones del exon 12 y 13 G12A, G12D, G12R, G12C, G12S, G12W, G13D, Blanco terapeutico en Cancer de Colon	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	8,067.00
BLOQUE DE PARAFINA MUTACIONES DE BRAF V600E (GAG) and V600E complex (GAA) V600D (GAT) V600K (AAG) V600R Blanco terapeutico en Melanoma / otros	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	8,067.00
NOMBRE DE LA PRUEBA, METODOLOGIA, MATERIAL PARA PROCESAR			





VIAL DE BASE LIQUIDA O BLOQUE DE PARAFINA (NO VIAL DE CAPTURA DE HIBRIDOS)VPH 28 SUBTIPOS PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	3,209.00
VIAL DE BASE LIQUIDA O BLOQUE DE PARAFINA (NO VIAL DE CAPTURA DE HIBRIDOS) HERPES I PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,210.00
VIAL DE BASE LIQUIDA O BLOQUE DE PARAFINA (NO VIAL DE CAPTURA DE HIBRIDOS) HERPES II PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	1,210.00
BLOQUE DE PARAFINA O LIQUIDOS PRESERVADOS EN VIAL BASE LIQUIDA (NO VIAL DE CAPTURA DE HIBRIDOS) IDH1, IHD2 PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	11,000.00
BLOQUE DE PARAFINA MSI PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	8,159.00
BLOQUE DE PARAFINA PIKA3 PCR en tiempo Real (ARMS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	14,667.00
NOMBRE DE LA PRUEBA, METODOLOGIA MATERIAL PARA PROCESAR			
BLOQUE DE PARAFINA NRAS PYROSECUENCIACION PYROMARK Q24	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	8,250.00
BLOQUE DE PARAFINA MGMT PYROSECUENCIACION PYROMARK Q24	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	11,000.00
NOMBRE DE LA PRUEBA, APLICACIONES, METODOLOGIA		PAM 50	
RNA EXTRAIDO DE BLOQUE DE PARAFINA (FFPE) DE TEJIDO DE TUMOR DE MAMA PAM50 INDICADOR DE PRONOSTICO DE SUPERVIVENCIA A SIN RECURRENCIA A DISTANCIA A 10 AÑOS EN PACIENTES CON CA. DE MAMA HIBRIDACION	ANATOMÍA PATOLÓGICA CITOPATOLÓGIA	\$	\$104,500.00
NOTA: LOS ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA Y PRUEBAS MOLECULARES SE PAGAN EN EL SERVICIO AL MOMENTO DE SOLICITARLOS.			
BANCO DE HUESOS			
ASTRAGALO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$8,800.00 MAXIMO	\$9,900.00
BLOCK BICORTICAL (1 A 2 CM3)	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$2,200.00 MAXIMO	\$5,500.00
BLOCK MONOCORTICAL (1 A 2 CM3)	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$1,100.00 MAXIMO	\$ 2,200.00
BLOCK TRICORTICAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$600.00 MAXIMO	\$30,800.00
CABEZA FEMORAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$9,400.00 MAXIMO	\$15,400.00
CABEZA HUMERAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$8,800.00 MAXIMO	\$13,200.00
CALCANEO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$12,700.00 MAXIMO	\$ 14,850.00
CHIPS DE HUESO CORTICAL 10 cc	BANCO DE HUESOS	\$	2,200.00
CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 10	BANCO DE HUESOS	\$	5,300.00
CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 15	BANCO DE HUESOS	\$	7,900.00
CHIPS DE HUESO CORTICO ESPONJOSO 5 CC	BANCO DE HUESOS	\$	2,800.00
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 10 CC	BANCO DE HUESOS	\$	7,500.00
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 5 CC	BANCO DE HUESOS	\$	4,000.00
CONDILO FEMORAL	BANCO DE HUESOS	\$	35,200.00
CONDROGRAFT (CULTIVO DE CONDROCITOS AUTOLOGO)	BANCO DE HUESOS	\$	75,000.00
CUBITO COMPLETO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$22,600.00	MAXIMO \$26,400.00
CUBITO PROXIMAL O DISTAL	BANCO DE HUESOS	\$	10,500.00
CUBOS DE HUESO ESPONJOSO 1 cm3	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$1,100.00	MAXIMO \$ 2,200.00
CUÑA TRICORTICAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$400.00	MAXIMO \$15,400.00
DIAFISIS DE PERONE	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$1,000.00	MAXIMO \$29,700.00
DIAFISIS DE TIBIA O FEMUR	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$1,000.00	MAXIMO \$34,700.00
DIAFISIS FEMORAL O TIBIAL CON	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$ 2,300.00	MAXIMO \$ 6,000.00
DIAFISIS HUMERAL, CUBITAL Y RADIAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$ 900.00	MAXIMO \$ 18,700.00
FASCIA LATA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$1,100.00	MAXIMA \$11,000.00
FEMUR COMPLETO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$81,400.00	MAXIMO \$84,700.00
FEMUR DISTAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$63,800.00	MAXIMO \$78,100.00
FEMUR PROXIMAL	BANCO DE HUESOS	MINIMOS\$26,400.00	MAXIMO \$44,000.00
FEMUR PROXIMAL CON CABEZA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$40,700.00	MAXIMA \$47,300.00
HEMI-PELVIS DERECHA O IZQUIERDA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$64,900.00	MAXIMA \$70,400.00
HUESO CORTICAL GRANULADO 1 CC	BANCO DE HUESOS	\$	1,000.00
HUESO CORTICAL GRANULADO 10 CC	BANCO DE HUESOS	\$	2,300.00
HUESO CORTICAL GRANULADO 5 CC	BANCO DE HUESOS	\$	1,800.00
HUESO CORTICAL PULVERIZADO 1 CC	BANCO DE HUESOS	\$	1,100.00
HUESO ESPONJOSO GRANULADO 10 CC	BANCO DE HUESOS	\$	6,400.00
HUESO ESPONJOSO GRANULADO 12 cc	BANCO DE HUESOS	\$	7,500.00
HUESO ESPONJOSO GRANULADO 5 cc	BANCO DE HUESOS	\$	3,300.00
HUESO ESPONJOSO GRANULADO 8 cc	BANCO DE HUESOS	\$	5,300.00
HUESO ESPONJOSO PULVERIZADO DESMINERAL 1 cc	BANCO DE HUESOS	\$	2,200.00
HUESO ESPONJOSO PULVERIZADO 0.5 cc	BANCO DE HUESOS	\$	800.00
HUESO ESPONJOSO PULVERIZADO 1 cc	BANCO DE HUESOS	\$	1,200.00
HUESO ESPONJOSO PULVERIZADO 2 cc	BANCO DE HUESOS	\$	2,300.00
HUESO ESPONJOSO PULVERIZADO 5 cc	BANCO DE HUESOS	\$	5,500.00

[Handwritten signatures and stamps]





HUESO TENDON HUESO	BANCO DE HUESOS	\$	28,600.00
HUESO TENDON HUESO TENDON	BANCO DE HUESOS	\$	28,600.00
HUMERO COMPLETO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$31,400.00	MAXIMO \$36,300.00
HUMERO DISTAL	BANCO DE HUESOS	\$	11,600.00
HUMERO PROXIMAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$22,600.00	MAXIMO \$25,300.00
MENISCO	BANCO DE HUESOS	\$	15,400.00
MESETA TIBIAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$35,800.00	MAXIMO \$52,800.00
PERONE COMPLETO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$19,800.00	MAXIMO \$20,900.00
PERONE DISTAL O PROXIMAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$9,400.00	MAXIMO \$10,500.00
PLACA CORTICAL PERONEA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$ 300.00	MAXIMO \$ 8,300.00
PLACAS CORTICAL DE TIBIA O FEMUR	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$ 500.00	MAXIMO \$12,500.00
PREPARACIÓN DE CONCENTRADO	BANCO DE HUESOS	\$	3,300.00
RADIO COMPLETO	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$22,000.00	MAXIMO \$24,600.00
RADIO DISTAL O PROXIMAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$10,500.00	MAXIMO \$15,400.00
RECOLECCION DE AUTOINJERTO	BANCO DE HUESOS	\$	7,200.00
ROTULA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$5,500.00	MAXIMO \$7,200.00
TENDON DE AQUILES CON HUESO	BANCO DE HUESOS	\$	30,800.00
TENDON DE AQUILES SIN HUESO	BANCO DE HUESOS	\$	29,700.00
TENDONES (TIBIAL, PERONEO, FLEXOR)	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$16,500.00	MAXIMO \$29,700.00
TIBIA COMPLETA	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$80,300.00	MAXIMO \$90,200.00
TIBIA DISTAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$18,700.00	MAXIMO \$24,200.00
TIBIA PROXIMAL	BANCO DE HUESOS	MINIMO \$75,800.00	MAXIMO \$86,900.00
NOTA: SE REFIERE A CANTIDAD DE MINIMO Y MAXIMO PORQUE DEPENDE DE LO QUE EL MEDICO REQUIERA PARA CADA PACIENTE.			
BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR			
DETECCION DE 6 AGENTES CAUSALES DE ETS	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	2,750.00
DELECCIONES EN EL GEN DE DISTRONINA (DISTRONIA MUSCULAR DUCHENE Y BECKER)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	4,180.00
ENFERMEDAD DE GILBERT (POLIMORFISMO DE REPETICION EN PROMOTOR DE UGT 1A1)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	3,850.00
FIBROSIS QUISTICA (MUTACION DF 508)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	2,200.00
FIBROSIS QUISTICA (36 MUTACIONES DIFERENTES, INCLUYENDO DF 508)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	3,850.00
HERPES SIMPLE TIPO 1 Y 2 PCR	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	2,750.00
MICRODELECCIONES DEL CROMOSOMA Y (AZOOSPERMIA/OLIGOSPERMIA)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	3,850.00
PRUEBAS DE PATERNIDAD (PAPA, MAMA E HIJO)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	13,200.00
ACTA Y SEPARACION DE FECHA PARA ESTUDIO	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	550.00
VPH PAPILOMA HUMANO (26 TIPOS) DETECCION Y TIPIFICACION)	BIOQUIMICA Y MEDICINA MOLECULAR	\$	2,750.00
BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION			
APLICAR DIU	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	187.00
ATENCION MEDICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	34,650.00
BIOPSIA ENDOMETRIO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	770.00
CAPACITACION ESPERMATICA E INSEMINACION	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,540.00
CLAMYDIA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	660.00
CONGELACION DE EMBRIONES	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	10,450.00
CONGELACION DE OVARIO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	34,100.00
CONGELACION DE SEMEN	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	10,450.00
CONSULTA CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	385.00
CONSULTA U.B.R.	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	473.00
CONSULTA U.B.R. SUBSECUENTE	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	440.00
CORTISOL PLASMATICO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	495.00
CURACION DE U.B.R.	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	368.50
DEHIDROEPANDROSTERONA-SULFATO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	693.00
ECOGRAFIA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	528.00
ESPERMOGRAMA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	737.00
ESTRADIOL PLAMATICO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	566.50
FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE)	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	566.50
HEPATITIS B	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	451.00
HISTEROSONOGRAFIA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,001.00





HIV O SIDA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	451.00
LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	627.00
MONITOREO DE OVULACION	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	616.00
PERFIL DE ANOVULACION	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	2,123.00
PERFIL DE INFERTILIDAD	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,507.00
PERFIL DE CLIMATERIO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,166.00
PERFIL METABOLICO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,727.00
PIE PRECOZ	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	654.50
PREGNIL	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	275.00
PROGESTERONA PLASMATICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	550.00
PRL (PROLACTINA)	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	572.00
PROCEDIMIENTO DE FERTILIZACION INVITRO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	44,000.00
PRUEBA DE CAPACITACION ESPERMATICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,188.00
RESUMEN CLINICO DE U.B.R.	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	385.00
PRUEBA HIPOSMOTICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	407.00
PRUEBA DE POST-COITO (S.H.)	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	407.00
RETIRAR DIU	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	308.00
RETIRO DE PUNTOS DE U.B.R.	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	170.50
TESTOTESTERONA PLASMATICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	539.00
TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	11,000.00
TSH	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	1,265.00
VDRL	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	308.00
CLAMIDIA POR PCR	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	902.00
LAPARASCOPIA E HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	24,552.00
AMEU	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	5,445.00
BIOPSIA DE EPIDIDIMO	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	9,240.00
PROCEDIMIENTO DE FERTILIZACION INVITRO DOS	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	37,950.00
VITRIFICACION	BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION	\$	3,850.00
CARDIOLOGÍA			
ELECTROCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL CON DOPPLER	CARDIOLOGÍA	\$	3,520.00
ELECTROCARDIOGRAFIA DE ESFUERZO	CARDIOLOGÍA	\$	2,123.00
ELECTROCARDIOGRAMA	CARDIOLOGÍA	\$	561.00
MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CON DESFIBRILADOR	CARDIOLOGÍA	\$	792.00
ELECTROCARDIOGRAMA AMBULATORIO DE 24HRS. (HOLTER)	CARDIOLOGÍA	\$	2,123.00
MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (HOLTER DE PRESION DE 24HRS)	CARDIOLOGÍA	\$	2,123.00
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFGICO	CARDIOLOGÍA	\$	8,371.00
ECOCARDIOGRAMA STRESS CON DOBUTAMINA	CARDIOLOGÍA	\$	6,611.00
ECOCARDIOGRAMA STRESS CON BANDA	CARDIOLOGÍA	\$	5,582.50
ECOCARDIOGRAMA ESTRÉS EN BICICLETA ERGOMETRICA	CARDIOLOGÍA	\$	5,582.50
PRUEBA DE INCLINACION	CARDIOLOGÍA	\$	5,340.50
ANGIOGRAFIA DE CORONARIAS CON VENTRICULOGRAFIA	CARDIOLOGÍA	\$	23,716.00
CATETERISMO CARDIACO BILATERAL	CARDIOLOGÍA	\$	15,345.00
ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA CON O SIN STENT	CARDIOLOGÍA	\$	33,473.00
IMPLANTACION DE MARCAPASO DEFINITIVO	CARDIOLOGÍA	\$	15,345.00
ULTRASONIDO INTRAVASCULAR	CARDIOLOGÍA	\$	24,073.50
IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL	CARDIOLOGÍA	\$	8,371.00
ANGIOGRAFIA PULMONAR	CARDIOLOGÍA	\$	27,896.00
ELECTROCARDIOVERSION	CARDIOLOGÍA	\$	3,520.00
PERICARDIOCENTESIS	CARDIOLOGÍA	\$	4,064.50
TERAPIA TROMBOLITICA EN INFARTO DE MIOCARDIO	CARDIOLOGÍA	\$	12,556.50
CONSULTA DE CARDIOLOGIA O INTERCONSULTA PACIENTES CON SERVICIO MEDICO	CARDIOLOGÍA	\$	550.00
CONSULTA DE CARDIOLOGIA O INTERCONSULTA PACIENTES SIN SERVICIO MEDICO	CARDIOLOGÍA	\$	300.00
ATENCION HOSPITALARIA POR DIA VISITAS	CARDIOLOGÍA	\$	1,116.50
RENTA DE MARCAPASO TEMPORAL POR DIA	CARDIOLOGÍA	\$	561.00
NOTA: EN CARDIOLOGIA LOS PRECIOS INCLUYEN UNICAMENTE DERECHO DE SALA. NO INCLUYEN MATERIALES NI MEDICAMENTOS ESPECIALES.			
CEPREP			





ESPIROMETRIA	CEPREP	\$	935.00
PLETISMOGRAFIA	CEPREP	\$	2,761.00
DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)	CEPREP	\$	4,636.50
PRESIONES MAXIMAS INSPIRATORIAS Y ESPIRATORIA (MIP-MEP)	CEPREP	\$	874.50
PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR (CON GASES ESPIRADOS Y LINEA ARTERIAL)	CEPREP	\$	6,000.50
PRUEBA DE RETO S/G.E. SIN LINEA ARTERIAL	CEPREP	\$	2,546.50
PRUEBA DE RETO S/G.E. CON LINEA ARTERIAL	CEPREP	\$	4,999.50
PRUEBA DE RETO C/G.E. CON LINEA ARTERIAL	CEPREP	\$	6,220.50
GASES ARTERIALES	CEPREP	\$	924.00
GASES VENOSO	CEPREP	\$	924.00
CAMINATA 6'	CEPREP	\$	742.50
PROGRAMA DE REHABILITACION PULMONAR (8 SEMANAS)	CEPREP	\$	9,240.00
POLISOMNPGRAFIA SIMPLE	CEPREP	\$	6,000.50
POLISOMNOGRAFIA CPAP	CEPREP	\$	4,664.00
CONSULTA ESPECIALISTA NEUMOLOGO	CEPREP	\$	968.00
CONSULTA ESPECIALIDD CARDIOLOGO	CEPREP	\$	968.00
CIPTIR			
BAAR UNICO	CIPTIR	\$	242.00
BAAR SERIADO	CIPTIR	\$	726.00
BAAR Y CULTIVO	CIPTIR	\$	1,210.00
KOH Y CULTIVO	CIPTIR	\$	484.00
SENSIBILIDADES A DROGAS DE PRIMERA LINEA	CIPTIR	\$	2,200.00
SENSIBILIDADES A DROGAS DE SEGUNDA LINEA	CIPTIR	\$	2,200.00
IDENTIFICACION MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS	CIPTIR	\$	1,870.00
PPD	CIPTIR	\$	242.00
CANDIDINA	CIPTIR	\$	242.00
COCCIDIODINA	CIPTIR	\$	242.00
CONSULTA CIPTIR	CIPTIR		SIN COSTO
QUANTIFERON TB GOLD PLUS	CIPTIR	\$	2,000.00
IDENTIFICACION DE RESISTENCIA A RIFAMPICINA POR PCR	CIPTIR	\$	880.00
CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR			
2 PLACAS PARA ELECTROCAUTERIO POR CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	660.00
ACCESO VASCULAR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
CERTOPIX COLOCACION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
INTRACAT COLOCACION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
PORTA-CAT COLOCACION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
ANEURISMA DE AORTA ASCENDENTE PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
ANEURISMA DE CAYADO DE AORTA PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
ANEURISMA DE AORTA TORACICA PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
ANEURISMA AORTA TORACOABDOMINALES PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
APLICACIÓN DE FILTRO EN LA VENA INFERIOR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	24,200.00
APLICACIÓN DE BLOQUEO INTERCOSTAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,100.00
APLICACIÓN DE Sonda DE TORAX	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	6,050.00
ARTERIODISECCION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	6,930.00
ARTERIOGRAFIA Y RECONSTRUCCION ARTERIAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
BANDAJE PULMONAR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	46,750.00
BIOPSIA DE PARED TORACICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
BIOPSIA DE PLEURA POR TORACICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
BIOPSIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	46,750.00
BIOPSIA AORTA ILIACO O AORTO FEMORAL PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS AORTO CORONARIO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS UN PUENTE PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS DOS PUENTES PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS TRES O MAS PUENTES PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS FEMOROPOLITEO O AXILOFEMORAL PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
BYPASS Y CAMBIO VALVULAR PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	99,000.00
BYPASS Y DOBLE CAMBIO VALVULAR PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	132,000.00
COLOCACION DE ENDOPROTESIS POR ANEURISMA AORTO ABDOMINAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	99,000.00
COLOCACION DE MARCAPASO ENDOCARDICO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	15,950.00





COLOCACION DE MARCAPASO EPICARDICO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	32,560.00
CAMBIO DE FUENTE DE MARCAPASO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
CAMBIO VALVULAR AORTICO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CAMBIO VALVULAR MITRAL PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CAMBIO VALVULAR PULMONAR PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CAMBIO VALVULAR TRICUSPIDEO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CAMBIO VALVULAR AORTICO Y MITRAL PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	99,000.00
CAMBIO VALVULAR AORTICO Y PULMONAR PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	99,000.00
CAMBIO VALVULAR MITRAL Y TRICUSPIDEO PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	99,000.00
CIERRE DE CONDUCTO ARTERIOSO POR SECCION Y SUTURA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COMISUROTOMIA VALVULAR ABIERTA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COMISUROTOMIA VALVULAR MITRAL ABIERTA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COMISUROTOMIA VALVULAR AORTICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COMISUROTOMIA VALVULAR PULMONAR ABIERTA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CANALIZACION DE ARTERIA RADIAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	6,270.00
COLOCACION DE CATERER CENTRAL TRES VIAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSACION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	15,180.00
DESFIBRILACION CON PALETAS ADULTOS Y PEDIATRICOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,100.00
DERIVACIONES PORTO-SISTEMICAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
DECORTICACIONES PULMONAR PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,250.00
DRENAJE DE EMPIEMA PLURAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,250.00
EMBOLECTOMIA ARTERIAL PERIFERICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	17,270.00
EMBOLECTOMIA ARTERIAL PERIFERICA UNILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,390.00
AMBOLECTOMIA ARTERIAL PERIFERICA UNILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,390.00
EMBOLECTOMIA VENOSA CENTRAL (CAVA O PULMONAR)	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	59,400.00
ENDARTERECTOMIA DE GRANDES VASOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	25,300.00
ENDARTERECTOMIA DE MEDIANOS VASOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,870.00
ENDARTERECTOMIA DE PEQUEÑOS VASOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,870.00
ENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA O DE ILIACA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,870.00
ENDARTERECTOMIA DE LA AORTA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,330.00
ENDARTERECTOMIA FEMORAL PROFUNDOPLASTIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,250.00
ESOFAGOPLASIA CARDIOMIOTOMIA DE HELLER	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
ESOFAGUECTOMIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
ESTERNOPLASTIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	11,990.00
EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS EN BRONQUIOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,390.00
EXPLORACION ARTERIAL DEL CUELLO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	9,460.00
EXPLORACION ARTERIAL DE GRANDES VASOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
EXPLORACION ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIOR E INFERIOR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
EXTRACCION DE TUMOR CAROTIDEO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
FISTULA ARTERIOVENOSA INTERNA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
FISTULA ARTERIOVENOSA EXTERNA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
FISTULA SISTEMATICA DE BLALOCK TAUSSING PAQ. CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
FISTULA MODIFICADA DE BLALOCK TAUSSING CON GOROTEX	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
FUENTE DE MARCAPASO TEMPORAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,100.00
INJERTO DE CAROTIDA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
INGERTO DE AORTA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	25,300.00
INGERTO DE ILIACAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
INGERTO DE FEMORALES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
INGERTO DE ARTERIAS MEDIANAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
INGERTO DE ARTERIAS PEQUEÑAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
INSTALACION DE CATETER FEMORAL O SUBCLAVIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
INSTALACION DE CATETER DE TENCKOFF PARA DIALISIS PERITONEAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	10,120.00
LIGADURA DE VENA CAROTIDA O SUBCLAVIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
LIGADURA DE LA VENA CAVA INFERIOR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
LIGADURA DE VENAS COMINICANTES INSUFICIENTES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,980.00
LOBECTOMIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	30,470.00
MEDIASTINOTOMIA PARA EXTRACCION DE TUMORES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	40,590.00
MANEJO DE EQUIPO DE BALON DE CONTRAPULSACION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	6,270.00
MANEJO DE EQUIPO DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	7,590.00
MANEJO DE EQUIPO DE RECUPERADOR CELULAR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	7,590.00

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" - Medicina]



NEUMONECTOMIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	40,590.00
PERICARDIOCENTESIS POR PUNCION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	9,460.00
PERICARDIOTOMIA MAS SONDA PARA DRENAJE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	46,970.00
PERICARDIECTOMIA PAQUETE CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
RENTA DE RECUPERADOR CELULAR Y MANEJO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	40,590.00
REPARACION DE FISTULA TRAQUE-ESOFAGICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,440.00
REPARACION DE FISTULA BRONQUIAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,440.00
RENTA DE STAN BAY DE BALON DE CONTRAPULSACCION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,850.00
REPARACION DE HERIDAS DE CORAZON PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
REPARACION DE HERIDAS DE PARED DE TORAX	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	6,270.00
RESECCION DE DIVERTICULO ESOFAGICO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,440.00
REVASCULARIZACION RENAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	36,740.00
REVISION DE ACCESO VASCULAR CATETER CENTRAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,750.00
CERTOPIX O INTRACAT	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,800.00
SUBDERMICO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
SAFENECTOMIA BILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
SAFENECTOMIA UNILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
SIMPATECTOMIA CERVICOTORACICA O LUMBAR UNILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
SIMPATECTOMIA CERVICOTORACICA O LUMBAR BILATERAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
TIMECTOMIA RADICAL PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	57,090.00
TIMECTOMIA PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	38,060.00
TORACOPLASTIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	19,030.00
TORACOSCOPIA EXPLORADORA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	12,650.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA EXPLORADORA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	19,030.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA BIOPSIA PULMONAR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	38,060.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA EMPIEMA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	19,030.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA NEUMOTORAX ESPONTANEO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	19,030.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA LOBECTOMIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	42,680.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA RESECCION DE TUMOR PERIFERICO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	15,180.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA O PAR VENTANA PERICARDICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	15,180.00
TORACOSCOPIA VIDEO ASISTIDA PARA CIERRE DE PCA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
TRANSPLANTE DE PULMON PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,794,000.00
TRANSPLANTE DE AMBOS PULMONES PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,794,000.00
TRANSPLANTE DE CORAZON PULMON PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,176,250.00
TRANSPLANTE DE CORAZON PAQUETE	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,794,000.00
USO DE COLCHON TERMICO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,650.00
USO DE TERMOMERO RECTAL	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,100.00
USO DE TERMOMETRO ESOFAGICO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,100.00
USO DE BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,300.00
USO DE ACT III (1) TUBOS APARATO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,650.00
USO DE APIRADORA DE BOMBA (CADA UNA)	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	550.00
USO DE INTERCAMBIADOR DE CALOR	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,200.00
USO DE SIERRA PARA ESTERNON POR CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,200.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (2)	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,650.00
USO DE ECO INTRA-ESOFAGICO EN CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,300.00
USO DE BALON DE CONTRAPULSACCION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,300.00
USO DE BOMBA DE INFUSION (4) POR CIRUGIA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,200.00
VENOSIDECCION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,740.00
VENTANA PERICARDICA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,240.00
VENTANA TORACICA POR EMPRIMA EN PLEURA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	8,250.00
ABLACION ENDOLASER DE SAFENA UNA PIERNA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	50,820.00
ABLACION ENDOLASER DE SAFENA DOS PIERNAS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	58,410.00
MINIFLEBECTOMIA DOS SEGMENTOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
MINIFLEBECTOMIA DE DOS SEGMENTOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
MINIFLEBECTOMIA 2 SEGMENTOS	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
ESCLEROSIS GUIADA DE SAFENA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
ESCLEROSIS ECO GUIADA DE PERFORANTES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,650.00
ABLACION ENDOLASER DE PERFORANTES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
ESCLERO-LASER TELANGECTASIAS, VENAS RETICULARES 1-3 SESIONES	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,650.00

[Handwritten signatures and stamps]



ECO DUPLEX VENOSO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,740.00
ECO DUPLEX CAROTIDIO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,740.00
CONSULTA DE FLEBECTOMIA CON RASTREO DE ECO	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,980.00
ABLACION QUIMICA CON ESPUMA	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
DRENAJE LINFATICO POR SESION	CIRUGÍA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	1,210.00
CONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA POR PECTUS EXCAVATUS (COLOCACION DE BARRAS DE NUS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COLOCACION DE TUBO MONTGOMERY	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
TRAQUEOSCOPIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	19,250.00
CAMBIO DE CANULA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	9,625.00
COLOCACION DE SISTEMA VAC	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	40,590.00
CONSULTA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (4 VISITAS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	7,150.00
CURACION BAJO ANESTESIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	3,960.00
CURACION NORMAL Y CONSULTA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	2,090.00
RETIRO DE PUNTOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	220.00
ACALASIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
ASCENSO GÁSTRICO POR TUMOR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
BILOBECTOMÍA PULMONAR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
BIOPSIA CHAMBERLAIN	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
BIOPSIA PLEURAL	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
BIOPSIA PREESCALENICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
BOCIO INTRATORÁCICO	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
BRONCOFIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
BRONCOFIBROSCOPIA DIAGNOSTICA (BIOPSIA ENDOBRONQUIAL, BAI, CEPILLADO)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
BRONCOFIBROSCOPICA TERAPEUTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
BRONCOSCOPIA PARA CUERPOS EXTRAÑOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
BRONCOSCOPIA RÍGIDA (DILATACION STENT)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
BRONCOSCOPIA RÍGIDA DIAGNOSTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
BRONCOSCOPIA RÍGIDA TERAPEUTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
BULECTOMIA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
BULECTOMIA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
CIRUGÍA DEL ESTRECHO SUPERIOR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
CIRUGÍA REDUCCIÓN DE VOLUMEN ENFISEMA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
CIRUGÍA REDUCCIÓN DE VOLUMEN ENFISEMA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
CLAMSHELL (TORACOMÍA COSTO ESTERNOCOSTAL)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
COLOCACIÓN DE NEUMOKIT	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
COLOCACIÓN DE STENT TRAQUEAL	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
COLOCACIÓN DE VALVULA DE HEIMLICH	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
CORRECCIÓN QUIRURGICA DE DISMORFIAS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
CORRECCIÓN QUIRURGICA DE SÍNDROME POLAND	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
CORRECCIÓN QUIRURGICA PECTUS CARINATUM	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
CORRECCIÓN QUIRURGICA PECTUS EXCAVATUM	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
DILATACIÓN TRAQUEAL POR ESTENOSIS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
DRENAJE TORÁCICO POR TORACOCENTESIS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	11,000.00
DRENAJE TORÁCICO POR TORACOTOMÍA MÍNIMA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	11,000.00
DRENAJE TORÁCICO POR VATS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
ESTEROTOMÍA MEDIA (TIMECTOMIA, TUMOR MEDIASTINO ANTERIOR)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
EVENTROPLASTIA DIAFRAGMATICA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
EVENTROPLASTIA DIAFRAGMATICA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
FRACTURA COSTALES SIMPLE (+5)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
FRACTURA ESTERNAL (OSTEOSÍNTESIS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
HEMOTORAX BLATERAL (TORACOTOMÍA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
HEMOTORAX UNILASERAL (TORACOTOMÍA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
HERNIOPLASTIA BOCHDALEK (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
HERNIOPLASTIA BOCHDALEK (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
HERNIOPLASTIA DE HIATO ESOFÁGICO (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
HERNIOPLASTIA DE HIATO ESOFÁGICO (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
HERNIOPLASTIA DE MORGAGNI (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
HERNIOPLASTIA DE MORGAGNI (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00





HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
HIPERHIDROSIS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
LINGUECTOMÍA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LINGUECTOMÍA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
LOBECTOMÍA INFERIOR DERECHA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LOBECTOMÍA INFERIOR DERECHA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
LOBECTOMÍA INFERIOR IZQUIERDA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LOBECTOMÍA INFERIOR IZQUIERDA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
LOBECTOMÍA MEDIA DERECHA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LOBECTOMÍA MEDIA DERECHA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
LOBECTOMÍA SUPERIOR DERECHA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LOBECTOMÍA SUPERIOR DERECHA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
LOBECTOMÍA SUPERIOR IZQUIERDA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
LOBECTOMÍA SUPERIOR IZQUIERDA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
MEDIASTINOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	40,590.00
MEDIASTINOSCOPIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
MIOTOMIA POR DIVERTÍCULO DE ZENKER	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
MIOTOMIA POR DIVERTÍCULO ESOFÁGICO TORÁCICO (TÉCNICA ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
MIOTOMIA POR DIVERTÍCULO ESOFÁGICO TORÁCICO (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
NEUMONECTOMIA DERECHA E IZQUIERDA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
PLEURECTOMÍA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
PLEURODESIS QUÍMICA (TUBO DE TORAX)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	11,000.00
PLEURODESIS QUÍMICA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED COSTAL POR TUMORES	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
RESECCIÓN NÓDULO PULMONAR (CUÑA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
RESECCIÓN NÓDULO PULMONAR (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
SEGMENTECTOMÍA (ABIERTA)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
TIMECTOMÍA SUBXIFOIDEA (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
TORACTOMÍA CHAMBELON	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
TORACTOMÍA SUBMAMARIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
TÓRAX INESTABLE (FRACTURA ESTERNAL Y COSTAL)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
TÓRAX INESTABLE (FRACTURAS COSTALES)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	77,000.00
TRAQUEOPLASTIA (ANATOMOSIS TERMINO TRÁQUEA CERVICAL-LARINGOCRICOTRAQUEAL)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
TRAQUEOPLASTIA (ANATOMOSIS TIROCICOTRAQUEAL)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
TRAQUEOPLASTIA SUBGLOTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	44,000.00
TRAQUEOSTOMIA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	22,000.00
TUMOR DE MEDIASTINO ANTEROSUPERIOR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
TUMOR DE MEDIASTINO MEDIO POSTERIOR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
TUMOR METASTASICO PULMONAR (ABIERTO)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	55,000.00
TUMOR METASTASICO PULMONAR (VATS)	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,000.00
TUMOR PANCOAST	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	88,000.00
VENTANA PERICÁRDICA SUBXIFOIDEA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	33,000.00
ABLACIÓN ENDOLASER DE PERFORANTES	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
ABLACIÓN QUÍMICA CON ESPUMA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	16,500.00
CIERRA DE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COLOCACIÓN DE MARCAPASOS EPICÁRDICO/PAQUETE CIRUGÍA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	32,560.00
COMISUROTOMIA VALVULAR TRISCUSPIDEA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
COMISUROTOMIA VALVULAR TRISCUSPIDEA CERRADA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN COMUNICACIÓN AURICULAR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE COARTACIÓN AORTICA ADULTOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE COARTACIÓN AORTICA NIÑOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE DEFECTO DE TETRALOGÍA DE FALLOT/PAQUETE	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE DEFECTO SEPTAL (CIV) PAQUETE	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE DEFECTO VALVULAR PLASTIA VALVULAR	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE DRENAJE ANÓMALO DE VENAS PULMONARES	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE ESTONOSIS SUB VALVULAR AORTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE ESTONOSIS SUPRA VALVULAR AORTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE ESTONOSIS VALVULAR AORTICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CORRECCIÓN DE TRASPOSICIÓN DE GRANDES VASOS	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	9,790.00
LAVADO DE CAVIDAD Y CIERRE DE ESTERNÓN	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	20,350.00

[Handwritten signatures and a circular official stamp of the Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" are present in the bottom right corner.]



RESECCIÓN TUMOR EN AURÍCULA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
REVASCULARIZACION MIOCÁRDICA	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$	66,550.00
CIRUGÍA GENERAL			
SERVICIO DE CONSULTA	CIRUGIA GENERAL	\$	330.00
CONSULTA AMBULATORIA CIRUGÍA GENERAL			
RECTOSIGMOIDOSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	\$	7,040.00
BIOPSIA C / TRUCUT	CIRUGIA GENERAL	\$	5,995.00
PLASTIA INGUINAL (CON MALLA)	CIRUGIA GENERAL	\$	19,690.00
CIRUGÍA PLÁSTICA			
CONSULTA GENERAL	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	320.00
CURACIONES	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	220.00
CURACIONES QUEMADOS	CIRUGIA PLASTICA	\$	275.00
ORTODONCIA	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	310.00
CONSULTA ESTETICA	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	375.00
CONSULTA SUB-ESPECIALIDAD MANO	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	375.00
CONSULTA SUB-ESPECIALIDAD CRANEO MAXILOFACIAL	CIRUGÍA PLÁSTICA	\$	375.00
CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)			
CONSULTA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	669.44
ABLACION DE ARTICULACION SACROILIACA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
BLOQUEO DE ARTICULACIONES (GENICULADOS DE RODILLA, BURSA, CADERA)	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION DE GANGLIO DE GASSER GUIADO POR TAC	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
APLICACION DE BOTOX DE MUSCULOS PROFUNDOS GUIADOS POR TAC.	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
ABLACION DE NERVIOS PERIFERICOS (NERV. CUBITAL, TRANSVERSO DE ABDOMEN)	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
BLOQUEO DE RAMAS DE NERVIOS TRIGEMINO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION DEL ESFENOPALATINO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
ABLACION DE GANGLIO ESTRELLADO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
ABLACION DEL NERVIOS ILIOINGUINAL	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION DEL NERVIOS OCCIPITAL	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION DEL NERVI SUPRAESCAPULAR	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION DEL SIMPATICO LUMBAR	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
BLOQUEO NEUROLITICO DE PLEXO CELIACO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
BLOQUEO NEUROLITICO DEL ESPLANCNICOS	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
BLOQUEO NEUROLITICO DEL PLEXO HIPOGASTICO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
BLOQUEO NEUROLITICO SUBARACNOIDEO	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
BLOQUEO PARA VERTEBRAL	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
ABLACION FACETARIA CERVICAL BILATERAL	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
ABLACION FACETARIOS LUMBARES BILATERALES	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
ABLACION DE NERVIOS INTERCOSTALES	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
BLOQUEOS TERAPEUTICOS EPIDURALES	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	5,020.79
COLOCACION DE BOMBA SUBCUTANEA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	5,020.79
COLOCACION DE BOMBAS EXTERNAS	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	1,673.60
COLOCACION DE CATETERES PERIFERICOS DE PLEXO BRANQUIAL	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
COLOCACION DE CATETERES PERIFERICOS DE PLEXO LUMBAR	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	25,103.93
INFILTRACION DE MUSCULOS CON TOXINA BOTULINICA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	10,041.57
INFILTRACION DE PUNTOS TRIGGER	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	3,347.19
PORTACAT EPIDURAL CONTINUO DE ANALGESIA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
PORTACAT SUBARACNOIDEO CONTINUO DE ANALGESIA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
RECAMBIO DE BOMBAS DE INFUSION AMBULATORIA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	1,673.60
SESIONES COMPLETAS DE TERAPIAS FISICAS	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	8,367.98
RADIOFRECUENCIA PULSADA	CLÍNICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGÍA)	\$	33,471.90
SELECTIVO DE RAIZ	CLINICA DEL DOLOR (ANESTESIOLOGIA)	\$	33,471.90
NOTA. EN CLINICA DEL DOLOR TODOS LOS PROCEDIMIENTOS INCLUYEN MATERIAL DE PUNCION, CATETERES Y MEDICAMENTOS NEUROLITICOS. NO INCLUYE ANESTESICOS LOCALES, MATERIAL DE RECAMBIO DE BOMBAS, NARCOTICOS Y ANESTESICOS LOCALES DE INFUSION CONTINUA, RENTA DE APARATO DE RADIOFRECUENCIA, TAC O FLUOROSCOPIA.			
DENTAL (ODONTOLOGÍA)			
POLICLINICA			
CONSULTA PRIMERA VEZ	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	242.00
CONSULTA SUBSECUENTE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	242.00
PROFILACTICO MANUAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	605.00
APLICACIÓN TOPICA DE FLUORURO DE NA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	121.00





SELLADOR DE FOCETAS Y FISURAS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	544.50
FISIOTERAPIA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	313.50
MOLDES DENTALES	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	385.00
IMAGEN DIAGNÓSTICA			
DIAGNOSTICO RADIOGICO DE RX PERIAPICALES INTERPROXIMLES Y OBL.	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	121.00
DIAGNOSTICO DE SERIE COMPLETA DE RX.	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,210.00
DIAGNOSTICO DE RADIOGRAFIA OCLUSAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	363.00
PERIODONCIA			
TRATAMIENTO PERIODONTAL POR CUADRANTE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,089.00
DETARTRAJE GENERALIZADO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,089.00
GINGIVECTOMIA POR CUADRANTE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,425.50
OPERATORIA DENTAL			
OBTURACION DE AMALGAMA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	726.00
OBTURACION DE IRM. CAVIT O ZOE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	396.00
RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	374.00
OBTURACION DE RECINA FOTOCURBLE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,452.00
ENDODONCIA			
PULPOTOMIA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	726.00
APICIFORMACION POR CITA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	726.00
CONDUCTO RADICULAR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,178.00
PROTESIS SUPERIOR INMEDIATA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTEIS INFERIOR INMEDIATA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTESIS TOTAL SUPERIOR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTESIS TOTAL INFERIOR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTESIS PARCIAL SUPERIOR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTESIS PARCIAL INFERIOR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,091.50
PROTESIS FLEXIBLE UNILATERAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	9,702.00
PROTESIS FLEXIBLE BILATERAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	14,553.00
PROTESIS FLEXIBLE TOTAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	18,188.50
PROTESIS ONCOLOGICA DE ACRILICO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	18,188.50 EN ADELANTE.
OBTURACION POSTQUIRURGICO ONCOLOGICO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	6,061.00
AGREGAR DIENTE A LA PROTESIS PARCIAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,210.00
REPARACION DE PROTESIS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	847.00 EN ADELANTE
REBASE DE PROTESIS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,815.00
CORONA DE METAL POSTERIOR	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	4,851.00
CORONA DE ACERO CROMADA INFANTIL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,331.00
CORONA DE ACERO CROMADA ADULTO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,057.00
CORONA DE PORCELANA (ANT, POSTO Y PONTICO)	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	7,276.50
CORONA PROVISIONAL DE ACRILICO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,815.00
POSTE EN METAL	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,936.00
POSTE PREFABRICADO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,425.50
CEMENTADO DE PROTESIS FIJA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	847.00
RETIRO DE PROTESIS FIJA POR UNIDAD	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	605.00
GUARDA OCLUSAL DE ACETATO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,546.50
GUARDA OCLUSAL DE ACRILICO COCIDO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	5,456.00
CONTROL Y AJUSTE DE GUARDA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	363.00
CIRUGIA BUCAL			
EXODONCIA SIMPLE	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	605.00
EXODONCIA COMPLICADA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,815.00
FERULIZACION DE DIENTES TRAUMATIZADOS C/RESINAS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	3,817.00 EN ADELANTE
BIOPSIA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	1,815.00
ALVEOTOMIA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	4,851.00
CIRUGIA DE DIENTE RETENIDO	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	3,635.50
CIRUGIA BUCAL DE TEJIDOS DUROS Y TEJIDOS BLANDOS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	3,635.50 EN ADELANTE
RETIRO DE FERULA EXTERNA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	2,425.50 EN ADELANTE
RETIRO DE BRACKETS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	3,635.50
SEDACION	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	3,877.50 EN ADELANTE
CURACION POSTQUIRURGICA EXTERNA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	847.00

[Handwritten signatures and stamps]



RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA EXTERNOS	DENTAL (ODONTOLOGÍA)	\$	605.00
RETIRO DE PUNTOS CONTROL DE POST. EX.	DENTAL (ODONTOLOGÍA)		SIN COSTO
RECETA	DENTAL (ODONTOLOGÍA)		SIN COSTO
DERMATOLOGÍA			
CONSULTA GENERAL	DERMATOLOGÍA	\$	330.00
CONSULTA PRIVADA	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
APLICACIÓN DE ANESTESIAS	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
APLICACIÓN DE BOTOX	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
APLICACIÓN DE ESTEROIDES CON MEDICAMENTO	DERMATOLOGÍA	\$	440.00
APLICACIÓN DE MITSUDA	DERMATOLOGÍA	\$	165.00
APLICACIÓN DE NITROGENO LIQUIDO 1-3 VERRUGAS	DERMATOLOGÍA	\$	275.00
APLICACIÓN DE NITROGENO LIQUIDO 3-5 VERRUGAS	DERMATOLOGÍA	\$	330.00
APLICACIÓN DE NITROGENO LIQUIDO MAS DE 5 VERRUGAS	DERMATOLOGÍA	\$	440.00
APLICACIÓN DE PODOFILINA	DERMATOLOGÍA	\$	220.00
BACILOSCOPIA	DERMATOLOGÍA	\$	198.00
BIOPSIA POR PUNCH	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
BLEFAROPLASTIA DE PÁRPADOS SUPERIORES	DERMATOLOGÍA	\$	22,000.00
BLEFAROPLASTIA DE PÁRPADOS INFERIORES	DERMATOLOGÍA	\$	22,000.00
BLEFAROPLASTIA DE PÁRPADOS SUPERIOR E INFERIOR	DERMATOLOGÍA	\$	38,500.00
CIRUGIA BTO	DERMATOLOGÍA	\$	7,150.00
CIRUGIA MENOR	DERMATOLOGÍA	\$	3,080.00
CIRUGIA DE MOHS	DERMATOLOGÍA	\$	8,250.00
CULTIVO DE HONGOS	DERMATOLOGÍA	\$	385.00
CURACION	DERMATOLOGÍA	\$	110.00
CURETAJE	DERMATOLOGÍA	\$	385.00
CRIOTRAPIA CON PROBO	DERMATOLOGÍA	\$	1,430.00
DEPILACION LASER SSESION COMPLETA	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
DEPILACION LASER AREA BIGOTE	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
DEPILACION LASER AREA BIKINI	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
DEPILACION LASER AREA ESPALDA	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
DEPILACION LASER AREA MENTON	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
DEPILACION LASER AREA PATILLAS	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
DERMABRACION CICATRIZACION	DERMATOLOGÍA	\$	3,300.00
DERMABRACION	DERMATOLOGÍA	\$	1,375.00
DRENAJE	DERMATOLOGÍA	\$	220.00
ELECTROFULGURACION DE 1-5 LESIONES	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
ELECTROFULGURACION MAS DE 5 LESIONES	DERMATOLOGÍA	\$	1,320.00
ESCLEROTERAPIA	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
ESTUDIO DE HISTOPATOLOGIA	DERMATOLOGÍA	\$	715.00
EVALUACION DIAGNÓSTICA DE PRUEBAS DE ALERGIAS	DERMATOLOGÍA	\$	2,200.00
EXTIRPACION DE FIBROMAS	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
EXTIRPACION DE UÑAS ENCARNADAS	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
EXTRACCION DE COMEDONES	DERMATOLOGÍA	\$	385.00
EXTRACCION DE MOLUSCOS	DERMATOLOGÍA	\$	385.00
EXTRACCIÓN DE QUISTES DE MILIA	DERMATOLOGÍA	\$	275.00
FOTO FINDER	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
FOTOREJUVENECIMIENTO	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
HUSO DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICO	DERMATOLOGÍA	\$	1,980.00
IMNUOFLORESCENCIA	DERMATOLOGÍA	\$	1,980.00
INMUNOTERAPIA POR ALOPECIA	DERMATOLOGÍA	\$	330.00
IPL	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
KOH	DERMATOLOGÍA	\$	165.00
LASSER CO2 FRACCIONADO ABDOMEN	DERMATOLOGÍA	\$	6,600.00
LASSER CO2 FRACCIONADO CARA	DERMATOLOGÍA	\$	6,600.00
LASSER CO2 FRACCIONADO CUELLO	DERMATOLOGÍA	\$	3,300.00
LASSER CO2 FRACCIONADO POR AREA	DERMATOLOGÍA	\$	2,200.00
LASSER VBEAM	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
LASSER SPECTRA	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
LIPOIMPLANTE	DERMATOLOGÍA	\$	3,300.00
LIPOSUCCION ABDOMEN Y FLANCOS	DERMATOLOGÍA	\$	16,500.00





LIPOSUCCION CADERA	DERMATOLOGÍA	\$	16,500.00
LIPOSUCCION CUELLO	DERMATOLOGÍA	\$	11,000.00
LIPOSUCCION ESPALDA	DERMATOLOGÍA	\$	16,500.00
LIPOSUCCION MUSLO INTERIOR	DERMATOLOGÍA	\$	11,000.00
MEDICAMENTO	DERMATOLOGÍA	\$	55.00
MINIJERTOS DE 1 A 5 LESIONES	DERMATOLOGÍA	\$	1,650.00
MINIJERTOS DE MAS DE 5 LESIONES	DERMATOLOGÍA	\$	3,300.00
MOHS	DERMATOLOGÍA	\$	8,250.00
P.C.R.	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
PEELING DE AC. RETINOICO	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
PEELING ACIDO SALICILICO	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
PEELING DE JESNNER Y RESORCINA	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
PEELING GLICOLICO	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
PEELING TCA	DERMATOLOGÍA	\$	1,320.00
PRUEBA LASER	DERMATOLOGÍA	\$	550.00
RADIOFRECUENCIA SEGUNDA SESION	DERMATOLOGÍA	\$	550.00
RADIOFRECUENCIA TATUAJE GRANDE	DERMATOLOGÍA	\$	2,200.00
RADIOFRECUENCIA TATUAJE PEQUEÑO	DERMATOLOGÍA	\$	1,320.00
RASURADO Y ELECTROFLUGURACION	DERMATOLOGÍA	\$	2,035.00
REBAJE MECANICO	DERMATOLOGÍA	\$	220.00
SESION PUVA	DERMATOLOGÍA	\$	220.00
SESION DE UVB	DERMATOLOGÍA	\$	308.00
SNIP	DERMATOLOGÍA	\$	1,100.00
SUBINCISIONES	DERMATOLOGÍA	\$	880.00
VPH X MICROARREGLOS	DERMATOLOGÍA	\$	1,980.00
ENDOCRINOLOGÍA			
CONSULTA PRIMERA VEZ	ENDOCRINOLOGÍA	\$	270.00
CONSULTA SUB-SECUENTE	ENDOCRINOLOGÍA	\$	270.00
17aOH-P4	ENDOCRINOLOGÍA	\$	300.00
ALFAFETOPROTEINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	500.00
AC. ANTIMICROSOMALES (ANTITPO, ANTIPEROXIDASA)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	430.00
AC.ANTITIROGLOBULINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	460.00
AC.ANTITIROIDEOS (AC.ANTITIRGLOBULINA, ANTITPO)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	730.00
AG. CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	410.00
CA-125	ENDOCRINOLOGÍA	\$	450.00
CA 15-3	ENDOCRINOLOGÍA	\$	500.00
CA 19-9	ENDOCRINOLOGÍA	\$	550.00
CORTISOL SERICO	ENDOCRINOLOGÍA	\$	360.00
CORTISOL SALIVAL	ENDOCRINOLOGÍA	\$	360.00
CORTISOL URINARIO	ENDOCRINOLOGÍA	\$	480.00
CUERPOS CETONICOS PLASMATICOS	ENDOCRINOLOGÍA	\$	100.00
CUERPOS CETONICOS URINARIOS	ENDOCRINOLOGÍA	\$	100.00
CTG DE 2 HRS/75 GRS (2DETERM.)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	350.00
CTG DE 3 HRS/100 GRS (4DETERMINACIONES)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	400.00
CTG DE 3 HRS/75 GRS (4DETERMINACIONES)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	420.00
CTG DE 2 HRS/75 GRS (3 DETERMINACIONES)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	350.00
CTG DE 2 HRS/75 GRS GESTACIONAL	ENDOCRINOLOGÍA	\$	350.00
CTG DE 2 HRS/75 GRS CON INSULINA (2 DET. DE C/U)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	750.00
CTG DE 2 HRS/75 GRS CON INSULINA (3 DET. DE C/U)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,100.00
CTG DE 5 HRS/75 GRS (8 DETERM.)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	850.00
DEHIDROEPIANDROSTERONA-SULFATO SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
DEHIDROEPIANDROSTERONA SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
ESTIMULACION DE 17-A-OH-PROGESTERONA CON CORTROS)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	5,800.00
ESTIMULACION DE CORTISOL CON CORTROSYN	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,000.00
ESTIMULACION DE CORTISOL CON INSULINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,400.00
ESTIMULACION DE H. DE CRECIMIENTO CON CLONIDINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,250.00
ESTIMULACION DE H. CRECIMIENTO CON INSULINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,400.00
ESTIMULACION DE H. CRECIMIENTO CON EJERCICIO	ENDOCRINOLOGÍA	\$	750.00
ESTIMULACION DE LH Y FSH CON LH RH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,800.00
ESTIMULO DE H DE CRECIMIENTO Y CORTISOL C/HIPOGLUC	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,800.00





ESTIMULO DE H. FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) CON LH-RH)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,600.00
ESTIMULO DE HORMONA LUTEINIZANTE CON (LH-RH)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,600.00
ESTIMULACION DE TSH CON TRH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,900.00
ESTIMULACION DE PROLACTINA CON TRH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,200.00
ESTIMULACION DE PROLACTINA Y TSH CON TRH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	4,000.00
ESTRADIOL SERICO	ENDOCRINOLOGÍA	\$	350.00
GLUCOSA PLASMATICA CON CARGA RAPIDA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	250.00
GLUCOSA PLASMATICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	100.00
GLUCOSA SANGUINEA CON TIRILLA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	30.00
GONADOTROFINA CORIONICA SUBUNIDAD-BETA TOTAL/SUERO	ENDOCRINOLOGÍA	\$	420.00
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA A1C (HB A1C)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	400.00
HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	350.00
HORMONA DE CRECIMIENTO CON C.T.G/2 HRS. (5 DETERM)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,950.00
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	310.00
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
HORMONA LUTEINIZANTE (LH) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
HORMONA PARATHIROIDEA INTACTA (PTH)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	540.00
INSULINA SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	300.00
INSULINA 2 TIEMPOS	ENDOCRINOLOGÍA	\$	530.00
MICROALBUMINURIA (ALBUMINA EN ORINA)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	600.00
PEPTIDO C	ENDOCRINOLOGÍA	\$	430.00
PROCALCITONINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	980.00
PRUEBA DE SUSTACAL BOOST (GLUC, INS, PEPC 5 TIEMPOS C/U)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	3,600.00
PERFIL DE LA MUJER ADOLESCENTE (LH, FSH, E2, PRL)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	800.00
PERFIL DE REPRODUCCION O GINECOLOGICO (LH, FSH, E2),	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,300.00
PERFIL DEL CLIMATERIO (LH, FSH, E2)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	700.00
PERFIL DE ANOVULACION (LH, FSH, TSH, DHEA, 17 ALFA OH F)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,100.00
PERFIL DE ANOVULACION/ UBR (LH,FSH, E2, PRL, TT, TLIBRE TSH)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,000.00
PERFIL DEL HOMBRE ADOLESCENTE (FSH, LH, TESTO TOTAL)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	750.00
PERFIL HORMONAL FEMENINO (P. TIROIDEO COMPL. HGH, CORTISOL, LH, F)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,200.00
PERFIL HORMONAL MASCULINO (FSH, LH, PRL, TESTO T, CORTISOL, HGH, P. TIR.)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	1,800.00
PERFIL TESTICULAR (LH, FSH, PRL, TESTO TOTAL)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	900.00
PERFIL TIROIDEO BASICO (TSH, T4 LIBRE)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	420.00
PERFIL TIROIDEO COMPLETO CON TSH, T4, TOTAL, T3 TOTAL T4 LIB.)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	600.00
PROGESTERONA (P4) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
PROLACTINA (PRL) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	330.00
PROLACTINA CON DILUCIÓN	ENDOCRINOLOGÍA	\$	580.00
PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	380.00
PSA LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO FRACCION LIBRE)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	300.00
RESERVA HIPOFISIARIA COMPLETA (INSULINA LH-RH, TRH)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	6,050.00
RESERVA HIPOFISIARIA CON INSULINA Y LH-RH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	4,800.00
RESERVA HIPOFISIARIA CON TRH/LH-RH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	4,800.00
RESERVA HIPOFISIARIA CON ISULINA/TRH	ENDOCRINOLOGÍA	\$	4,800.00
SOMATOMEDINA C (IGF1)	ENDOCRINOLOGÍA	\$	360.00
SUPRESION DE CORTISOL CON DEXAMETASONA 1 MG	ENDOCRINOLOGÍA	\$	440.00
SUPRESION DE CORTISOL CON DEXAMETASONA 2 MG	ENDOCRINOLOGÍA	\$	490.00
SUPRESION DE CORTISOL CON DEXAMETASONA 8 MG	ENDOCRINOLOGÍA	\$	650.00
TIROGLOBULINA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	300.00
TIROXINA LIBRE (T4L) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	310.00
TIROXINA TOTAL (T4T) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	310.00
TRİYODOTIRONINA CAPTACION (T3C) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	310.00
TRİYODOTIRONINA TOTAL (T3T) SERICA	ENDOCRINOLOGÍA	\$	310.00
TESTOSTERONA TOTAL	ENDOCRINOLOGÍA	\$	360.00
TESTOSTERONA LIBRE	ENDOCRINOLOGÍA	\$	280.00
VITAMINA D 25OH D3	ENDOCRINOLOGÍA	\$	930.00
VITAMINA D 1-25 HIDROXI	ENDOCRINOLOGÍA	\$	2,650.00
FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA			
ANFETAMINAS	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
BARBITURICOS	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
BENZODIACEPINAS	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00





OPIACEOS	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
CANNABINOLES	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
METANFETAMINAS	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
COCAINA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	407.00
CARBAMACEPINA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	440.00
COLINESTERASA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	600.00
EPAMIIN	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	400.00
ACIDO HIPURICO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	850.00
ACIDO METIL HIPURICO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	850.00
FENOLES	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	715.00
ACETATO DE ETILO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	627.00
BENCENO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	627.00
TOLUENO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	715.00
XILENO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	715.00
METANOL	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	880.00
INSECTICIDAS ORGANICOCOLORADOS /RASTREO)	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	1,980.00
ARSENICO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
CADMIO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
COBALTO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
COBRE	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
CROMO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
LITIO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	253.00
MAGNESIO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
MANGANESO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
MERCURIO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
NIQUEL	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
PLATA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
PLOMO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
TALIO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
ZINC	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	605.00
DEXAMETASONA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	2,200.00
BETAMETASONA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	2,200.00
ASPIRINA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	825.00
FENILBUTASONA	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	825.00
DICLOFENACO	FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA	\$	825.00
GASTROENTEROLOGÍA			
AMP. DE LANEXATE	GASTROENTEROLOGÍA	\$	1,518.00
ARGON PLASMA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	5,313.00
BIOPSIA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	1,056.00
CITOLOGIA DIVERSA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	726.00
CD,DVD	GASTROENTEROLOGÍA	\$	330.00
CLOTEST	GASTROENTEROLOGÍA	\$	132.00
CATERISMO	GASTROENTEROLOGÍA	\$	15,466.00
CATERISMO C/ BIOPSIA HEPATICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	23,243.00
C.P.R.E. DIAGNÓSTICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	10,087.00
C.P.R.E. PAPILOTOMIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	15,268.00
C.P.R.E. EXT. DE CALCULO	GASTROENTEROLOGÍA	\$	27,170.00
C.P.R.E. PROTESIS	GASTROENTEROLOGÍA	\$	27,170.00
C.P.R.E. LITOTRIPSIA MECANICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	30,019.00
COLONOSCOPIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	8,470.00
CONSULTA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	396.00
DILATACION ESOFAGICA CADA SESION	GASTROENTEROLOGÍA	\$	4,235.00
ELECTROGASTROGRAFIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	6,633.00
ESCLEROTERAPIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	4,246.00
ENDOSCOPIA SUP	GASTROENTEROLOGÍA	\$	6,644.00
ENDOSCOPIA C/LIGADURA INICIAL	GASTROENTEROLOGÍA	\$	13,816.00
EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	GASTROENTEROLOGÍA	\$	9,696.50
FIBROSCAN	GASTROENTEROLOGÍA	\$	5,577.00
FLICKER	GASTROENTEROLOGÍA	\$	1,595.00
GASTROSTOMIA EDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	13,530.00





MANOMETRIA ESOFAGICA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	7,315.00
NASOENDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	4,345.00
PH METRIA DE 24 HORAS	GASTROENTEROLOGÍA	\$	7,304.00
PAQ. MANOM. ESOF. Y PH METRIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	13,475.00
PARACENTESIS	GASTROENTEROLOGÍA	\$	4,257.00
PRUEBA DE ALIENTO	GASTROENTEROLOGÍA	\$	1,980.00
POLIPECTOMIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	12,287.00
RECTOSIGMOIDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	3,520.00
USE DIAGNOSTICO SUPERIOR	GASTROENTEROLOGÍA	\$	21,252.00
USE BAAF SUPERIOR	GASTROENTEROLOGÍA	\$	39,886.00
USE DIAGNOSTICO RECTAL	GASTROENTEROLOGÍA	\$	16,060.00
USE BAAF RECTAL	GASTROENTEROLOGÍA	\$	29,227.00
USE IAF	GASTROENTEROLOGÍA	\$	23,507.00
SALA DE FLUROSCOPIA	GASTROENTEROLOGÍA	\$	5,577.00
EN EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA LOS PRECIOS NO INCLUYEN SERVICIO DE ANESTESIOLOGO			
GENETICA			
EXTRACCION DE DNA	GENETICA	\$	550.00
DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE/BECKER	GENETICA	\$	23,000.00
ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	GENETICA	\$	11,200.00
PRUEBA DE PATERNIDAD LEGAL*	GENETICA	\$	11,000.00
PRUEBA DE PATERNIDAD INFORMATIVA *	GENETICA	\$	5,000.00
PERFIL GENETICO INDIVIDUAL O PERSONA ADICIONAL	GENETICA	\$	3,300.00
SINDROME DE RETT	GENETICA	\$	18,000.00
FIBROSIS QUISTICA	GENETICA	\$	9,000.00
MICRODELECCIONES DEL CROMOSOMA Y	GENETICA	\$	10,000.00
SINDROME DE ANGELMAN	GENETICA	\$	10,000.00
SINDROME DE PRADER WILLI	GENETICA	\$	10,000.00
SINDROME BECKWITH WIEDEMANN	GENETICA	\$	10,000.00
SINDROME SILVER RUSSELL	GENETICA	\$	10,000.00
SINDROME X-FRAGIL	GENETICA	\$	11,500.00
PANEL DE CANCER HEREDITARIO	GENETICA	\$	18,000.00
TAMIZ NEONATAL AMPLIADO INCLUYE TSH	GENETICA	\$	1,350.00
TAMIZ 5	GENETICA	\$	660.00
PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS	GENETICA	\$	660.00
SOLO FENILANINA	GENETICA	\$	170.00
DEF. DE GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	GENETICA	\$	170.00
GLACTOSA TOTAL	GENETICA	\$	170.00
17 HIDROXIPROGESTERONA	GENETICA	\$	220.00
TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	GENETICA	\$	220.00
CUANTIFICACION DE BIOTINIDASA	GENETICA	\$	170.00
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	GENETICA	\$	170.00
PRUEBA DE BEUTLER	GENETICA	\$	550.00
ACTIVIDAD DE BIOTINIDASA	GENETICA	\$	1,550.00
TAMIZ METABOLICO EN ORINA	GENETICA	\$	660.00
CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE	GENETICA	\$	4,400.00
DETERMINACION DE ACIDOS ORGANICOS EN ORINA	GENETICA	\$	7,150.00
PERFIL TIROIDEO	GENETICA	\$	700.00
CUANTIFICACION DE MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA	GENETICA	\$	10,900.00
SINDROME DE BLOOM/INTERCAMBIO DE CROMATIDAS HERMANAS	GENETICA	\$	3,300.00
ANEMIA DE FANCONI POR ABERRACIONES CROMOSOMICAS INDUCIDAS CON DEB (ANALISIS DE UN PACIENTE Y UN CONTROL)	GENETICA	\$	4,400.00
CARIOTIPO GTG EN SANGRE PERIFERICA	GENETICA	\$	4,000.00
CARIOTIPO *	GENETICA	\$	7,700.00
CARIOTIPO PARA DESORDENES HEMATOLOGICO (MEDULA OSEA)	GENETICA	\$	9,350.00
CARIOTIPO PARA DESORDENES HEMATOLOGICOS (SANGRE PERIFERICA)	GENETICA	\$	9,350.00
CARIOTIPO EN TEJIDO	GENETICA	\$	7,700.00
CONSULTA PRIVADA CON MEDICO ESPECIALISTA EN GENETICA	GENETICA	\$	1,000.00
CONSULTA HU CON MEDICO ESPECIALISTA EN GENETICA	GENETICA	\$	400.00
CARIOTIPO EN PAREJA	GENETICA	\$	7,000.00
CARIOTIPO EN TEJIDO DE MOLA	GENETICA	\$	7,700.00



CUANTIFICACIÓN DE GLUCOSAMINOGLUCANOS (GAG'S)	GENETICA	\$	4,400.00
CUANTIFICACIÓN DE LACTATO, PIRUVATO, 3 HIDROXIBUTIRATO Y ACETOACETATO	GENETICA	\$	7,100.00
TAMIZ 6 MARCADORES	GENETICA	\$	720.00
TAMIZ 7 MARCADORES	GENETICA	\$	820.00
ANEUPLOIDÍAS 13, 18, 21, X, Y	GENETICA	\$	7,700.00
ENFERMEDADES DE ATESORAMIENTO LISOSOMAL. IDENTIFICACIÓN DE PORTADORES	GENETICA	\$	5,500.00
FIBROSIS QUISTICA. MUTACIÓN PUNTUAL	GENETICA	\$	4,400.00
FIBROSIS QUISTICA. SECUENSACIÓN DEL GEN CFTR	GENETICA	\$	24,200.00
FIBROSIS QUISTICA. VARIANTE DELTA F508	GENETICA	\$	2,900.00
GALACTOSEMIA (ANÁLISIS DE VARIANTE GENÉTICA GALE)	GENETICA	\$	14,200.00
GALACTOSEMIA (ANÁLISIS DE VARIANTE GENÉTICA GALK)	GENETICA	\$	10,800.00
GALACTOSEMIA (ANÁLISIS DE VARIANTE GENÉTICA GALT)	GENETICA	\$	11,500.00
HEMOFILIA A	GENETICA	\$	6,100.00
MUTACIÓN PUNTUAL FAMILIAR CONOCIDA	GENETICA	\$	7,200.00
VARIANTE PUNTUAL EN EL FGFR3	GENETICA	\$	5,000.00
CONSULTA DE NUTRICION	GENETICA	\$	300.00
RESÚMEN CLÍNICO	GENETICA	\$	400.00
PERITAJE	GENETICA	\$	7,500.00
RATIFICACIÓN DE FIRMAS DEL PERSONAL MÉDICO	GENETICA	\$	1,200.00
RATIFICACIÓN DE FIRMAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO	GENETICA	\$	1,200.00
RESERVADO PARA PRUEBAS DE PATERNIDAD LEGALES	GENETICA	\$	1,000.00
GERIATRIA			
VALORACIÓN PRIMERA VEZ	GERIATRÍA	\$	400.00
CONSULTA SUBSECUENTE	GERIATRÍA	\$	350.00
CONSULTA NUTRICION	GERIATRÍA	\$	320.00
CONSULTA PSICOLOGIA	GERIATRIA	\$	320.00
TERAPIA NEUROPSICOLÓGICA	GERIATRIA	\$	320.00
TERAPIA CONDUCTUAL	GERIATRIA	\$	350.00
EVALUACION COGNITIVA	GERIATRÍA	\$	1,550.00
REPORTE EVALUACION COGNITIVA	GERIATRIA	\$	1,300.00
CARTA LEGAL	GERIATRÍA	\$	4,300.00
FIRMA DE RATIFICACIÓN	GERIATRÍA	\$	4,300.00
CONSULTA CLÍNICA DE MEMORIA	GERIATRÍA	\$	380.00
VALORACIÓN DE MEMORIA	GERIATRÍA	\$	550.00
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
17 ALFA HIDROXIPORGESTERONA PLASMÁTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	616.00
ACIDO CITRICO EN LIQUIDO SEMINAL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	429.00
ABLACION DE ENDOMETRIO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	6,446.00
AMEU	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	5,368.00
AMNIOCENTESIS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	5,522.00
AMNIOCENTESIS GENÉTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	2,761.00
AMNIOINFUSION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	8,255.50
APLICAR DIU	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	187.00
APLICACIÓN DE BOTOX EN VEJIGA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	5,830.00
ATENCION MEDICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	34,650.00
BIOPSIA POR COLPO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	539.00
BIOPSIA DE VELLOSIDADES	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	4,059.00
BIOPSIA ENDOMETRIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	539.00
BIOPSIA DE POLIPO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	539.00
BIOPSIA DE VULVA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	704.00
BIOPSIA EN QUIROFANO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	3,773.00
CAPACITACION ESPERMATICA E INSEMINACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,540.00
CIRUGIA DE MAMA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	7,848.50
CISTOSCOPIAS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	3,245.00
CITOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	308.00
CISTOMETRIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,320.00
CISTOPEXIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	9,394.00
CLAMYDIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	660.00
CLAMYDIA POR PCR	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	902.00

[Handwritten signatures and stamps]



CERCLAJE	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	11,572.00
COLOCACION DE T.V.T.	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	13,502.50
COLPOSCOPIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONIZACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	6,138.00
CONSULTA CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE EMERGENCIA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE EMERGENCIA DE OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE GENÉTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE GINECOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE U.B.R. PRIMERA VEZ	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	440.00
CONSULTA DE U.B.R. SUBSECUENTE	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
CONSULTA DE NUTRICION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	137.50
CORDOCENTESIS	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	6,600.00
CORTISOL PLASMATICO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	495.00
CRIOterapiA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	682.00
CRISTALOGRAFIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	231.00
CURACION DE GINECOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	368.50
CURACION DE OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	368.50
CURACION DE GINE-URO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	583.00
CURACION DE U.B.R.	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	368.50
DEHIDROEPIANDROSTERONA-SULFATO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	682.00
DENSITOMETRIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	418.00
DETECCION DE LA FLOR VAGINAL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	2,156.00
ESFINTEROTOMIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	737.00
DILATACION URETRAL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	3,685.00
ECOGRAFIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	528.00
ECOGRAFIA DE SEGUNDO NIVEL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,199.00
ELECTROCOAGULACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,072.50
ELECTROCOAGULACION EN QUIROFANO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	4,185.50
ESCISION DE QUISTE GLANDULA DE BARTHOLIN	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	7,210.50
ESPERMOGRAMA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	737.00
ESTRADIOL PLAMATICO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	566.50
ESTRIOL URINARIO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
EXUADO VAGINAL CON KOH Y SUERO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
EXUDADO PROSTATICO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	231.00
FRUCTUOSA EN LIQUIDO SEMINAL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE)	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	566.50
PIE CUANTITATIVO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	781.00
HEPATITIS B	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	451.00
HEPATITIS C	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	451.00
HIV O SIDA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	451.00
HIDROSALPINGO-LAPAROSCOPIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	13,508.00
HIDROTUBACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	6,446.00
HISTEROSCOPIA OPERATORIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	11,770.00
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA EN CONSULTORIO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	2,090.00
HISTEROSONOGRAFIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,001.00
LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	24,552.00
LAPAROSCOPIA E HISTEROSCOPIA OPERATORIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	28,237.00
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	16,885.00
LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	627.00
LEGRADO POR BIOPSIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	10,186.00
MIOMECTOMIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	9,207.00
MONITOREO DE OVULACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	616.00
PERFIL DE ANOVULACION	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	2,123.00
PERFIL DE INFERTILIDAD	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,507.00
PERFIL DE CLIMATERIO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,166.00
PERFIL METABOLICO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,727.00
PIE PRECOZ	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	654.50

[Handwritten signature and star]

[Handwritten signature and official stamp]



PREGNANDIOL URINARIO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	308.00
PROGESTERONA PLASMÁTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	550.00
QUISTECTOMIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	22,099.00
RADIOFRECUENCIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	4,141.50
SALPINGO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	12,738.00
PRL (PROLACTINA)	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	572.00
PRUEBA DE CAPACITACION ESPERMÁTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,188.00
PRUEBA DE KUSROK-MILLER	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
PRUEBA DE NO STRES (REGISTROS)	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	429.00
PRUEBA DE STRES	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,012.00
PRUEBA HIPOSMOTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	368.50
PRUEBA DE SUPRESION RAPIDA DE SUPRARRENA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,210.00
PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	407.00
PRUEBA POST-COITO (S.H.)	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	407.00
QUISTE DE GRANER	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,903.00
RESECCION DE CONDILOMA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	4,147.00
RESECCION DE LABIOS MENORES	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	7,518.50
RESUMEN CLINICO DE GINECOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
RESUMEN CLINICO DE OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
RESUMEN CLINICO DE U.B.R.	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	385.00
RETIRAR DIU	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	308.00
RETIRO DE PUNTOS DE GINECOLOGIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	170.50
RETIRO DE PUNTOS DE OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	170.50
RETIRO DE PUNTOS DE U.B.R.	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	170.50
RETIRO DE DIU EN QUIROFANO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	4,389.00
RETIRO DE IMPLANTE EN BRAZO	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	693.00
TOXOPLASMA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	462.00
TOMA DE GLUCOSA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	49.50
TSH	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	1,265.00
TESTOTESTERONA PLASMÁTICA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	539.00
VAGINOSCOPIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	3,685.00
RENTA DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	15,774.00
LAPAROSCOPIA OPERATORIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	19,943.00
ECOGRAFÍA GINECOLOGÍA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	550.00
VDRL	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$	308.00
HEMATOLOGÍA			
ÁCIDO ÚRICO	HEMATOLOGÍA	\$	88.00
AGLUTININAS EN FRÍO	HEMATOLOGÍA	\$	517.00
AGREGOMETRÍA PLAQUETARIA 4 AGONISTAS	HEMATOLOGÍA	\$	2,200.00
AGREGOMETRÍA PLAQUETARIA ACIDO ARAQUIDÓNICO	HEMATOLOGÍA	\$	935.00
AGREGOMETRÍA PLAQUETARIA,ADP	HEMATOLOGÍA	\$	462.00
AGREGOMETRÍA PLAQUETARIA,COLÁGENO	HEMATOLOGÍA	\$	462.00
AGREGOMETRÍA PLAQUETARIA,RISTOCETINA	HEMATOLOGÍA	\$	693.00
ALBÚMINA	HEMATOLOGÍA	\$	88.00
AMILASA	HEMATOLOGÍA	\$	220.00
ANTICOAGULANTE LÚPICO CONFIRMATORIO	HEMATOLOGIA	\$	715.00
ANTICOAGULANTES NATURALES:PROTEÍNA C, PROTEÍNA S TOTAL, ANTITROMBINA III	HEMATOLOGIA	\$	3,465.00
ANTICUERPOS ANTI AG "S" HEPATITIS B	HEMATOLOGIA	\$	572.00
ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS	HEMATOLOGIA	\$	165.00
ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	HEMATOLOGIA	\$	495.00
ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM	HEMATOLOGÍA	\$	330.00
ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZII (CHAGAS)	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
ANTICUERPOS ANTI VIH	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
ANTICUERPOS ANTI-CITOMEGALOVIRUS IGG	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
ANTICUERPOS ANTI-CITOMEGALOVIRUS IGM	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
ANTITROMBINA III	HEMATOLOGÍA	\$	858.00
APLICACIÓN DE MEDICAMENTO IM	HEMATOLOGÍA	\$	220.00
ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA CON INTERPRETACION	HEMATOLOGÍA	\$	2,860.00
BCR/ABL T(9;22)	HEMATOLOGÍA	\$	4,950.00

[Firma manuscrita]



BCR/ABL T(9;22) CUANTITATIVO P190(MBCR)	HEMATOLOGÍA	\$	5,170.00
BCR/ABL T(9;22) CUANTITATIVO P210(MBCR)	HEMATOLOGÍA	\$	6,380.00
BICARBONATO	HEMATOLOGÍA	\$	220.00
BILIRRUBINA DIRECTA	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
BILIRRUBINA INDIRECTA	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
BILIRRUBINA TOTAL	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
BIOMETRIA HEMATICA	HEMATOLOGÍA	\$	165.00
CALCIO	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
CAPACIDAD NO SATURADA DE FIJACIÓN DE HIERRO (UIBC)	HEMATOLOGÍA	\$	253.00
CD133, DETERMINACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	2,750.00
CD34, DETERMINACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	2,750.00
CICLOSPORINA NIVELES	HEMATOLOGÍA	\$	1,540.00
CITOMEGALOVIRUS ANTIGENEMIA (PP65)	HEMATOLOGÍA	\$	1,298.00
CLORO	HEMATOLOGÍA	\$	110.00
COLESTEROL HDL	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
COLESTEROL LDL	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
COLESTEROL TOTAL	HEMATOLOGÍA	\$	110.00
COLESTEROL VLDL	HEMATOLOGÍA	\$	330.00
CONSULTA DE HEMATOLOGIA	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
COOMBS DIRECTO	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
COOMBS INDIRECTO	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
CREATININASA (CK)	HEMATOLOGÍA	\$	253.00
CREATININA	HEMATOLOGÍA	\$	121.00
CRIOPRESERVACIÓN CELULAR/1 AÑO DE ALMACENAMIENTO, NIVELES DE CD34, BH,CULTIVO MICROBIOLÓGICO	HEMATOLOGÍA	\$	21,450.00
CROMOSOMAS "X" "Y"	HEMATOLOGÍA	\$	4,950.00
DESHIDROGENASA LÁCTICA D.H.L	HEMATOLOGÍA	\$	154.00
DÍMERO "D" CUANTITATIVO	HEMATOLOGÍA	\$	715.00
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	HEMATOLOGÍA	\$	577.50
ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	HEMATOLOGÍA	\$	660.00
ELECTROLITOS SÉRICOS (CLORO, SODIO, POTASIO, BICARBONATO)	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
ENFERMEDAD CELÍACA (DQ2,DQ8) GENOTIPIFICACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	6,490.00
ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL (LCR)	HEMATOLOGÍA	\$	4,510.00
ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL (MÉDULA ÓSEA)	HEMATOLOGÍA	\$	6,050.00
ESTUDIO CARIOTIPO ONCOLÓGICO	HEMATOLOGÍA	\$	8,800.00
FACTOR II (MUTACIÓN 20210 G/A GEN DE LA PROTROMBINA)	HEMATOLOGÍA	\$	3,850.00
FACTOR II PLASMÁTICO	HEMATOLOGÍA	\$	693.00
FACTOR IX PLASMÁTICO	HEMATOLOGÍA	\$	693.00
FACTOR V	HEMATOLOGÍA	\$	748.00
FACTOR V MUTACION LEIDEN	HEMATOLOGÍA	\$	3,630.00
FACTOR VII PLASMÁTICO	HEMATOLOGÍA	\$	935.00
FACTOR VIII PLASMÁTICO	HEMATOLOGÍA	\$	935.00
FACTOR VON WILLEBRAND	HEMATOLOGÍA	\$	1,650.00
FACTOR X PLASMÁTICO ACTIVIDAD	HEMATOLOGÍA	\$	880.00
FACTOR XI PLASMÁTICO ACTIVIDAD	HEMATOLOGÍA	\$	880.00
FACTOR XII PLASMÁTICO ACTIVIDAD	HEMATOLOGÍA	\$	1,265.00
FACTOR XIII PLASMÁTICO ACTIVIDAD	HEMATOLOGÍA	\$	715.00
FIBRINÓGENO ACTIVIDAD (CLAUSS)	HEMATOLOGÍA	\$	352.00
FIBRINÓGENO PARFENJEV	HEMATOLOGÍA	\$	352.00
FLT3 Y VARIANTE IDT (PRONÓSTICO DE LMA)	HEMATOLOGÍA	\$	4,290.00
FOSFATASA ALCALINA	HEMATOLOGÍA	\$	176.00
FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	HEMATOLOGÍA	\$	682.00
FÓSFORO	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
FRAGILIDAD OSMÓTICA DE LOS ERITROCITOS	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA INTERPRETACIÓN Y BH	HEMATOLOGÍA	\$	495.00
GAMAGLUTAMIL TRASPEPTIDASA G.G.T	HEMATOLOGÍA	\$	418.00
GLOBULINAS	HEMATOLOGÍA	\$	77.00
GLUCOSA	HEMATOLOGÍA	\$	132.00
GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA BREWER	HEMATOLOGÍA	\$	533.50
GRUPO SANGUÍNEO ABO Y RH	HEMATOLOGÍA	\$	165.00

Handwritten signatures and a circular official stamp of the Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González".



HAM / FRAGILIDAD ÁCIDA DE LOS ERITROCITOS	HEMATOLOGÍA	\$	506.00
HEMOCROMATOSIS (MUTACIONES C282Y Y H63D)	HEMATOLOGÍA	\$	4,400.00
HEMOGLOBINA FETAL (ELECTROFORESIS)	HEMATOLOGÍA	\$	605.00
HEMOGLOBINA FETAL (KLEIHAUER)	HEMATOLOGÍA	\$	462.00
HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
HEMOSIDERINA EN SANGRE /MÉDULA ÓSEA	HEMATOLOGÍA	\$	660.00
HEMOSIDERINA ORINA	HEMATOLOGÍA	\$	693.00
HIERRO SÉRICO	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
HLA ANTICUERPO ESPECÍFICOS ANTI-HLA DSA	HEMATOLOGÍA	\$	6,050.00
HLA ANTICUERPOS PRA (PANEL REACTIVO DE ANTICUERPOS)TRASPLANTE DE ÓRGANOS, VER PANEL COMPLETO	HEMATOLOGÍA	\$	6,050.00
HLA B27	HEMATOLOGÍA	\$	2,893.00
HLA CLASE I (A, B, C) MEDIANA RESOLUCIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	6,380.00
HLA CLASE II (DR Y DQ) MEDIANA RESOLUCIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	6,380.00
HLA CLASE II / ALTA RESOLUCIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	10,230.00
HOMOCISTEÍNA	HEMATOLOGÍA	\$	902.00
HPN(HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA) CD14/CD15/CD24/CD45/CD59/CD64/CD235A /FLAER ERITROCITOS Y LEUCOCITOS	HEMATOLOGÍA	\$	4,400.00
IDENTIFICACIÓN DE INDIVIDUOS O DE MUESTRAS	HEMATOLOGÍA		SOLICITAR INFORMACIÓN
IDENTIFICACIÓN DE SEXO	HEMATOLOGÍA	\$	2,200.00
INDUCCIÓN DE DREPANOCITOSIS	HEMATOLOGÍA	\$	506.00
INHIBIDOR DEL FACTOR IX	HEMATOLOGÍA	\$	7,150.00
INHIBIDOR DEL FACTOR VIII	HEMATOLOGÍA	\$	7,150.00
INMUNO-ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS, CUANTIFICACIÓN DE IGA, IGM, IGG, PROTEÍNAS TOTALES E INMUNOFIJACIÓN)	HEMATOLOGÍA	\$	3,575.00
LINFOCITOS T CD4/CD8	HEMATOLOGÍA	\$	1,210.00
LINFOCITOS T, B SUBPOBLACIONES Y NK	HEMATOLOGÍA	\$	2,310.00
LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (CITOCENTRIFUGADO)	HEMATOLOGÍA	\$	352.00
MAGNESIO	HEMATOLOGÍA	\$	275.00
METAHEMOGLOBINA	HEMATOLOGÍA	\$	990.00
MICROGLOBULINA (BETA-2 MICROGLOBULINA)	HEMATOLOGÍA	\$	528.00
MIELOPEROXIDASA	HEMATOLOGÍA	\$	418.00
MUTACIÓN MTHFR (POLIMORFISMOS A1298C Y C677T)	HEMATOLOGÍA	\$	6,270.00
NITRÓGENO UREICO	HEMATOLOGÍA	\$	82.50
PANEL DE COMPATIBILIDAD PARA TRASPLANTE DE ÓRGANO (PRA, HLA A,B,DR DONADOR/ RECEPTOR, PRUEBA CRUZADA CITOTÓXICA)	HEMATOLOGÍA	\$	18,150.00
PANEL DE HEMOFILIA FACTORES VIII, IX, XI PLASMÁTICOS, TP Y TTP	HEMATOLOGÍA	\$	2,200.00
PANEL DE LEUCEMIA AGUDA CLASIFICACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	6,600.00
PANEL DE RIESGO TROMBÓTICO FACTOR II, FACTOR V Y MTHFR (677C/T Y 1298A/C)	HEMATOLOGÍA	\$	8,030.00
PANEL LINFOPROLIFERATIVO CRÓNICO Y LINFOMA NO HODGKIN	HEMATOLOGÍA	\$	6,050.00
PANEL MIELOMA MÚLTIPLE	HEMATOLOGÍA	\$	4,400.00
PANEL MOLECULAR DE TRASLOCACIONES ASOCIADAS A LEUCEMIA 28 GENES TRANSCRIPTOS (LMC, LLA, LMA, LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA)	HEMATOLOGÍA	\$	18,700.00
PANEL SÍNDROME MIELODISPLÁSICO	HEMATOLOGÍA	\$	6,600.00
PERFIL VON WILLEBRAND (FACT.VIII, VON WILLEBRAND AG, TP,TTP, TS)	HEMATOLOGÍA	\$	2,860.00
PERFIL BIOQUÍMICO I (GLUCOSA, BUN, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, BILIRRUBINAS TOTAL, PROTEÍNA TOTAL, ALBUMINA, DHL, TGO,TGP, F, ALCALINA, COLESTEROL TOTAL)	HEMATOLOGÍA	\$	715.00
PERFIL BIOQUÍMICO II (GLUCOSA, BUN, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, BILIRRUBINAS (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), PROTEÍNA TOTAL, ALBUMINA, GLOBULINA, R/AG, DHL, TGO,TGP, ALCALINA, CA, FÓSFORO, MG, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS)	HEMATOLOGÍA	\$	852.50
PERFIL BIOQUÍMICO III (GLUCOSA, BUN, UREA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, BILIRRUBINAS (TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA), PROTEÍNA. TOTAL, ALBUMINA, GLOBULINAS, R/AG, DHL, TGO,TGP, GGT, F, ALCALINA, CA, FÓSFORO, MG, SODIO, POTASIO, CLORO, AMILASA, HIERRO , COLESTEROL(TOTAL, HDL, VLDL, LDL) TRIGLICÉRIDOS, ÍNDICE ATEROGÉNICO	HEMATOLOGÍA	\$	1,100.00
PERFIL DE ANEMIAS HEMOLÍTICAS (BH, COOMBS DIRECTO, RETICULOCITOS, FRAGILIDAD ÁCIDA, HAM, FRAGILIDAD OSMÓTICA, GLUCOSA 6-FOSTATO BREWER, ELECTROFORESIS HB)	HEMATOLOGÍA	\$	3,300.00





PERFIL DE DONADOR BÁSICO (HIV, HBAG"S", HCV, CHAGAS, SÍFILIS, BRUCELLA, GRUPO ABO Y RH, BH)	HEMATOLOGÍA	\$	1,650.00
PERFIL DE DONADOR TRASPLANTE (HIV, HBAG"S", HCV, CHAGAS, SÍFILIS, BRUCELLA, GRUPO ABO Y RH, CMV IGM, CMV IGG)	HEMATOLOGÍA	\$	2,530.00
PERFIL DE RIESGO TROMBÓTICO I (PROTEÍNA "C", PROTEÍNA "S", ATIII, RPC)	HEMATOLOGÍA	\$	6,050.00
PERFIL DE RIESGO TROMBÓTICO II (PROTEÍNA "C", PROTEÍNA "S", ATIII, RPC, A. LÚPICO CONFIRMATORIO, HOMOCISTEÍNA, FIBRINÓGENO)	HEMATOLOGÍA	\$	7,150.00
PERFIL DE RIESGO TROMBÓTICO III (ANTICOAGULANTE LÚPICO, ANTICARDIOLIPINAS IGG, IGM, PROTEÍNA C ACTIVADA, PROTEÍNA S ACTIVADA, ATIII, RESISTENCIA PROTEÍNA C ACTIVADA, Dímero "D", HOMOCISTEÍNA, FIBRINÓGENO)	HEMATOLOGÍA	\$	9,020.00
PERFIL LÍPIDOS (COLESTEROL TOTAL, HDL, VLDL, LDL, TRIGLICÉRIDOS, ÍNDICE ATEROGÉNICO)	HEMATOLOGÍA	\$	385.00
PLAQUETAS PEGAJOSA SÍNDROME	HEMATOLOGÍA	\$	1,430.00
PLAQUETOAFÉRESIS CON PERFIL DE DONACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	8,910.00
PLAQUETOAFÉRESIS SIN PERFIL DE DONACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	7,480.00
PLASMAFÉRESIS (NO INCLUYE SOLUCIONES DE REPLAZO)	HEMATOLOGÍA	\$	11,000.00
PML-RARA T(15;17)	HEMATOLOGÍA	\$	4,400.00
PML-RARA T(15;17) CUALITATIVO	HEMATOLOGÍA	\$	4,620.00
PML-RARA T(15;17) CUANTITATIVO PCR	HEMATOLOGÍA	\$	6,600.00
POTASIO	HEMATOLOGÍA	\$	121.00
PROTEÍNA "C" DE LA COAGULACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	2,200.00
PROTEÍNA "S" TOTAL DE LA COAGULACIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	1,210.00
PROTEÍNAS TOTALES	HEMATOLOGÍA	\$	132.00
PRUEBAS CRUZADAS CITOTÓXICAS O DE LINFOCITOTOXICIDAD	HEMATOLOGÍA	\$	4,400.00
PRUEBAS CRUZADAS PRE-TRASFUSIONALES	HEMATOLOGÍA	\$	550.00
QUIMERISMO PCR (SEGUIMIENTO DE INJERTO DE TRASPLANTE)	HEMATOLOGÍA	\$	7,150.00
QUIMIOTERAPIA DE INFUSION S/MEDICAMENTO	HEMATOLOGÍA	\$	605.00
RECOLECCIÓN DE CÉLULAS HEMATOPROGENITORAS, INCLUYE CUANTIFICACIÓN CD34 Y BH.	HEMATOLOGÍA	\$	19,800.00
RESISTENCIA A LA PROTEÍNA "C" ACTIVADA	HEMATOLOGÍA	\$	2,420.00
RETICULOCITOS	HEMATOLOGÍA	\$	176.00
SANGRÍA TERAPÉUTICA	HEMATOLOGÍA	\$	935.00
SIROLIMUS NIVELES	HEMATOLOGÍA	\$	1,925.00
SODIO	HEMATOLOGÍA	\$	121.00
TACROLIMUS NIVELES	HEMATOLOGÍA	\$	1,430.00
TIEMPO DE PROTROMBINA CON DILUCIÓN	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
TIEMPO DE PROTROMBINA CORREGIDO	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
TIEMPO DE PROTROMBINA DIFERENCIAL	HEMATOLOGÍA	\$	935.00
TIEMPO DE PROTROMBINA E INR CONTROL DE ANTICOAGULANTES	HEMATOLOGÍA	\$	231.00
TIEMPO DE SANGRADO "DUKE"	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
TIEMPO DE TROMBINA	HEMATOLOGÍA	\$	220.00
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	HEMATOLOGÍA	\$	253.00
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO CORREGIDO	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO DILUIDO	HEMATOLOGÍA	\$	440.00
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (AST/TGO)	HEMATOLOGÍA	\$	126.50
TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRUVICA (ALT/TGP)	HEMATOLOGÍA	\$	126.50
TRIGLICÉRIDOS	HEMATOLOGÍA	\$	170.50
UREA	HEMATOLOGÍA	\$	66.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	HEMATOLOGÍA	\$	143.00
HOSPITALIZACIÓN			
CUIDADOS INTENSIVOS DERECHO DE CAMA DIARIO	HOSPITALIZACIÓN	\$	5,796.95
PENSIONISTAS DERECHO DE CAMA DIARIO (1 C)	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,728.69
PENSIONISTAS DERECHO DE CAMA DIARIO (2 C)	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,486.14
PENSIONISTAS DERECHO DE CAMA DIARIO (3 C)	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,001.04
PENSIONISTAS DERECHO DE CAMA DIARIO (4 C)	HOSPITALIZACIÓN	\$	1,722.11
PENSIONISTAS DERECHO DE CAMA DIARIO (DIF. DE CUARTO)	HOSPITALIZACIÓN	\$	885.31
SALA GENERAL DERECHO DE CAMA DIARIO	HOSPITALIZACIÓN	\$	1,273.39
PENSIONISTAS DERECHO DE CUNA DIARIO (1)	HOSPITALIZACIÓN	\$	745.84
RECUPERACION TRANSITORIOS DERECHO DE CAMA	HOSPITALIZACIÓN	\$	988.39
PARTICULAR SALA Y TRAT. HOSPITALIZACION PSIQ.	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,461.89





SALA DE URGENCIAS ADULTO	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,425.50
DEPOSITO DERECHO DE PENSIONISTAS	HOSPITALIZACIÓN	\$	22,891.87
DEPOSITO DERECHO MATER. PENSS.	HOSPITALIZACIÓN	\$	11,445.94
DEPOSITO DERECHO DE PENSIONISTAS UANL (DIF CUARTO)	HOSPITALIZACIÓN	\$	6,936.93
QUIROFANO (USO POR MEDIA HORA)	HOSPITALIZACIÓN	\$	1,479.56
SALA USO DE LABOR (USO POR MEDIA HORA)	HOSPITALIZACIÓN	\$	994.46
SALA URGENCIAS PEDIATRIA	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,425.50
CONSULTA EN PENSIONISTAS (URGENCIAS)	HOSPITALIZACIÓN	\$	582.12
CONSULTA DE URGENCIAS DE ESPECIALIDAD	HOSPITALIZACIÓN	\$	582.12
ADMISION	HOSPITALIZACIÓN	\$	388.08
CONSULTA DE URGENCIAS PSIQUIATRIA	HOSPITALIZACIÓN	\$	388.08
PROCEDIMIENTO HEMODIALISIS I (PAC. SALA GENERAL)	HOSPITALIZACIÓN	\$	1,273.39
PROCEDIMIENTO HEMODIALISIS II (PAC. SUBROG. Y JUR.)	HOSPITALIZACIÓN	\$	2,486.14
INMUNOLOGÍA			
PANEL VIRAL COMPLETO	INMUNOLOGÍA	\$	2,050.00
HEPATITIS B ANTIGENO	INMUNOLOGÍA	\$	700.00
HEPATITIS B ANTICUERPO (CORE)	INMUNOLOGÍA	\$	720.00
HEPATITIS C ANTIGENO-ANTICUERPO	INMUNOLOGÍA	\$	730.00
VIH1 Y VIH2 ANTIGENO-ANTICUERPO	INMUNOLOGÍA	\$	700.00
VDRL SIFILIS	INMUNOLOGÍA	\$	170.00
WESTERN BLOT CONFIRMATORIO VIH	INMUNOLOGÍA	\$	2,500.00
INMUNOGLOBULINA A	INMUNOLOGÍA	\$	470.00
INMUNOGLOBULINA E	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
INMUNOGLOBULINA G	INMUNOLOGÍA	\$	470.00
INMUNOGLOBULINA M	INMUNOLOGÍA	\$	470.00
TORCH COMPLETO	INMUNOLOGÍA	\$	2,860.00
TOXOPLASMA IgG	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
TOXOPLASMA IgM	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
RUBEOLA IgG	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
RUBEOLA IgM	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
CITOMEGALOVIRUS IgG	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
CITOMEGALOVIRUS IgM	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
HERPES SIMPLE 1 IgG	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
HERPES SIMPLE 1 IgM	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
HERPES SIMPLE 2 IgG	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
HERPES SIMPLE 2 IgM	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
COMPLEMENTO C3	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
COMPLEMENTO C4	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
CH50	INMUNOLOGÍA	\$	660.00
FAGOCITOSIS	INMUNOLOGÍA	\$	1,600.00
QUIMIOTAXIS	INMUNOLOGÍA	\$	1,900.00
MUERTE INTRACELULAR	INMUNOLOGÍA	\$	1,650.00
P-ANCA C-ANCA	INMUNOLOGÍA	\$	1,100.00
ANTI-CENTROMERO	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
ANTICUERPOS ANTI DNA	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	INMUNOLOGÍA	\$	710.00
MITOCONDRIALES	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
MUSCULO LISO	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
CELULAS LE	INMUNOLOGÍA	\$	490.00
ANTI-CARDIOLIPINAS IgG/IgM	INMUNOLOGÍA	\$	870.00
CRIOGLOBULINAS	INMUNOLOGÍA	\$	380.00
FACTOR REUMATOIDE LATEX	INMUNOLOGÍA	\$	200.00
PROTEINA C REACTIVA	INMUNOLOGÍA	\$	200.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	INMUNOLOGÍA	\$	165.00
ANTIESTREPTOLISINA O	INMUNOLOGÍA	\$	230.00
PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	INMUNOLOGÍA	\$	870.00
SSB-LA	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
RNP	INMUNOLOGÍA	\$	580.00
SSA-RO	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
ESCLERODERMA 70 SCL70	INMUNOLOGÍA	\$	600.00
ANTI SMITH-SM	INMUNOLOGÍA	\$	620.00
ANTI CISTICERCO IgG e IgM	INMUNOLOGÍA	\$	860.00
ANTICUERPOS HETEROFILOS PAUL BUNNEL	INMUNOLOGÍA	\$	540.00





PROTEINAS DE BENCE JONES	INMUNOLOGÍA	\$	750.00
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	INMUNOLOGÍA	\$	200.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	INMUNOLOGÍA	\$	150.00
REACCIONES FEBRILES	INMUNOLOGÍA	\$	250.00
NBT PRUEBA DE FORMAZAN	INMUNOLOGÍA	\$	1,100.00
TUBERCULOSIS IgG/IgM	INMUNOLOGÍA	\$	870.00
ANTICUERPOS ANTI-NOCARDIA BRASILIENSIS	INMUNOLOGÍA	\$	1,000.00
MOG AB W/RFL TITER,S	INMUNOLOGÍA	\$	6,000.00
MOG AB TITER, SERUM	INMUNOLOGÍA	\$	15,000.00
COCCIDIODINA	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
CANDIDINA	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
TUBERCULINA	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
CA 15-3	INMUNOLOGÍA	\$	600.00
CA 125	INMUNOLOGÍA	\$	500.00
CA 19-9	INMUNOLOGÍA	\$	650.00
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	INMUNOLOGÍA	\$	520.00
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	INMUNOLOGÍA	\$	600.00
HLA-B27	INMUNOLOGÍA	\$	1,600.00
CARGA VIRAL VIH	INMUNOLOGÍA	\$	2,970.00
INHIBIDOR DE ESTERASA C1	INMUNOLOGÍA	\$	1,760.00
SUBCLASE DE INMUNOGLOBULINA G	INMUNOLOGÍA	\$	3,000.00
SUBCLASE DE INMUNOGLOBULINA A	INMUNOLOGÍA	\$	2,700.00
LINFOCITOS CD4/CD8	INMUNOLOGÍA	\$	1,100.00
SUBPOBLACION TOTAL DE LINFOCITOS	INMUNOLOGÍA	\$	1,980.00
BETA 2 GLICOPROTEINA (IgG, IgA, IgM e IgE)	INMUNOLOGÍA	\$	2,400.00
BIOMETRIA HEMATICA	INMUNOLOGÍA	\$	200.00
DFS70	INMUNOLOGÍA	\$	660.00
ELECTROLITOS SERICOS	INMUNOLOGÍA	\$	380.00
FACTOR REUMATOIDE ISOTIPOS (IgA, IgG, IgM)	INMUNOLOGÍA	\$	880.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	INMUNOLOGÍA	\$	1,100.00
ANTIJO-1	INMUNOLOGÍA	\$	1,650.00
ANTI MI-2	INMUNOLOGÍA	\$	1,760.00
PERFIL BIOQUIMICO COMPLETO	INMUNOLOGÍA	\$	880.00
PERFIL DE LIPIDOS	INMUNOLOGÍA	\$	600.00
PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA	INMUNOLOGÍA	\$	550.00
PROTEINASA 3	INMUNOLOGÍA	\$	1,320.00
QUIMICA SANGUINEA	INMUNOLOGÍA	\$	440.00
QUANTIFERON T-SPOT/GOLD	INMUNOLOGÍA	\$	2,200.00
VITAMINA D	INMUNOLOGÍA	\$	1,760.00
TREPONEMA	INMUNOLOGÍA	\$	1,540.00
	INFECTOLOGÍA		
Panel respiratorio completo (Adenovirus, Coronavirus 229E, HKU1, NL63 y OC43, Metapneumovirus humano, Influenza A H1, H3, H1-2009, Influenza B, Parainfluenza tipo 1, 2, 3 y 4, Rinovirus humano/ enterovirus, Virus sincitial respiratorio, SARS-CoV-2, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis Chlamydia pneumoniae y Mycoplasma pneumoniae)	INFECTOLOGÍA	\$	6,600.00
Panel respiratorio viral (Virus de influenza tipo A H1, H3 y H1pdm09 y tipo B, Virus Sincitial Respiratorio tipo A y tipo B)	INFECTOLOGÍA	\$	2,970.00
Panel respiratorio bacteriano (Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Streptococcus pneumoniae y Haemophilus influenzae)	INFECTOLOGÍA	\$	2,970.00
Panel gastrointestinal (Campylobacter jejuni/C. coli/C. upsaliensis, Clostridioides difficile toxina A/B, Plesiomonas shigelloides, Salmonella, Vibrio parahaemolyticus/V. vulnificus/V. cholerae, Yersinia enterocolitica, Escherichia coli enteroagregativa (EAEC), E. coli enteropatogénica (EPEC), E. coli enterotoxigénica (ETEC) lt/st, E. coli productora de toxinas tipo Shiga (STEC) stx1/stx2 y serogrupo E. coli O157, E. coli/Shigella enteroinvasiva (EIEC), Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia, Adenovirus F40/41, Astrovirus, Norovirus I/II, Rotavirus A y Sapovirus)	INFECTOLOGÍA	\$	6,600.00
Panel de meningitis/encefalitis (E. coli K1, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Citomegalovirus, Enterovirus, Virus herpes simple 1, 2 y 6, Parechovirus humano, Virus varicela zóster, Cryptococcus neoformans/gattii)	INFECTOLOGÍA	\$	6,600.00
Arbovirus: Dengue, Zika y Chikungunya	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
Citomegalovirus, CMV (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
Epstein-Barr (VEB) (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
Herpes Simple 1/2 y Varicela Zóster	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00

[Handwritten signatures and stamps]



Herpes Simple 1 (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	4,400.00
Poliomavirus BK (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
Poliomavirus JC (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
SARS-CoV-2	INFECTOLOGÍA	\$	1,650.00
Virus de inmunodeficiencia humana, VIH (Carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	2,970.00
Varicela Zóster (carga viral)	INFECTOLOGÍA	\$	4,400.00
<i>Clostridioides [Clostridium] difficile</i>	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> / resistencia a rifampicina	INFECTOLOGÍA	\$	3,630.00
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> / Micobacterias atípicas	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> MDR y XDR (resistencia a isoniazida, rifampicina, fluoroquinolonas y aminoglucósidos)	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
<i>Coccidioides immitis</i>	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
<i>Pneumocystis jirovecii</i>	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
<i>Toxoplasma gondii</i>	INFECTOLOGÍA	\$	2,750.00
Cultivo bacteriológico aerobio (con tinción de Gram)	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Cultivo bacteriológico anaerobio (con tinción de Gram)	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Cultivo de hongos (con KOH)	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Cultivo de micobacterias (con tinción Ziehl Neelsen/BAAR)	INFECTOLOGÍA	\$	880.00
Hemocultivo	INFECTOLOGÍA	\$	880.00
Identificación de cepa bacteriana	INFECTOLOGÍA	\$	110.00
Identificación de cepa de micobacteria	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Pruebas de susceptibilidad para bacterias (panel de susceptibilidad completo o un solo antibiótico)	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Pruebas de susceptibilidad para levaduras	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Pruebas de susceptibilidad para micobacterias	INFECTOLOGÍA	\$	1,100.00
Tinción de Ziehl Neelsen (BAAR seriado)	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Tinta china	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Tinción de Kinyoun	INFECTOLOGÍA	\$	550.00
Anticuerpos heterofilos	INFECTOLOGÍA	\$	330.00
Anticuerpos de hepatitis C (HCV) (prueba rápida)	INFECTOLOGÍA	\$	330.00
Antígeno en heces <i>Helicobacter pylori</i>	INFECTOLOGÍA	\$	330.00
Antígeno <i>Cryptococcus neoformans</i>	INFECTOLOGÍA	\$	440.00
Citomegalovirus IgG	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
Citomegalovirus IgM	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
GDH y toxinas A y B de <i>Clostridium difficile</i>	INFECTOLOGÍA	\$	330.00
Niveles de vancomicina	INFECTOLOGÍA	\$	990.00
Procalcitonina	INFECTOLOGÍA	\$	990.00
PPD	INFECTOLOGÍA	\$	770.00
SARS CoV-2 antígeno	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
SARS-CoV-2 IgG	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
SARS-CoV-2 IgM	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
SARS-CoV-2 IgM + IgG Combo	INFECTOLOGÍA	\$	1,100.00
Sangre oculta en heces (FIT)	INFECTOLOGÍA	\$	110.00
<i>Toxoplasma</i> IgG	INFECTOLOGÍA	\$	660.00
MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN			
CONSULTA GENERAL CON RESIDENTE	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	209.00
CONSULTA CON MAESTRO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	1,056.00
EJERCICIO TERAPIA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
EJERCICIO DE WILLIAMS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	60.50
EJERCICIO DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
EJERCICIO DE BICICLETA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	60.50
EJERCICIO DE UN MIEMBRO INFERIOR	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	55.00
ESTIMULOS ELECTRICOS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
HIELO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	49.50
MARCHA DE PARALELAS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	49.50
MASAJE CORPORAL (MAS DE TRES AREAS)	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	181.50
MASAJE POR AREAS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
RAYOS INFRARROJOS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	60.50
RUTINA DE HEMIPLEJICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	181.50
REEDUCACION FACIAL	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00





ULTRASONIDO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
PARAFINA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
LASER	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
TERAPIA INTERFERENCIAL	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	181.50
DIATERMIA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	181.50
TRACCION CERVICAL - LUMBAR	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	110.00
ELECTROCARDIOGRAMAS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	606.10
ERGOMETRIA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	3,212.00
EJ. DOSIFICACION EN OBESIDAD	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	146.30
EJ. DOSIFICACION EN HIPERTENSION ARTERIAL	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	181.50
RADIOFRECUENCIA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	330.00
TERAPIA SIS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	385.00
CONSULTA NUTRICION 1° VEZ	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	335.50
CONSULTA NUTRICION SUBSECUENTE	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	220.00
CONSULTA NUTRICION UNIDAD DE HIGADO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	404.80
VISCOSUPLEMENTACION (SIN PRODUCTO)	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	1,705.00
APLICACIÓN DE XILOCAINA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	187.00
IMBODY (ANTROPOMETRIA)	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	462.00
PLATAFORMA VIBRATORIA POR SESION	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	150.70
CONSULTA A DOMICILIO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	2,062.50
CONSULTA Y CONSTANCIA VEHICULAR	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	1,640.10
ELIPTICA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
SOLO BICICLETA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	99.00
REHABILITACION CARDIOVASCULAR	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	198.00
CRYOTERAPIA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	902.00
FUERZA ISOCINETICA EVALUACION	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	649.00
ACIDO URICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	127.60
AELO (ANTIESTREPTOLISINAS)	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	202.40
ANTIGENO PROSTATICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	770.00
BIOMETRIA HEMATICA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	198.00
CULTIVOS Y EXUDADO FARINGEO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	484.00
COLESTEROL	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	156.20
COPROPARASITOSCOPICO UNICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	104.50
COPROPARASITOSCOPICO SERIADO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	220.00
CPK	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	451.00
DEPURACION DE CREATININA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	508.20
FACTOR REUMATOIDEOD	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	133.10
GENÉRAL DE ORINA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
GLUCOSA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
GRUPO Y Rh	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	173.80
HIV	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	543.40
HGC SU-U-BETA (PBA. DE EMBARAZO EN SANGRE)	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	566.50
PERFIL BIOQUIMICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	762.30
PERFIL HEPATICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	543.40
PERFIL REUMATICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	693.00
PERFIL DE LIPIDOS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	671.00
PERFIL TIROIDEO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	924.00
PROTEINA C REACTIVA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	184.80
PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	283.80
QUIMICA SANGUINEA	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	283.80
QUIMICA SANGUINEA C/COL. Y AC. URICO	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	485.10
REACCIONES FEBRILES	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	231.00
VDRL	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	121.00
TP / TTP	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	346.50
ELECTROLITOS SERICOS	MEDICINA DEL DEPORTE Y REHABILITACIÓN	\$	254.10
MEDICINA INTERNA			
CONSULTA	MEDICINA INTERNA	\$	250.00
MEDICINA INTERNA (CLÍNICA DE ESPECIALIDADES)			
NEUMOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	\$	275.00

[Handwritten signature]



NEFROLOGÍA	MEDICINA INTERNA	\$	275.00
INFECTOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	\$	275.00
REUMATOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	\$	275.00
INFILTRACION Y ASPIRACION CON AGUJA FINA	MEDICINA INTERNA	\$	275.00
MEDICINA FAMILIAR			
CONSULTA 1 MEDICINA FAMILIAR	MEDICINA FAMILIAR	\$	300.00
CONSULTA 26 MEDICINA FAMILIAR	MEDICINA FAMILIAR	\$	300.00
MEDICINA NUCLEAR			
GAM. OSEO	MEDICINA NUCLEAR	\$	5,300.00
GAM. OSEO 3 FASES	MEDICINA NUCLEAR	\$	5,800.00
GAM. CORPORAL C/ UBI	MEDICINA NUCLEAR	\$	8,800.00
GAMMAGRAMA TIROIDEO CON I-131 O TC99	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,700.00
RASTREO CON I-131	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,400.00
GAM. HEPATICO	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,200.00
GAM. PULMONAR PERFUSORIO	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,200.00
GAM. PULMONAR VENT-PERFUSORIO	MEDICINA NUCLEAR	\$	8,600.00
GAM. RENAL DTPA	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,100.00
GAM. RENAL DMSA	MEDICINA NUCLEAR	\$	6,600.00
GAM. RENAL C/CAPTOPRIL	MEDICINA NUCLEAR	\$	5,940.00
GAM. RENAL RENAL C/MAG3	MEDICINA NUCLEAR	\$	6,600.00
GAM. VIAS BILIARES	MEDICINA NUCLEAR	\$	5,060.00
TRATAMIENTO CON I-131 1-10 mCi	MEDICINA NUCLEAR		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO
TRATAMIENTO CON I-131 11-29 mCi	MEDICINA NUCLEAR		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO
TRATAMIENTO CON I-131 31-150 mCi	MEDICINA NUCLEAR		PRECIOS SUJETOS A CAMBIO
GAM. DIVERTICULO DE MECKEL	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,410.00
GAMMAGRAMA HEPATICO	MEDICINA NUCLEAR	\$	2,772.00
GAM. CARDIACO TALIO/SESTAMBI	MEDICINA NUCLEAR	\$	13,200.00
GAM. CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	\$	13,200.00
GAM. ABDOMINAL ERITROCITOS MARCADOS	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,070.00
GAM. ESOFAGICO MED. TIEMPO DE VACIAMIENTO	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,180.00
FLEBOGAMMAGRAMA	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,520.00
RASTREO CON GA67	MEDICINA NUCLEAR	\$	6,600.00
UNFOGAMMAGRAMA	MEDICINA NUCLEAR	\$	7,700.00
GAM. PARATIROIDES	MEDICINA NUCLEAR	\$	8,800.00
SIALOGAMMAGRAMA	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,400.00
GAM SUPRARRENAL (DX. FEOCROMOCITOMA)	MEDICINA NUCLEAR	\$	27,500.00
GAMMAGRAMA TESTICULAR	MEDICINA NUCLEAR	\$	2,904.00
GAM CON FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR (FEVI)	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,400.00
CISTERNOGAMMAGRAMA	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,200.00
GAM OCTRESOCAN	MEDICINA NUCLEAR	\$	25,000.00
GAM SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,400.00
GAM REFLUJO GASTROESOFAGICO	MEDICINA NUCLEAR	\$	4,620.00
GAM TRANSITO ESOFAGICO	MEDICINA NUCLEAR	\$	2,750.00
GAM REFLUJO VESICOURTERAL	MEDICINA NUCLEAR	\$	3,740.00
GAM GANGLIO CENTINELA	MEDICINA NUCLEAR	\$	6,600.00
GAMMAGRAMA DE MAMA	MEDICINA NUCLEAR	\$	5,610.00
(LOS TRATAMIENTOS DE MEDICINA NUCLEAR ARRIBA DE 30 mCi NO INCLUYEN EL COSTO POR HOSPITALIZACION)			
LOS TRATAMIENTOS CON I-131 YA NO REQUIEREN HOSPITALIZACION, SE REALIZAN EN FORMA AMBULATORIA POR NORMATIVIDAD DE LA COMISION NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALVAGUARDIAS.			
NEUMOLOGÍA		PRECIO 2023	
VIDEOBRONCOSCOPIA	NEUMOLOGÍA	\$	8,325.53
VIDEOBRONCOSCOPIA CON BIOPSIA PULMONAR	NEUMOLOGÍA	\$	10,884.42
LARINGOSCOPIA	NEUMOLOGÍA	\$	5,784.81
TORACOCENTESIS	NEUMOLOGÍA	\$	6,724.70
TORACOCENTESIS CON BIOPSIA PLEURAL	NEUMOLOGÍA	\$	9,338.18
PLEURODESIS	NEUMOLOGÍA	\$	7,204.08
BRONCOSCOPIA CON BIOPSIA TRANSBRONQUIAL CON AGUJA DE WANG	NEUMOLOGÍA	\$	14,007.26
ECOGRAFIA PULMONAR	NEUMOLOGÍA	\$	1,334.03
TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA	NEUMOLOGÍA	\$	16,735.95
COLOCACION DE CATETER PLEURAL TUNELADO	NEUMOLOGÍA	\$	9,702.00

[Handwritten signature]



CATERER PLEURAL CON RESERVIORIOS (PROVEEDOR EXTERNO)	NEUMOLOGIA	\$	36,382.50
BRONCOSCOPIA POR TRUCUT GUIADA CON ECOGRAFIA	NEUMOLOGIA	\$	6,063.75
AGUJA DE TRUCUT	NEUMOLOGIA	\$	924.00
BRONCOSCOPIA INTERVENSIONISTA PARA DILATACION	NEUMOLOGIA	\$	14,170.98
BRONCOSCOPIA INTERVENSIONISTA PARA RESECCION CON LASER	NEUMOLOGIA	\$	23,648.63
NEUROCIRUGÍA			
CONSULTA 1A. VEZ	NEUROCIRUGIA	\$	440.00
CONSULTA SUBSECUENTE	NEUROCIRUGÍA	\$	275.00
RETIRO DE PUNTOS	NEUROCIRUGÍA	\$	77.00
RENTA DE FLUROSCOPIO	NEUROCIRUGIA	\$	5,500.00
RENTA DE MICROSCOPIO	NEUROCIRUGÍA	\$	11,000.00
RENTA DE CRANEOTOMO NEUMATICO POR CIRUGIA CON CONSUMIBLE	NEUROCIRUGIA	\$	9,471.00
NEUROLOGÍA			
EEG CONVENCIONAL	NEUROLOGÍA	\$	1,815.00
VIDEO EEG	NEUROLOGÍA	\$	2,200.00
MONITOREO CON VIDEO EEG DE 12 HRS	NEUROLOGIA	\$	14,300.00
MONITOREO CON VIDEO EEG DE 24 HRS	NEUROLOGIA	\$	20,900.00
MONITOREO CON VIDEO EEG DE 48 HRS	NEUROLOGIA	\$	35,200.00
MONITOREO CON VIDEO EEG DE 72 HRS <u>NOTA: DESPUES DE 12 HORAS SE COBRAN \$1,100.00 POR HORAADICIONAL/ SE COBRAN \$1,100.00 POR HORA ADICIONAL</u>	NEUROLOGIA	\$	48,950.00
P.E.A.	NEUROLOGÍA	\$	2,035.00
P.E.V.	NEUROLOGÍA	\$	2,035.00
PESS DE EXTREMIDADES SUP. O INFERIORES	NEUROLOGÍA	\$	2,035.00
PESS DE 4 EXTREMIDADES	NEUROLOGIA	\$	3,850.00
P.E.S.S. MULTIMODALES	NEUROLOGÍA	\$	7,920.00
E.M.G EXTREMIDADES SUP. O INFERIORES	NEUROLOGÍA	\$	3,575.00
E.M.G. 4 EXTREMIDADES	NEUROLOGÍA	\$	5,390.00
E.M.G Y V.C.N EXTREMIDADES SUP O INF	NEUROLOGÍA	\$	5,720.00
E.M.G. Y V.C.N. DE LAS 4 EXTREMIDADES	NEUROLOGÍA	\$	7,920.00
V.C.N EXTREMIDADES SUP. O INFERIORES	NEUROLOGÍA	\$	3,410.00
V.C.N 4 EXTREMIDADES	NEUROLOGÍA	\$	5,610.00
PRUEBA DE JOLLY	NEUROLOGÍA	\$	3,630.00
REFLEJO DE PARPADEO	NEUROLOGÍA	\$	3,630.00
POLISOMNOGRAFIA (ESTUDIO DE SUEÑO)	NEUROLOGÍA	\$	10,978.00
PRIMER CONSULTA	NEUROLOGÍA	\$	495.00
CONSULTA SUBSECUENTE	NEUROLOGÍA	\$	330.00
EQUIPO DE PUNCION LUMBAR	NEUROLOGÍA	\$	2,310.00
INFILTRACION	NEUROLOGÍA	\$	1,320.00
ECO DOPLER TRANSCRANEAL	NEUROLOGÍA	\$	2,420.00
ECO DOPLER CAROTIDEO	NEUROLOGÍA	\$	2,420.00
PRUEBA DE TENSILON	NEUROLOGÍA	\$	2,200.00
PUEBAS PSICOLOGICAS	NEUROLOGIA	\$	1,100.00
OFTALMOLOGÍA			
OFTALMOLOGIA POLICLINICA			
OFTALMOLOGIA GENERAL	OFTALMOLOGÍA	\$	418.00
OFTALMOLOGIA DE SUBESPECIALIDAD	OFTALMOLOGÍA	\$	440.00
OFTALMOLOGIA DE EMERGENCIA	OFTALMOLOGÍA	\$	506.00
OFTALMOLOGÍA (LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO)			
PERIMETRIA ESTATICA COMPUTARIZADA	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
PERIMETRIA QUINETICA	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
PERIMETRIA DE DIPLOPIA	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
CURVA DIURNA DE PRESION INTRAOCULAR	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASONICA	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
PAQUIMETRIA CORNEAL CON OCT	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
OCT DE SEGUIMIENTO ANTERIOR	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
OCT DE CORNEA	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
OCT DE NERVIO OPTICO	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
OCT MACULAR	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
FOTOGRAFIA DE NERVIO OPTICO	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00

[Handwritten signatures and stamps]



FOTOGRAFIA DE SEGMENTO ANTERIOR	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
FOTOGRAFIA DE FONDO DE OJO	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
FOTOGRAFIA DE FONDO DE OJO CON RETCAM	OFTALMOLOGÍA	\$	1,320.00
FLUORANGIOGRAFIA OCULAR (*)	OFTALMOLOGÍA	\$	1,540.00
FOTOGRAFIA DE AUTOFLUORESCENCIA	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
ULTRASONIDO DE CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
TOPOGRAFIA CORNEAL	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
MICROSCOPIA ESPECULAR ENDOTELIAL CORNEAL	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
ABERROMETRIA (WAVE FRONT) OCULAR	OFTALMOLOGIA	\$	660.00
SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
PRUEBAS DE COLORES	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR CON IOL MASTER	OFTALMOLOGÍA	\$	825.00
CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR CON US MODO A	OFTALMOLOGIA	\$	825.00
LONGITUD AXIAL	OFTALMOLOGÍA	\$	660.00
MEIBOGRAFIA Y KERATOGRAPH PARA OJO SECO	OFTALMOLOGIA	\$	990.00
OSMOLARIDAD LAGRIMAL (*)	OFTALMOLOGIA	\$	3,740.00
METALOPROTEINASA-9 LAGRIMAL (*)	OFTALMOLOGIA	\$	1,760.00
SUERO/PLASMA AUTOLOGO EN GOTAS	OFTALMOLOGIA	\$	990.00
GRAM Y CULTIVO MICROBIOLÓGICO	OFTALMOLOGIA	\$	1,650.00
MICROSCOPIA PARA DEMODEX	OFTALMOLOGIA	\$	990.00
INMUNOFLUORESCENCIA PARA CHLAMYDIA (*)	OFTALMOLOGÍA	\$	4,180.00
INMUNOFLUORESCENCIA PARA TOXOPLASMA (*)	OFTALMOLOGÍA	\$	4,180.00
HISTOPATOLOGIA DE TEJIDO OCULAR Y ANEXOS	OFTALMOLOGIA	\$	3,630.00
NOTA : LAS QUE ESTAN MARCADAS CON (*) INCLUYE CONSUMIBLES O REACTIVOS, PRECIO SUJETO A CAMBIO SEGÚN EL PRECIO DE LOS CONSUMIBLES O REACTIVOS			
MICROCIRUGIA AMBULATORIA MICRO 1			
PTERIGION	OFTALMOLOGÍA	\$	6,600.00
CHALAZION	OFTALMOLOGÍA	\$	4,950.00
PROCEDIMIENTO DE PÁRPADOS O VIA LAGRIMAL	OFTALMOLOGÍA	\$	6,600.00
PRUEBAS DE JONES DE VIA LAGRIMAL	OFTALMOLOGÍA	\$	2,750.00
COLOCACION DE TAPONES LAGRIMALES	OFTALMOLOGÍA	\$	4,950.00
PROCEDIMIENTO DE CONJUNTIVA	OFTALMOLOGIA	\$	6,600.00
PROCEDIMIENTO DE CORNEA	OFTALMOLOGIA	\$	6,600.00
PROCEDIMIENTO DE SEGMENTO ANTERIOR	OFTALMOLOGIA	\$	6,600.00
INYECCION INTRAVITREA	OFTALMOLOGIA	\$	8,250.00
INYECCION PERIOULAR	OFTALMOLOGIA	\$	8,250.00
NEUMORRETINOPEXIA	OFTALMOLOGIA	\$	8,250.00
MICRO 2			
FOTOCOAGULACION LASER	OFTALMOLOGIA	\$	4,400.00
TERAPIA FOTODINAMICA CON VISODYNE	OFTALMOLOGIA	\$	12,650.00
MICRO 3			
FOTODISRRUPCION CON YAG LASER	OFTALMOLOGIA	\$	4,400.00
MICRO 4 Y 5			
EXTRACCION DE CATARATA CON FACOEMULSIFICACION	OFTALMOLOGÍA	\$	14,850.00
EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CATARATA	OFTALMOLOGÍA	\$	14,850.00
IMPLANTE O RECAMBIO DE LENTE INTRAOCULAR	OFTALMOLOGIA	\$	14,850.00
PROCEDIMIENTO FILTRANE DE GLAUCOMA	OFTALMOLOGIA	\$	16,500.00
IMPLANTE VALVULAR DE GLAUCOMA	OFTALMOLOGÍA	\$	16,500.00
PROCEDIMIENTO CICLOABLATIVO	OFTALMOLOGIA	\$	11,550.00
TRANSPLANTE DE CORNEA	OFTALMOLOGÍA	\$	39,600.00
PROCEDIMIENTO DE RETINA Y VITREO	OFTALMOLOGIA	\$	29,700.00
CERCLAJE	OFTALMOLOGIA	\$	26,400.00
CRIOterapia + RETINOPEXIA	OFTALMOLOGÍA	\$	19,800.00
REPARACION DE CORNEA O SEGMENTO ANTERIOR	OFTALMOLOGÍA	\$	14,850.00
PROCEDIMIENTO RECONSTRUCTIVO DE CONJUNTIVA	OFTALMOLOGÍA	\$	14,850.00
PROCEDIMIENTO RECONSTRUCTIVO DE PÁRPADOS	OFTALMOLOGÍA	\$	20,790.00
PROCEDIMIENTO RECONSTRUCTIVO DE SACO O VIA LAGRIMAL	OFTALMOLOGIA	\$	20,790.00
EXPLORACION Y SONDEO DE VIA LAGRIMAL	OFTALMOLOGIA	\$	31,350.00
EXPLORACION BAJO ANESTESIA GENERAL	OFTALMOLOGIA	\$	37,290.00
CORRECCION DE ESTRABISMO	OFTALMOLOGIA	\$	14,850.00





CIRUGIA COMBINADA INTROCLULAR	OFTALMOLOGIA	\$	31,350.00
CIRUGIA INTRAOCULAR DE EMERGENCIA	OFTALMOLOGIA	\$	22,220.00
REPARACION DE HERIDA OCULAR O ANEXOS	OFTALMOLOGIA	\$	22,220.00
ENUCLEACION O EVISERACION	OFTALMOLOGIA	\$	16,500.00
MICRO 6			
PROCEDIMIENTO CORRECTIVO LASER EN CORNEA	OFTALMOLOGIA	\$	16,335.00
PROCEDIMIENTO REFRACTIVO LASER EN CORNEA	OFTALMOLOGIA	\$	16,335.00
CROSS-LINKING CORNEAL	OFTALMOLOGIA	\$	13,200.00
ANESTESIAS			
SERVICIOS DE ANESTESIOLOGIA	OFTALMOLOGIA	\$	3,630.00
INSUMOS			
CATARATA			
CASSETE PAQ. DE FACOEMULSIFICACION	OFTALMOLOGIA	\$	1,650.00
LENTE INTRAOCULAR RIGIDO	OFTALMOLOGIA	\$	1,650.00
LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL PLEGABLE	OFTALMOLOGIA	\$	2,200.00
LENTE INTRAOCULAR ASFERICO	OFTALMOLOGIA	\$	4,400.00
LENTE INTRAOCULAR TORICO	OFTALMOLOGIA	\$	8,250.00
LENTE INTROCLULAR MULTIFOCAL (ESFERICO/ ASFERICO/TORICO)	OFTALMOLOGIA	\$ DE 16,500.00 VARIABLE	A \$38,500.00
LENTE INTRAOCULAR FAQUICO (MONOFOCAL/TORICO)	OFTALMOLOGIA	\$ DE 24,200.00 VARIABLE	A \$ 44,000.00
GLAUCOMA			
VALVULA DE AHMED	OFTALMOLOGIA	\$	12,100.00
VITRECTOMIA			
CASSETE PAQ. DE VITRECTOMIA	OFTALMOLOGIA	\$	8,800.00
SONDA DE ENDOLASER	OFTALMOLOGIA	\$	2,530.00
GAS -	OFTALMOLOGIA	\$	2,530.00
PERFLUORO	OFTALMOLOGIA	\$	2,970.00
SILICON	OFTALMOLOGIA	\$	2,640.00
RETINA			
ANTIANGIOGENICO 1 JERINGA CARGADA Y ESTERIL	OFTALMOLOGIA	\$	1,100.00
LUCENTIS 1 PZA	OFTALMOLOGIA	\$ 26,400.00	VARIABLE
EYELIA 1 UNIDAD	OFTALMOLOGIA	\$ 33,000.00	VARIABLE
EYELIA 3 UNIDADES	OFTALMOLOGIA	\$ 63,800.00	VARIABLE
VISODYNE	OFTALMOLOGIA	\$ 27,500.00	VARIABLE
TRIAMCINOLONA	OFTALMOLOGIA	\$	1,430.00
TRASPLANTE DE CORNEA			
CORNEA DONANTE (IMPORTADA)	OFTALMOLOGIA	\$ 49,500.00	VARIABLE
CORNEA DONANTE (NACIONAL)	OFTALMOLOGIA	\$	25,300.00
PREPARACION CORNEA QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL (IMPORTADA)	OFTALMOLOGIA	\$ 24,200.00	VARIABLE
PREPARACION CORNEA QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL (NACIONAL)	OFTALMOLOGIA	\$	13,200.00
OCULOPLASTIA Y ESTRABISMO			
BOTOX 1 FRASCO 50 ML	OFTALMOLOGIA	\$	2,310.00
CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, REFRACTIVA Y SUPERFICIE OCULAR			
MEMBRANA AMNIOTICA	OFTALMOLOGIA	\$	3,850.00
RIBOFLAVINA 1 PZA	OFTALMOLOGIA	\$	4,180.00
TAPONES LAGRIMALE 1 PAR	OFTALMOLOGIA	\$	1,100.00
PEGAMENTO TISULAR 1 FCO. 1 ML.	OFTALMOLOGIA	\$	7,700.00
LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO BAUSCH + LOMB	OFTALMOLOGIA	\$	330.00
LABORATORIO DIAGNOSTICO			
TARJETA DE OSMOLARIDAD (2 PZAS)	OFTALMOLOGIA	\$	1,320.00
TIRILLA DE INFLAMADRY (MMP9) (2 PZAS)	OFTALMOLOGIA	\$	605.00
KIT INMUNOFLOURESCENCIA CHLAMYDIA /OXOID	OFTALMOLOGIA	\$	1,320.00
FLUORESCINA DE SODIO INTRAVENOSA (10 amp.)	OFTALMOLOGIA	\$	220.00
ONCOLOGIA			
CONSULTA ONCO-MEDICA	ONCOLOGIA	\$	691.35
CONSULTA ONCO-RADIOTERAPIA	ONCOLOGIA	\$	691.35

[Handwritten signature and stamp]



CONSULTA ONCO-GINE	ONCOLOGÍA	\$	691.35
CONSULTA ONCO-PEDIATRIA	ONCOLOGÍA	\$	691.35
CONSULTA CLINICA DEL DOLOR	ONCOLOGÍA	\$	691.35
CONSULTA DE NUTRICION	ONCOLOGÍA	\$	691.35
CONSULTA ONCO-PSICOLOGIA	ONCOLOGÍA	\$	691.35
RADIOGRAFIA CON EQUIPO DE SIMULACION C/U	ONCOLOGÍA	\$	678.70
DOSIMETRIA CALCULO FISICO	ONCOLOGÍA	\$	3,031.60
TRATAMIENTOS EN ACELERADOR LINEAL (SESION)	ONCOLOGÍA	\$	1,698.40
TRATAMIENTOS EN ACELERADOR LINEAL CON ELECTRONES (SESION)	ONCOLOGÍA	\$	1,698.40
SIMULACION DE RADIOTERAPIA	ONCOLOGÍA	\$	3,031.60
SISTEMA DE FIJACION EN TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA	ONCOLOGÍA	\$	2,106.50
MOLDES PROTECTORES DE RADIACION C/U	ONCOLOGÍA	\$	2,106.50
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	ONCOLOGÍA	\$	448.80
APLICACIÓN DE MEDICAMENTO SUBCUTANEO	ONCOLOGÍA	\$	448.80
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 1ER DIA	ONCOLOGÍA	\$	1,848.00
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 3 DIAS CONSECUTIVOS	ONCOLOGÍA	\$	2,222.00
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 5 DIAS CONSECUTIVOS	ONCOLOGÍA	\$	2,772.00
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 8* DIA	ONCOLOGÍA	\$	1,848.00
INSTALACION DE CATETER CENTRAL	ONCOLOGÍA	\$	2,772.00
MANTENIMIENTO DE CATETER	ONCOLOGÍA	\$	642.40
MANTENIMINETO DE PORTH-A-CATH	ONCOLOGÍA	\$	642.40
COLOCACION DE PUNTOS EN CATETER CENTRAL	ONCOLOGÍA	\$	557.70
PUNCION LUMBAR Y/O TOMA DE MEDULA OSEA	ONCOLOGÍA	\$	2,772.00
PUNCION LUMBAR Y/O TOMA DE MEDULA OSEA CON ANESTESIA	ONCOLOGÍA	\$	5,045.70
PUNCION LUMBAR QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ANESTESIA	ONCOLOGÍA	\$	5,045.70
ASPIRADO Y BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON ANESTESIA	ONCOLOGÍA	\$	5,045.70
TORACOSENTESIS	ONCOLOGÍA	\$	2,772.00
PARACENTESIS	ONCOLOGÍA	\$	2,772.00
TOMA DE CITOLOGIA VAGINAL	ONCOLOGÍA	\$	401.50
BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CA. GINECOLOGICO	ONCOLOGÍA	\$	10,450.00
USO DE MAQUINA DE ANESTESIA	ONCOLOGÍA	\$	2,750.00
IMPLANTE DE AGUJAS DE CS-137 (NO INCLUYE COSTO DE HOSPITALIZACION)	ONCOLOGÍA	\$	48,070.00
RADIOTERAPIA CON TECNICA CONFORMACIONAL 3 D RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL (INCLUYE DOSIMETRIA Y TAC DE PLANEACION)	ONCOLOGIA	\$	181,500.00
TRATAMIENTO TOMOTHERAPY (INCLUYE DOSIMETRIA Y TAC. DE PLANEACION)	ONCOLOGIA	\$	302,500.00
TRATAMIENTO RADIOCIRUGIA CYBERKNIFE (INCLUYE DOSIMETRIA Y TAC DE PLANEACION)	ONCOLOGIA	\$	363,000.00
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 2 DÍAS	ONCOLOGIA	\$	2,020.00
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA 4 DÍAS	ONCOLOGIA	\$	2,520.00
BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA	ONCOLOGIA	\$	18,000.00
DOSIMETRIA PARA RADIOTERAPIA	ONCOLOGIA	\$	10,000.00
RADIOTERAPIA TOTAL BODY	ONCOLOGIA	\$	193,000.00
RADIOTERAPIA VARIAN 21X CON ELECTRONES (SESIÓN)	ONCOLOGIA	\$	1,544.00
RADIOTERAPIA VARIAN 21X CON ELECTRONES (1 - 5 SESIONES)	ONCOLOGIA	\$	50,000.00
RADIOTERAPIA VARIAN 21X CON ELECTRONES (6 - 15 SESIONES)	ONCOLOGIA	\$	70,000.00
RADIOTERAPIA VARIAN 21X CON ELECTRONES (16 - 45 SESIONES)	ONCOLOGIA	\$	100,000.00
TAC DE PLANEACIÓN	ONCOLOGIA	\$	5,500.00
TOMOGRFÍA PARA BRAQUITERAPIA	ONCOLOGIA	\$	4,500.00
TRATAMIENTO ACELERADOR LINEAL HALCYON 1-10 SESIONES (INCLUYE DOSIMETRIA Y TAC DE PLANEACIÓN)	ONCOLOGIA	\$	193,000.00
TRATAMIENTO ACELERADOR LINEAL HALCYON 11-45 SESIONES (INCLUYE DOSIMETRIA Y TAC DE PLANEACIÓN)	ONCOLOGIA	\$	275,000.00
OTORRINOLARINGOLOGÍA			
CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	440.00
NASOENDOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	880.00
AUDIOMETRIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	627.00
AUDIOMETRIA DE ALTAS FRECUENCIAS	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	715.00
TIMPANOMETRIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	627.00
EMISIONES OTOACUSTICAS (TAMIZ AUDITIVO)	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	627.00
EMISIONES OTOACUSTICAS PRODUCTO DE DISTORSION	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	1,760.00
ELECTRONISTAGMOGRAFIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	2,750.00
PRUEBAS COCLEOVESTIBULARES (AUDIO, TIMPANO Y ENG)	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	3,850.00
PRUEBAS DE FUNCION TUBARICA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	473.00

[Handwritten signatures and stamps]



PRUEBAS CALORICAS	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	770.00
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	6,380.00
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	6,380.00
ESTUDIO DEL SUEÑO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	10,780.00
PEA CON SEDACION	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	9,900.00
CONSULTA FONIATRIA 1ERA VEZ	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	605.00
CONSULTA DE FONIATRIA SUBSECUENTE	OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$	385.00
PATOLOGÍA CLÍNICA			
CULTIVO DE EXUDADO FARINGEO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE EXUDADO NASAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE EXUDADO OTICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE SECRECION OCULAR	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	825.00
CULTIVO DE SECRECION URETRAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE HISOPADO RECTAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
UROCULTIVO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
COPROCULTIVO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
HEMOCULTIVO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
CULTIVO DE LIQUIDO PLEURAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE LIQUIDO PERITONEAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE LIQUIDO ARTICULAR	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE LIQUIDO PERICARDICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	577.50
CULTIVO DE BIOPSIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE PIEL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE ABCESO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE HERNIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE SONDA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE CATETER	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
CULTIVO DE SUPERFICIES INANIMADAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
SEROTIPIFICACION E. COLI ETROPATOGENA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
SEROTIPIFICACION DE SALMONELLA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
SEROTIPIFICACION DE SHIGELLA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
SEROTIPIFICACION DE VIBRIO CHOLERAE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
PRUEBA DE COAGULINACION P/ESTREPTOCOCOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,595.00
PRUEBA DE COAGULINACION PARA L.C.R.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,595.00
TINCION DE GRAM	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
EXAMEN DE TINTA CHINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	324.50
MICROSCOPIA DE CAMPO OSCURO PARA T. PALIDIUM	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	368.50
CITOLOGIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	368.50
CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	368.50
CITOLOGIA DE LIQUIDO PERITONEAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	368.50
CITOLOGIA DE LIQUIDO SINOVIAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	368.50
CITOLOGIA DE LIQUIDO PERICARDICO ANAEROBIOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	550.00
ESPERMOCULTIVO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	825.00
BACILOSCOPIA DE ESPUTO (1 MUESTRA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
BACILOSCOPIA DE ESPUTO SERIADA (3 MUESTRAS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,144.00
BACILOSCOPIA DE CONTENIDO GASTRICO (1 MUESTRA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
BACILOSCOPIA DE CONTENIDO GASTRICO (3 MUESTRAS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,144.00
CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN LOWENSTEIN	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE LAVADO BRONQUIAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE BIOPSIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE LIQUIDO PLEURAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE LIQUIDO PERITONEAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE LIQUIDO PERICARDICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE L.C.R.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	968.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE ORINA (1 MUESTRA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,144.00
BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE ORINA SERIADA (6 MUESTRAS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	4,334.00
IDENTIFICACION BIOQUIMICA DE MICOBACTERIAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	990.00
SENSIBILIDAD A LOS ANTIFIMICOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	4,983.00

[Handwritten signature and stamp]



EXAMEN GENERAL DE ORINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	115.50
PRUEBA INMUNOLOGICA DE EMBARAZO (PIE)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	198.00
CUANTIFICACION DE PROTEINAS EN ORINA DE 12 Y 24 HRS.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	577.50
COPROPARASITOSCOPICO MUESTRA UNICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
COPROPARASITOSCOPICO SERIADO (TRES MUESTRAS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
APC (COPROPARASITOSCOPICO INMEDIATO)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CITOLOGIA FECAL (MOCO FECAL)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CORPROLOGICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
GRAHAM	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
GRASAS EN HECES CUALITATIVAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
GUAYACO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CRYPTOSPORIDIUM EN HECES	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
ROTAVIRUS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	682.00
GLUCOSA EN HECES	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
BIOMETRIA HEMATICA CON PLAQUETAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
BIOMETRIA HEMATICA CON SEDIMENTACION	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	346.50
BIOMETRIA HEMATICA CON RETICULOCITOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	346.50
TIEMPO DE PROTOMBINA Y TROMBOPLASTINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
HEMATOCRITO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	126.50
SERIE ROJA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
PLAQUETAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
RETICULOCITOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
SEDIMENTACION	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
TIEMPO DE PROTOMBINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
FIBRINOGENO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
AGLUTININAS FRIAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
EOSINOFILOS FARINGEO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
CÉLULAS LE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	451.00
ACIDO URICO EN ORINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
ACIDO URICO EN SANGRE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
BALANCE NITROGENADO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CETONEMIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CREATININA EN SANGRE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	286.00
DEPURACION DE CREATININA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	577.50
GLUCOSA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
GLUCOSA POST-PRANDIAL (2 MUESTRAS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
NITROGENO DE LA UREA EN ORINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
NITROGENO DE LA UREA EN SANGRE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	550.00
CUERPOS CETONICOS EN ORINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
QUIMICA SANGUINEA (GLU, IREA, CREAT)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
QUIMICA SANGUINEA (GLU, IREA, CREAT, AC. URICO)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	550.00
COLESTEROL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	346.50
COLESTEROL HDL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	495.00
PROTEINAS TOTALES	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
AST (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
ALT (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
ALP (FOSFATASA ALCALINA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
BILIRRUBINA DIRECTA Y TOTAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
LDH DESHIDROGENASA LACTICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
CPK CREATININA FOSFO QUINASA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	693.00
CPK MB	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
GGT (GAMA GLUTAMIL TRANSPTEPTIDASA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	693.00
AMILASA URINARIA 2 HORAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	693.00
AMILASA SERICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	693.00
FOSFATASA ACIDA TOTAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
FOSFATASA ACIDA TOTAL Y PROSTATICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	550.00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Circular stamp]



FOSFORO URINARIO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
FOSFORO SERICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
PFHC (10) PT, ALB, COLES, AST, ALT, ALP, BILIS, AMY, GGT	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,045.00
PERFIL BIOQUIMICO II (19) PFHC MAS QS MAS ELEC CL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,331.00
PERFIL BIOQUIMICO I (16) PFH (12) MAS Q.S.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,331.00
PERFIL BIOQUIMICO III (22) PFHC, MAS QS, MAS CA, FOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,331.00
PFHC (12) PFH, LDH, CK	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	880.00
ENZIMAS CARDIACAS I AST, CPK, LDH	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	792.00
ENZIMAS CARDIACAS II AST, CPK, LDH, CPK MB	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,463.00
ELECTROLITOS SERICOS (CLORO, SODIO Y POTASIO)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
ELECTROLITOS SERICOS (CLORO, SODIO, POTASIO Y CALC)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
ELECTROLITOS SERICOS (CLORO, SODIO, POTASIO, CAL, Y FOS)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
ELECTROLITOS SERICOS (Cl, Na, K, Ca, Fosf y Magnesio)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
FOSFORO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
MAGNESIO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	638.00
SODIO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
POTASIO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	286.00
CALCIO Y FOSFORO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
ELECTROLITOS URINARIOS (SODIO Y POTASIO)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
ELECTROLITOS URINARIOS (SODIO, POTASIO Y CREAT)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	462.00
CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	577.50
MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	577.50
FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	275.00
HIDANTINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
FENOBARBITAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
CARBAMAZEPINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
ACIDO VALPROICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
TEOFILINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
DIGOXINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
UROPOFIRINAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
TRANSFERRINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
HIERRO SERICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
HIERRO PROTEICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	726.00
PERFIL DE LIPIDOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,144.00
FOSFOLIPIDOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	902.00
TRIGLICERIDOS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	346.50
HDL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	682.00
LDL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	682.00
ALBUMINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	137.50
GLICEMIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	187.00
ELECTROFORESIS DE PROTEINAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,144.00
ANTIESTERPTOLISINAS "O"	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
REACCIONES FEBRILES (UNA SOLA PRUEBA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	176.00
FEBRILES COMPLETAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
PROTEINA C REACTIVA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
V.D.R.L.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
FACTOR REUMATOIDE	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	495.00
BRUCELLA ANTICUERPO ANTI	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
CENTRIFUGACION	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
COOMBS DIRECTO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
COOMBS INDIRECTO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	550.00
EQUIPO DE TRANSFUSION	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	93.50
FRACCIONAMIENTO PEDIATRICO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
GRUPO Y RH	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
PRUEBAS CRUZADAS	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	231.00
V.D.R.L.	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	198.00
FLEOTOMIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	319.00
ANTIGENO DE AUSTRALIA HbG Ag	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	682.00
HIV (PRUEBA DE SIDA)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	748.00
HCV (HEPATITIS TIPO C)	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	748.00

[Handwritten signature]



HEPATITIS "C"	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	748.00
HEPATITIS "B"	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	748.00
TRANSFUSION SANGRE TOTAL	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	3,135.00
TRANSFUSION PAQUETE GLOBULAR	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	3,135.00
TRANSFUSION PLASMA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,039.50
TRANSFUSION CONCENTRADO PLAQUETARIO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,039.50
TRANSFUSION CRIOPRECIPITADO	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,039.50
TRANSFUSION PEDIATRICA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,039.50
PERFIL DE DONADOR	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	1,793.00
GASOMETRIA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	654.50
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	PATOLOGÍA CLÍNICA	\$	924.00
PLAQUETOFERESIS	PATOLOGIA CLINICA	\$	7,699.23
RECAMBIO PLASMATICO	PATOLOGIA CLINICA	\$	5,852.39
CHAGAS	PATOLOGIA CLINICA	\$	900.90
PEDIATRÍA			
PEDIATRIA	PEDIATRÍA	\$	440.00
NUTRICION	PEDIATRÍA	\$	440.00
CONTROL DE NIÑO SANO	PEDIATRÍA	\$	440.00
PSICOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	440.00
CONSULTA ESPECIALIDAD			
CARDIOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
CLINICA DE OBESIDAD	PEDIATRÍA	\$	550.00
CLINICA DE ANOMALIAS VASCULARES (HEMANGIOMAS)	PEDIATRÍA	\$	550.00
CIRUGIA PEDIATRICA	PEDIATRÍA	\$	550.00
COLOPROCTOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
DERMATOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
ENDOCRINOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
CLINICA DE EPILEPSIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
GASTROENTEROLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
INFECTOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
INMUNOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
NEFROLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
NEONATOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
NEUMOLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
NEUROLOGIA	PEDIATRÍA	\$	550.00
REUMATOLOGÍA	PEDIATRÍA	\$	550.00
APLICACIÓN DE SOLUMEDROL	PEDIATRÍA	\$	858.00
APLICACIÓN DE MEDICAMENTO	PEDIATRÍA	\$	1,210.00
BIOPSIA DE PIEL	PEDIATRÍA	\$	3,344.00
BRONCOSCOPIA	PEDIATRÍA	\$	9,350.00
ECOCARDIOGRAMA	PEDIATRÍA	\$	3,003.00
ELECTROCARDIOGRAMA	PEDIATRÍA	\$	1,848.00
ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG)	PEDIATRÍA	\$	1,672.00
EMISIONES OTOACUSTICAS	PEDIATRÍA	\$	693.00
ENDOSCOPIA SUPERIOR	PEDIATRÍA	\$	9,350.00
COLONOSCOPIA	PEDIATRÍA	\$	9,350.00
INFILTRACIONES	PEDIATRÍA	\$	1,430.00
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	PEDIATRÍA	\$	1,848.00
CURETAJE O MOLUSCOS CON SEDACION	PEDIATRÍA	\$	3,003.00
CURETAJE O MOLUSCOS SIN SEDACION	PEDIATRÍA	\$	1,848.00
PRUEBA DE WIPSI	PEDIATRÍA	\$	1,500.00
PRUEBA BAYLEY	PEDIATRÍA	\$	1,000.00
PRUEBA WISC	PEDIATRÍA	\$	1,500.00
TAMIZ METABOLICO	PEDIATRÍA	\$	693.00
PSIQUIATRÍA			
PRECONSULTA	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
CONSULTA DE EVALUACION	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
PSICOTERAPIA DE APOYO	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
CONTROL FARMACOLOGICO	PSIQUIATRÍA	\$	570.35

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" - Médico]



CONSULTA DE INTERVENCION EN CRISIS	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
PSICOTERAPIA DE GRUPO ANALITICO	PSIQUIATRÍA	\$	403.15
PSICOTERAPIA DE GRUPO DE TAREA	PSIQUIATRÍA	\$	403.15
PSICOTERAPIA DE PAREJA	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
PSICOTERAPIA DE FAMILIA	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
PSICOTERAPIA INFANTIL Y ADOLESCENTES	PSIQUIATRÍA	\$	570.35
CONSULTA DE URGENCIAS	PSIQUIATRÍA	\$	852.50
PSICODIAGNÓSTICOS (PRUEBAS PSICOLÓGICAS)	PSIQUIATRÍA	\$	10,890.00
C.I. ORGANICIDAD	PSIQUIATRÍA	\$	5,115.00
DICTAMEN PSIQUIATRICO CON RATIFICACION	PSIQUIATRÍA	\$	10,890.00
PACIENTES INTERNADOS EN PENSIONISTAS	PSIQUIATRÍA	\$	1,650.00
EQUIPO DE EVALUACION	PSIQUIATRÍA	\$	14,470.50
QUIRÓFANO			
USO DE SALA QUIRURGICA	QUIRÓFANO	\$	5,578.65
USO DE SALA EXPULSION	QUIRÓFANO	\$	8,004.15
REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS			
ACS ANTI FACTOR REUMATOIDE ISOTIPOS IGG, IGM E IGA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS. ANTI PEPTIDO CICLICLO CITRULINADO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	748.00
ACS.ANTI SS-A/RO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	434.50
ACS. ANTI SS-B/LA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	434.50
ACS.ANTI SMITH	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	385.00
ACS. ANTI RNP	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	385.00
ACS. ANTI ESCLERODERMA SCL-70	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS. ANTI CENTROMERO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS. ANTI JO-1	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,133.00
ACS.ANTI CARDIOLIPINAS (IGG, IGM, IGA)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	748.00
ACS.ANTI BETA 2 GLICOPROTEINAS (IGG, IGM, IGA)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,485.00
ACS. CONTRA CUERPOS DE INCLUSIÓN CN1A	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	748.00
ACS. ANTI MIELOPEROXIDASA (MPO)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,925.00
ACS. ANTI PROTEINASA 3 (AP3)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	3,465.00
ACS. ANTI BORRELIA BURGENDORFERI (IGG E IGM)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,760.00
ACS. ANTI DFS70/LEDGF	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	748.00
ACS. ANTI NUCLEARES POR HEP-2	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	605.00
ACS.ANTI DNA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS. ANTI MITOCONDRIALES	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS ANTI MUSUCLO LISO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
ACS ANTOI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS (P. ANCA, C. ANCA)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,232.00
ACS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	880.00
COMPLEMENTO C3	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	473.00
COMPLEMENTO C4	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	473.00
VITAMINA D	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,320.00
ANTIGENO DE HEPATITIS B (ANTIGENO AUSTRALIA)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	918.50
ACS. ANTI HEPATITIS C	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	918.50
ACS. ANTI CORE IGG HEPB	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	918.50
ACS. ANTI CORE IGM HEPB	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	918.50
ACS. ANTI BORELIA WB (IGG E IGM)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	2,970.00
PANEL DE MIOSITIS (17 ANTIGENOS)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	4,950.00
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	110.00
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	198.00
QUIMICA SANGUINEA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	473.00
PERFIL BIOQUIMICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	715.00
PERFIL BIOQUIMICO 17 ELEMENTOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	858.00
PERFIL BIOQUIMICO 24 ELEMENTOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	968.00
PERFIL DE LIPIDOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	737.00
PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPATICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
ELECTROLITOS SERICOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	418.00
COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	407.00
CALCIO SERICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	203.50
FOSFORO EN SUERO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	203.50
MAGNESIO SERICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	423.50

[Handwritten signatures and a circular official stamp of the Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" are present in the bottom right corner.]



DESHIDROGENASA LÁCTICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	297.00
GGT	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	456.50
CREATININA SERICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	121.00
CPK	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	473.00
TGO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	231.00
TGP	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	231.00
ACIDO URICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	121.00
GLUCOSA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	121.00
PROTEÍNA C REACTICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	451.00
PROTEINA 24 HRS.	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	242.00
CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	423.50
DEPURCIÓN DE CREATININA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
EXAMEN GENERAL DE ORINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	110.00
T-SPOT (CUANTIFERON)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,650.00
CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	440.00
CELULAS LE	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,320.00
CRIOGLOBULINAS.	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	440.00
PERFIL TIROIDEO COMPLETO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
PERFIL TIROIDEO SIMPLE	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	363.00
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	385.00
PERFIL CLIMATERIO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
PERFIL HORMONAL FEMENINO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,881.00
PERFIL HORMONAL MASCULINO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,815.00
CARGA DE GLUCOSA + 2 INSULINAS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,342.00
INSULINA SERICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	385.00
ACS ANTI TIROIDEOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,155.00
ANTIGENO CA 15-3	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	660.00
ANTIGENO CA-125	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	495.00
ANTIGENO CA 19-9	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	495.00
ANTIGENO PROSTATICA ESPECIFICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	715.00
HORMONA PARATIROIDEA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,320.00
TESTOSTERONA TOTAL	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	550.00
TESTOSTERONA LIBRE	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	682.00
ANDROSTENDIONA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	770.00
SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	495.00
FERRITINA SÉRICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	770.00
TIROGLOBULINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	715.00
PEPTIDO C SÉRICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	660.00
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	682.00
TIEMPO DE PROTOMBINA CON INR	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	231.00
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	275.00
PRUEBA DE EMBARAZO CUANTITATIVA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	935.00
PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	495.00
VDRL	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	203.50
RECEPTORES DE ACETIL COLINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	4,818.00
UROCULTIVO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	638.00
ROSA DE BENGALA (BRUCELOSIS)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	880.00
TOXOPLASMA IGG	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
TOXOPLASMA IGM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
CMV IGG	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
CMV IGM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
HERPES II IGG	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
HERPES II IGM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	500.50
ESTRIADOL SÉRICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	330.00
FOTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	297.00
PLAQUETAS CONTEO MANUAL	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	198.00
REACCIONES FEBRILES	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	275.00
MORFOLOGÍA ERITROCITARIA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	627.00
GLUCOSA PLASMATICA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	121.00
ACS ANTI ANTÍGENO HEPATITIS B	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	918.50

[Handwritten signatures and stamps]

[Circular stamp: HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" - V. D. - Archivo]



VITAMINA B12	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	610.50
AC. URICO EN ORINA DE 24 H.	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	363.00
COOMBS DIRECTO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	368.50
RETICULOCITOS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	203.50
COMPLEMENTO CH50	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	792.00
ELECTROFORESIS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	990.00
INMUNOGLOBULINAS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	2,046.00
IGG	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
IGM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
IGA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
IGE	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	528.00
PERFIL DE RIESGO TROMBOTICO III	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	8,910.00
HOMOCISTEINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	929.50
ANTICOAGULANTE LÚPICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,045.00
HLA-B27	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,606.00
ANTIESTREPTOLISINA O	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	264.00
ANTI GLIADINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,815.00
ACS ANTI LKM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	1,375.00
CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	792.00
COPROPLÓGICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	275.00
GRUPO SANGUÍNEOS CON RH	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	154.00
ALBUMINA EN ORINA (MICROALBUMINA)	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	715.00
GRAM	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	258.50
PARVOVIRUS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	2,167.00
PROCALCITONINA	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	880.00
BNP PÉPTIDO NATIURETICO	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	2,035.00
DENSITOMETRIAS	REUMATOLOGÍA Y OSTEOPOROSIS	\$	825.00
RADIODIAGNÓSTICO			
ABLACION CARDIACA* (SALA/INSUMOS -SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49
ABLACION GUIADA POR TAC* (SALA/INSUMOS -SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	19,286.19
ANESTESIA P/EST. DE RMN, TAC, HEMOD	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,318.08
ANG CORONARIA VENTRIC* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO ABDOM MESENTERICA INF* (SALA/INSUMOS-SIN HONOR. S/MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO ABDOM MESENTERICA SUP* (SALA/INSUMOS-SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO ABDOM PANANGIO* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MATERIAL DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO ABDOM RENALES* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO ABDOM TRONCO CELIACO* (SALA /INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO CEREBRAL CAROT. BILAT* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	41,367.48
ANGIO CEREBRAL CAROT. UNILAT* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO CEREBRAL PANANGIO* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO DE ARCO AORTICO (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO PERIF BILATERAL* (SALA /INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	41,367.48
ANGIO PERIF EXTREM SUP BILAT* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	41,367.48
ANGIO PERIF EXTREM SUP UNIL (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO PERIF UNILATERAL* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO PULMONAR* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
ANGIO TAC DE MIEMBRO SUPERIOR DER. *TODO INCLUIDO)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,975.50
ANGIO TAC DE MIEMBRO SUPERIOR IZQ. *TODO INCLUIDO)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,975.50
ANGIOPLASTIA CEREBRAL* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49
ANGIOPLASTIA CORONARIA* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49
ANGIOPLASTIA D CAROTIDA UNILAT* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49
ANGIOPLASTIA D CAROTIDAS BILAT* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	55,342.98
ANGIOPLASTIA PERIFERICA* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49
ANGIOPLASTIA RENAL* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,671.49

[Handwritten signatures and stamps]



AORTOGRAMA* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,683.74
BIOPSIA CON FLUROSCOPIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA DE MAMA RESECCION PERCU.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	18,168.15
BIOPSIA GUIADA POR ECO TRUCT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA GUIADA POR TAC	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA GUIADA POR ESTEROTAXIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,747.72
BIOPSIA HEPATICA PERCUTANEA X ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA PROSTATICA POR ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA RENAL POR ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA TRANSRECTAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA TRANSYUGULAR* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BLOQUEO FACETARIO* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,065.60
CATERETERISMO CARDIACO BILAT* (SALA INSUMOS/ SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	33,541.20
CATERETERISMO CARDIACO UNILAT* (SALA INSUMOS/SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,770.60
CINERESONANCIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,352.50
CISTERNORESONANCIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	18,295.20
CISTOGRAMA DE CHOQUE (SALA/INSUMOS/SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,811.50
CISTOGRAMA DE LLENADO (SALA/INSUMOS/SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,811.50
COLANGIO POR SONDA EN T (SALA/INSUMOS/SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,319.70
COLANGIOPLASTIA* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,696.90
COLOCACION DE ARPON POR ECOGRAFIA * (MAMA) (SALA/ INSUMOS SIN HONORARIOS SIN MAT. DIAGNOTICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,623.00
COLOCACION DE ARPON POR MAMOGRAFIA (SALA/ INSUMOS SIN HONORARIOS, SIN MAT, DAGNOSTICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,623.00
COLOCACION DE CATETER POR ECO (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,623.00
COLOCACION DE FILTO DE VENA CAVA* SALA/ INSUMOS SIN HONORARIOS SIM MATERIAL DIAGNOSTICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	33,541.20
COLON POR ENEMA (SALA INSUMOS SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,209.05
CONSULTA DE ANGIOLOGIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
CONTRASTE NO IONICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,082.00
CONTRASTE PARA GASTRO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,143.45
CONTRASTE PARA RNM/TAC/HEMOD	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
CRIOABLACION (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,709.15
DACRIOCISTOGRAFIA (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,938.55
DRIVACION BILIAR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,770.60
DRENAJE POR ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,084.08
DRENAJE POR TAC (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,084.08
ECO DE CUELLO TEJIDOS BLANDOS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECO DE PARTES BLANDAS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECO DE PIERNA DERECHA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECO DE PIERNA IZQUIERDA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECO DOPPLER VENOSO CON BIPEDESTACION	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,180.40
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECO DOPPLER OFTALMICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECO DOPPLER POR REGION	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECO DOPPLER TIROIDEO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECO DOPPLER TRANSCRANEAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,733.65
ECO DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUPERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
ECO MARCAJE (SALA INSUMOS)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECO TRANSFONTANELAR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA ABDOMINAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA CADERA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA CADERA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA CODO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA CODO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA DE PARTES NOBLES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA DE PROSTATA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFA DE TORAX	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33

[Handwritten signature]



ECOGRAFIA DOPPLER ABDOMINAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INF. DER.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INF. IZQ.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUPERIOR DER.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP. IZQ.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO INF.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDA BIL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER CAVERNOSO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER RENAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER TESTICULAR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO DE MIEM INF	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUPERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
ECOGRAFIA HOMBRO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA HOMBRO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA MAMA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
ECOGRAFIA MASOENCEFALICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,811.50
ECOGRAFIA MUÑECA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA MUÑECA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA OBSTETRICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA OFTALMICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA PELVICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA REVISION DE VARICES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
ECOGRAFIA RODILLA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA RODILLA IZQ.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TESTICULAR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TIROIDES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TOBILLO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TOBILLO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ELECTROCARDIOGRAMA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
EMBOLIZACION ABDOMINAL* SALA /INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	26,680.50
EMBOLIZACION CEREBRAL * SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	26,680.50
ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA (SALA /INSUMOS SIN HONOR SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
ESOFAGOGRAMA (SALA/INSUMOS SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
ESPLENOPORTOGRAFIA (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	19,311.60
EXTRACCION DE LITIASIS BILIAR RESIDUAL (SALA/INSUMOS SIN HONORARIOS SIN MAT. DIAGNOSTICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,696.90
FISTULOGRAFIA * (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,082.00
FLEBOGRAFIA BILATERAL * (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
FLEBOGRAFIA UNILATERAL * (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
FLUROSCOPIA PARA COLOCACION DE CATETER* (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
FLUROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO (SALA /INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
FLUROSCOPIA PARA RETIRO DE CATETER* (SALA/INSUMOS SIN HON.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
FLUROSCOPIA CADA 30 MINUTOS (SALA/INSUMOS)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
FLUROSCOPIA P/MOV. DIAFRAGMATICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
GALACTOGRAFIA (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,303.30
HISTEROSALPINGOGRAFIA (SALA/INSUMOS SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
HISTEROSONOGRAMA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,065.60
IMPLANTACION DE MARCAPASO DEFINITIVO (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	14,420.18
IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORAL (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
MAMOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,524.60
MECANISMO DE DEGLUCION (SALA/INSUMOS SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
NEFROSTOMIA PERCUTANEA* (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	17,405.85

[Handwritten signatures and stamps]



NEURONAVEGACION CABEZA Y CUELLO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
NEURONAVEGACION COLUMNA VERTEBRAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
NULITELLY	RADIODIAGNÓSTICO	\$	317.63
PAQUETE DE ECO Y MAMOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,905.75
PARACENTESIS(SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,192.65
PET 18F DESOXIGLUCOSA (FDG)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	30,746.10
PET 18F-FLORURO DE SODIO (NaF)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
PET 18F FLUOROCOLINA (FCH)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	35,574.00
PET 18F-FLUOROESTRIADOL (FES)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	35,574.00
PET 18F- FLUORO-ETIL-TIROSINA (FET)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	35,574.00
PET18F FLOUROMISONIDAZOL (FMISO)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	35,574.00
PET 18F.FLUOROTIMIDINA (FLT)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	35,574.00
PET 18F FLORURO DE SODIO (NaF)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	8,893.50
PET 68Ga ANTIGENO DE MEMBRANA PROSTATICA ESPECIFICA (PSMA)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	38,115.00
PET PACIENTES INTERNADOS (FDG)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,528.75
PIELOGRAFIA (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
PLASTIA BILIAR (SALA/INSUMOS-SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	20,073.90
PUNCION GUIADA POR ECO (SALA/INSUMOS-SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,463.15
PUNCION GUIADA POR TAC +(SALA/INSUMOS SIN HONORARIOS SIN MATERIAL DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,463.15
QUIMIOEMBOLIZACION* (SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	29,920.28
RADIOABLACION* (SALA/INSUMOS SIN HONR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	29,920.28
RADIOABLACION CARDIACA * (SALA/INSUMOS SIN HONR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	29,920.28
RM ABDOMEN INF. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ABDOMEN INF. SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ABDOMINAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ABDOMINAL SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ANGIO CRANEO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO CRANEO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO DE CUELLO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO INFER. BILAT. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO INFER BILAT. SIMPLE Y CONTRASTADA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO INFERIOR DER. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO INFERIOR DER. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO INFERIOR IZQUIERDO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO INFERIOR IZQ. SIMPLE Y CONTRASTADA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO PULMONAR SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO PULMONAR SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO RENAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO RENAL SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO SUPERIOR BILAT. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO SUP. BILAT SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO SUPERIOR DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO SUPERIOR DER SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO SUPERIOR IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO SUPERIOR IZQ. SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO TSA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO TSA SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO AORTA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO AORTA SIMPLE Y CONTRASTADA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANTEBRAZO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ANTEBRAZO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ANTEBRAZO IZQ SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ANTEBRAZO IZQ SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ATM SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ATM SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM BRAZO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM BRAZO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM BRAZO IZQ SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13

[Handwritten signatures and blue ink marks]





RM BRAZO IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CADERA DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CADERA DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CADERA IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CADERA IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CARDIACA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CARDIACA SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CARDIACA SIMPLE Y CONTRASTADA CON ESTRES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	19,057.50
RM CERVICAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CERVICAL SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CODO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CODO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CODO IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CODO IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM COLANGIO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,528.75
RM COLANGIO SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CON ANTENA ENDORECTAL CONTRAST. * (SALA INSUMOS SIN ANESTESIA)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	17,787.00
RM CRANEO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CRANEO SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM CUELLO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM CUELLO SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM DORSAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM DORSAL SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ESPECTROSCOPIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM EST DINÁMICO LCR SIM Y CONT * (SALA/INSUMOS SIN HONORARIOS SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM HIGADO CON PRIMOVIST	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM HIGADO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM HIPOFISIS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM HIPOFISIS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM HOMBRO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM HOMBRO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM HOMBRO IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM HOMBRO IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM LOBULOS TEMP SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM LOBULOS TEM SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM LUMBAR SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM LUMBAR SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MACIZO FACIAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MACIZO FACIAL SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MAMA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MAMA SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MANO DEDO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MANO DEDO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MANO DEDO IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MANO DEDO IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MEDULA COMPLETA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	21,598.50
RM MEDULA COMPLETA SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	25,410.00
RM MUÑECA DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MUÑECA DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MUÑECA IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MUÑECA IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MUSLO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM MUSLO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MUSLO IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM MUSLO IZQ. SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM OIDOS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM OIDOS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM ORBITAS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM ORBITAS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34

[Handwritten signatures and stamps]



RM PANCREAS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PANCREAS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PELVICA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PELVICA SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PIE DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PIE DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PIE IZQ SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PIE IZQ SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PIERNA DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PIERNA DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PIERNA IZQ SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PIERNA IZQ SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PLEXO BRAQUIAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PLEXO BRAQUIAL SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM PRÓSTATA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM PRÓSTATA SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM RENAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM RENAL SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM RODILLA DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM RODILLA DER SIMPLE Y CONTR	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM RODILLA IZQ. SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM RODILLA IZQ SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM SACROILIACAS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM SACROILIACAS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM SENOS PARANASALES SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM SENOS PARANASALES SIM Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM TESTICULAR SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM TESTICULAR SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM TOBILLO DER SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM TOBILLO DER SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM TOBILLO IZQ SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM TOBILLO IZQ SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM TORAX SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM TORAX SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM TRACTOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
RM UNION CRANEO VERTEBRAL SIMPLE Y CONTRASTADA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RM UNION CRANEO VERTEBRAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM URO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,211.13
RM URO SIMPLE Y CONTRASTADA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,810.34
RX ABDOMEN 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ABDOMEN 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX ABDOMEN 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX AGUJEROS OPTICOS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ANTEBRAZO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ANTEBRAZO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX ANTEBRAZO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX ANTEBRAZO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ATM (BA/BC)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX CADERA 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CADERA 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CADERA 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX CADERA 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX CADERA 3 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX CADERA 3 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX CADERA 4 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX CADERA 4 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX CALCÁNEO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CALCÁNEO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CALCÁNEO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX CALCÁNEO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88

[Handwritten signatures and stamps]



RX CEFALOMETRIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX CLAVICULA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CLAVICULA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CODO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CODO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CODO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX CODO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX COLUMNA CERVICAL 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX COLUMNA CERVICAL 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX COLUMNA CERVICAL FLEXO-EXT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX COLUMNA CERVICAL OBLICUAS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX COLUMNA DORSAL 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX COLUMNA DORSAL 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX COLUMNA LUMBOSACRA 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX COLUMNA LUMBOSACRA 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX COLUMNA LUMBOSACRA FLEXO-EXT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX COMPARATIVA DE MANOS 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX COMPARATIVA DE MANOS 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CRANEO 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CRANEO 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX CRANEO 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX CUELLO TEJIDOS BLANDOS 1POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX CUELLO TEJIDOS BLANDOS 2POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX DEDO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX DEDO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX DEDO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX DEDO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX EDAD ÓSEA 1 POSICION (MANOS)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX EDAD ÓSEA 2 POSICIONES (MANO)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,016.40
RX ESCÁPULA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ESCÁPULA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX EXTERNÓN 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX FEMUR 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX FEMUR 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX FEMUR 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX FEMUR 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX HOMBRO AP DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO AP IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO AXIAL DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO AXIAL IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO DER 2 POS.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX HOMBRO DESF. SUBACROMIAL DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO DESF. SUBACROMIAL IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO IZQ. 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX HOMBRO ROTACIONES DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HOMBRO ROTACIONES IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HUMERO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HUMERO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HUMERO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX HUMERO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX HUMERO TRANSTORACICA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX HUMERO TRANSTORACICA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MANO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MANO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MANO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX MANO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX MASTOIDES 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MASTOIDES 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88

[Handwritten signatures and stamps]



Gobierno
de
—
Monterrey

SEA-101-2023

RX MASTOIDES 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX MASTOIDES 4 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX MAXILAR 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MAXILAR 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX MAXILAR 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX MAXILAR 4 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX MEDICION DE COLUMNA 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX MEDICION DE COLUMNA 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,541.00
RX MEDICION DE MIEMBRO INF. 1 POS.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX MEDICION DE MIEMBRO INF. 2 POS.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,541.00
RX MUÑECA 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MUÑECA 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX MUÑECA 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX MUÑECA 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PANORAMICA DENTAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
RX PELVIS 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PELVIS 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PELVIS 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX PIE 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIE 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIE 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIE 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIE 3 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX PIE 3 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX PIERNA 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIERNA 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIERNA 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIERNA 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIES CON APOYO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIES CON APOYO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX PIES CON APOYO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIES CON APOYO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX PIES CON APOYO 3 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX PIES CON APOYO 3 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX RODILLA 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX RODILLA 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX RODILLA 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX RODILLA 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX RODILLA 3 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX RODILLA 3 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX RODILLA 4 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX RODILLA 4 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX ROTULA AXILAR DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX ROTULA AXILAR IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX SACROCOXIS 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX SACROCOXIS 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX SACROILIACAS 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX SACROILIACAS 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX SACROILIACAS 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX SACROILIACAS 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX SENOS PARANASALES 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX SENOS PARANASALES 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX SENOS PARANASALES 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX SERIE CARDIACA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,143.45
RX SERIE OSEA METASTASICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,049.20
RX SILLA TURCA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX TOBILLO 1 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX TOBILLO 1 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX TOBILLO 2 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX TOBILLO 2 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88

[Handwritten signatures and a circular official stamp are present in the bottom right corner of the page.]



RX TOBILLO 3 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX TOBILLO 3 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX TOBILLO 4 POS DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX TOBILLO 4 POS IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX TORAX 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX TORAX 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX TORAX 3 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,270.50
RX TORAX 4 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,588.13
RX TORAX OSEO 1 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	635.25
RX TORAX OSEO 2 POS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	952.88
RX TORAX PORTATIL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	762.30
SEDACION ANESTESICA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,159.85
SERIE GASTRODUODENAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,811.50
SIALOGRAFIA BILATERAL* (SALA INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,352.50
SIALOGRAFIA UNILATERAL* (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,176.25
TAC ABDOMEN TOTAL SIM Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,084.08
TAC ABDOMEN TOTAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC ABDOMINO-PELVICO SIM Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,084.08
TAC ABDOMINO-PELVICO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC ANGIO ABDOMINAL CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,641.48
TAC ANGIO CRANEO CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,641.48
TAC ANGIO CUELLO CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,641.48
TAC ANGIO DE MIEM. INFERIORES CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	15,246.00
TAC ANGIO DE TORAX CONTRATADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,641.48
TAC ANGIOCORONARIO CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	19,057.50
TAC ANGIO EXTRE SUP. DER. CONTRAST.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	15,246.00
TAC ANGIO EXTRE SUP. IZQ. CONTRAST.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	15,246.00
TAC ANTEBRAZO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC ANTEBRAZO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC BRAZO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC BRAZO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CADERA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CADERA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CODO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CODO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CON	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC COLUMNA CERVICAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CRANEO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CRANEO SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC CUANTIFICACION DE CALCIO CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC CUELLO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC CUELLO SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC DE CADERA DERECHA EN 3 D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE CADERA IZQUIERDA EN 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE COLUMNA CERVICAL RECONSTRUCCION 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE COLUMNA DORSAL RECONSTRUCCION 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE COLUMNA LUMBAR RECONSTRUCCION 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE CRANEO EN 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DE TORAX EN 3 D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC DENTAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC DORSAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC DORSAL SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC FEMUR DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC FEMUR IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC HIGADO CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC HIPOFISIS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC HIPOFISIS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC HOMBRO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC HOMBRO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC INTERVENCIONISTA (SALA/INSUMOS SIN HONORARIOS)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC LUMBAR SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25

[Handwritten signatures and stamps]



TAC LUMBAR SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC MACIZO FACIAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC MACIZO FACIAL SIMPLE Y CONTRATADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC MACIZO FACIAL 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC MUÑECA/MANO DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC MUÑECA/MANO IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC OIDOS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC OIDOS SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC ORBITA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC ORBITA SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC PELVIS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC DE PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC PIERNA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC PIERNA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC PULMONAR AR CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC RODILLA DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC RODILLA IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC SACROILIACAS SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC SACROILIACAS SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC SENOS PARANASALES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC SENOS PARANASALES SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC SIALOTAC	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC TOBILLO/PIE DER	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC TOBILLO/PIE IZQ	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC TORACO-ABDOMINAL SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	9,528.75
TAC TORACO-ABD SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,705.00
TAC TORAX SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC TORAX SIMPLE Y CONT	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC URO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC URO SIMPLE Y CONTRASTADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC URO SIMPLE EN 3 D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TERAPIA CELULAR PEDIATRICA (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	10,164.00
TERAPIA CELULAR ADULTO (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MAT. DIAG.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,623.00
TOMOSINTESIS (SIN DER TS)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	1,397.55
TORACOSINTESIS (SALA/INSUMOS, SIN HON SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,082.00
TRAGO DE BARIO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
TRANSITO INTESTINAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
TRATAMIENTO LASER DE VARISES *(SALA/INSUMOS SIN HONOR. SIN MAT. DIAG.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	10,164.00
TROMBOLISIS* (SALA/INSUMOS SIN HON. SIN MATIERAL DIAGNOST.)	RADIODIAGNÓSTICO	\$	21,344.40
URETROCISTOGRAMA MICCIONAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
URETROCISTOGRAMA RETROGRADO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,446.75
UROGRAFIA EXCRETORA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,623.00
VALVULOPLASTIA* (SALA/INSUMOS SIN HONORARIOS SIN MAT. DIAG.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	27,696.90
BIOPSIA MEDULA OSEA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
BIOPSIA DE TIROIDES POR ECO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
COLOCACIÓN DE CLIPS POR ECO DE MAMA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,434.50
COLOCACIÓN TIPS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	33,541.20
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,192.65
ECOGRAFIA DOPPLER POR REGION TEMPORAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER HEPATICO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	3,354.12
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO TROMBOSIS MIMEMBRIOS INFERIORES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	4,400.00
ECOGRAFIA MANO DERECHA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA MANO IZQUIERDA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TALON DERECHO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
ECOGRAFIA TALON IZQUIERDO	RADIODIAGNÓSTICO	\$	2,096.33
PET CEREBRAL CON FDG	RADIODIAGNÓSTICO	\$	30,746.10
PET 68GA DOTATE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	38,115.00
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,860.70
RM ANGIO ABDOMEN SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30





RM ANGIO MUSLO DERECHO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO MUSLO DERECHO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO MUSLO IZQUIERDO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO MUSLO IZQUIERDO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM ANGIO SENOS PARANASALES	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM ANGIO SENOS PARANASALES SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
RM CEREBRO SIMPLE CON TRACTOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,200.00
RM CUERPO COMPLETO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,000.00
RM CUERPO COMPLETO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,500.00
RM FETAL	RADIODIAGNÓSTICO	\$	7,975.00
RM NEUROGRAFIA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	12,196.80
RM NEUROGRAFIA SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	16,008.30
TAC ANTEBRAZO DER. SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC ANTEBRAZO IZQ. SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC CUERPO ENTERO BAJO DOSIS	RADIODIAGNÓSTICO	\$	13,200.00
TAC HOMBRO DER. 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC HOMBRO IZQ. 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC MANO DERECHA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC MANO DERECHA SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC MANO IZQUIERDA SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC MANO IZQUIERDA SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC PELVIS 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC PIE DERECHO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC PIE DERECHO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC PIE DERECHO 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC PIE IZQUIERDO SIMPLE	RADIODIAGNÓSTICO	\$	5,717.25
TAC PIE IZQUIERDO SIMPLE Y CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC PIE IZQUIERDO 3D	RADIODIAGNÓSTICO	\$	11,879.18
TAC RODILLA DER. CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75
TAC RODILLA IZQ. CONT.	RADIODIAGNÓSTICO	\$	6,987.75

LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE REALIZAN EN EL DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO QUE REQUIERAN MATERIALES, MEDICAMENTOS, ASI COMO HONORARIOS MEDICOS, MATERIAL DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO NO ESTAN INCLUIDOS EN LOS COSTOS MENCIONADOS. ESTUDIOS REALIZADOS FUERA DE HORARIO SE CUBRIRA EL PAGO DE PERSONAL TECNICO Y DE ENFERMERIA.

TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS		(NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	
TRASPLANTE HEPATICO HOSPITAL (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	1,300,000.00
TRASPLANTE HEPATICO VIVO RELACIONADO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	1,500,000.00
TRASPLANTE RENAL DE DONADOR CADAVERICO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	550,000.00
TRASPLANTE RENAL DE DONADOR VIVO RELACIONADO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	600,000.00
TRASPLANTE SIMULTANEO RIÑON PANCREAS (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	1,400,000.00
TRASPLANTE DE PANCREAS (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	\$	1,050,000.00

NOTA: SI EL INTERNAMIENTO DEL PACIENTE SE PROLONGA POR MAS DE 14 DIAS SE HARAN LOS CARGOS PERTINENTES A LOS GASTOS GENERADOS DESPUES DEL 14° DIA.

TRAUMATOLOGÍA			
CONSULTA RESIDENTES	TRAUMATOLOGIA	\$	330.00
CONSULTA MAESTROS	TRAUMATOLOGIA	\$	1,100.00
ACROMIOPLASTIA ABIERTA C/ ETHIBOND	TRAUMATOLOGIA	\$	13,200.00
ARTRODESIS SUBASTRAGALINA C/2 CLAVOS	TRAUMATOLOGIA	\$	11,550.00
ARTRODESIS SUBASTRAGALINA C/2 TORNILLOS 6.5 CANULADOS	TRAUMATOLOGIA	\$	14,300.00
ARTROSCOPIA DE HOMBRO	TRAUMATOLOGIA	\$	19,800.00
ARTROSCOPIA DE RODILLA	TRAUMATOLOGIA	\$	16,500.00
BLOQUEO TERAPEUTICO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
COLOCACION DE YESO TORACO PELVICO SCOTCH CAST	TRAUMATOLOGIA	\$	7,150.00
COLOCACION DE YESO TORACO PELVICO YESO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,380.00
ETA PERCUTANEO C/ANESTESIA-SCOTCH	TRAUMATOLOGIA	\$	7,150.00
ETA PERCUTANEO C/ANESTESIA-YESO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,600.00
ETA PERCUTANEO C/ANESTESIA BILATERAL -SCOTCH	TRAUMATOLOGIA	\$	7,700.00
ETA PERCUTANEO C/ANESTESIA BILATERAL - YESO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,820.00
ETA PERCUTANEO S/ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	4,950.00

[Handwritten signatures and stamps]



ETA PERCUTANEO S/ANESTESIA BILATERAL	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
INFILTRACION C/TOXINA BOTULINICA	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
LIBERACION TOTAL	TRAUMATOLOGIA	\$	11,550.00
LIBERACION TOTAL + APLICACION DE TOXINA	TRAUMATOLOGIA	\$	12,650.00
MICRODISCOIDECTOMIA	TRAUMATOLOGIA	\$	14,850.00
MOVILIZACION BAJO ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
PLASTIA DE TENDON DE AQUILES C/ETHIBOND	TRAUMATOLOGIA	\$	12,100.00
PLASTIA DEDOS EN GARRA C/ANESTESIA (1 PIE)	TRAUMATOLOGIA	\$	10,450.00
PLASTIA DEDOS EN GARRA C/ANESTESIA BILATERAL	TRAUMATOLOGIA	\$	12,100.00
PLASTIA DEDOS EN GARRA S/ANESTESIA (1 PIE)	TRAUMATOLOGIA	\$	8,250.00
PLASTIA DEDOS EN GARRA S/ANESTESIA BILATERAL	TRAUMATOLOGIA	\$	9,350.00
PLASTIA HALLUS VALGUS C/ANESTESIA (1 PIE)	TRAUMATOLOGIA	\$	10,450.00
PLASTIA HALLUS VALGUS C/ANESTESIA BILATERAL	TRAUMATOLOGIA	\$	11,550.00
RCO COLLES C/ANES	TRAUMATOLOGIA	\$	6,600.00
RCO COLLES S/ANES	TRAUMATOLOGIA	\$	4,950.00
RCO CUBITO Y RADIO	TRAUMATOLOGIA	\$	13,750.00
RCO TOBILLO	TRAUMATOLOGIA	\$	12,650.00
REDUCCION DE CADERA Y ACETABULOPLASTIA C/COL TP	TRAUMATOLOGIA	\$	14,300.00
RESECCION DE GANGLION C/ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	8,250.00
RESECCION DE GANGLION S/ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	4,950.00
RESECCION DE TUMORACION MAYOR	TRAUMATOLOGIA	\$	10,450.00
RESECCION DE TUMORACION MENOR	TRAUMATOLOGIA	\$	8,250.00
RETIRO DE CLAVO EN CADERA Y TP	TRAUMATOLOGIA	\$	10,450.00
RETIRO DE FIJADOR EXTERNO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
RETIRO DE IMPLANTES C/ANESTESIA MAYOR	TRAUMATOLOGIA	\$	8,800.00
RETIRO DE IMPLANTES C/ANESTESIA MENOR TORNILLO	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
RETIRO DE IMPLANTES S/ANESTESIA MAYOR	TRAUMATOLOGIA	\$	7,150.00
RETIRO DE IMPLANTES S/ANESTESIA MENOR TORNILLO	TRAUMATOLOGIA	\$	3,850.00
RETIRO DE TP	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
RLCA RODILLA (EQ. DAONSA)	TRAUMATOLOGIA	\$	38,500.00
TOMA DE BIOPSIA ABIERTA C/ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	7,700.00
TOMA DE BIOPSIA ABIERTA SIN ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	3,850.00
TOMA DE BIOPSIA C/JAMSHIDI C/ANESTESIA	TRAUMATOLOGIA	\$	6,050.00
TRANSFERENCIA TIBIAL C/ETHIBOND	TRAUMATOLOGIA	\$	9,900.00
UROLOGIA			
APLICACION DE TRATAMIENTO PARA BOTOX (BOTOX LO DEBERA TRAER EL PACIENTE)	UROLOGIA	\$	13,200.00
BIOPSIA DE PENE CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
BIOPSIA DE PROSTATA POR ECO CON LOCAL	UROLOGIA	\$	3,784.00
BIOPSIA DE PROSTATA POR ECO CON SEDACION	UROLOGIA	\$	5,500.00
BIOPSIA TESTICULAR CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
BIOPSIA TESTICULAR CON SEDACION	UROLOGIA	\$	6,050.00
CIRCUNCISION +VASECTOMIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	11,000.00
CIRCUNC. + VASECTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	11,000.00
CIRCUNCISION CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
CIRCUNCISION PEDIATRICO CON SEDACION	UROLOGIA	\$	6,600.00
CIRCUNCISION ADULTO CON SEDACION	UROLOGIA	\$	6,600.00
CIRCUNC. + VARICOC. BIL. CON SEDACION	UROLOGIA	\$	11,550.00
CISTOSCOPIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	3,630.00
CISTOSCOPIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	5,500.00
CISTOSTOMIA POR PUNCION CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
CISTOSTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	7,920.00
CISTOSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA	UROLOGIA	\$	7,920.00
CIERRE DE HERIDA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	2,200.00
CIERRE DE HERIDA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	4,400.00
CISTOLITOTOMIA ABIERTA	UROLOGIA	\$	15,070.00
CISTOLITOTRIPSIA	UROLOGIA	\$	19,800.00
CISTOGRAMA MICCIONAL	UROLOGIA	\$	9,020.00
COLOCACION DE CATETER "J" CON SEDACION (INC. 1 CATATER)	UROLOGIA	\$	7,920.00
COLOCACION DE CATETER DE 1 AÑO	UROLOGIA	\$	13,750.00





COLOCACION DE SONDA DE NEFROSTOMIA	UROLOGIA	\$	9,020.00
CISTOGRAMA DE LLENADO	UROLOGIA	\$	3,520.00
EXPLORACION ESCROTAL + TOMA DE BX.	UROLOGIA	\$	5,170.00
FIJACION TESTICULAR CON SEDACION	UROLOGIA	\$	6,600.00
FULGURACION + BIOPSIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,730.00
FULGURACION DE CONDILOMAS CON LOCAL	UROLOGIA	\$	3,850.00
HIDROCELECTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	7,480.00
HIDROCELECTOMIA +VASECTOMIA	UROLOGIA	\$	12,100.00
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPARASCOPIA	UROLOGIA	\$	46,750.00
MEATOTOMIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
MEATOTOMIA CON SEDACION PEDIATRICO	UROLOGIA	\$	6,050.00
MEATOTOMIA CON SEDACION ADULTO	UROLOGIA	\$	6,050.00
NEFREC. POR LAP. INC. DRENAJE ARMONICO (+ INT)	UROLOGIA	\$	45,045.00
NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA CON LITOCCLAS (+ INT)	UROLOGIA	\$	29,425.00
ORQUIDOPEXIA INGUINAL CON SEDACION	UROLOGIA	\$	7,700.00
ORQUIECTOMIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,730.00
ORQUIECTOTOMIA SUBALBUGINEA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	7,920.00
PIELOGRAFIA RETORGRADA	UROLOGIA	\$	10,230.00
PROSTATECTOMIA POR LAPARASCOPIA (+ INT.)	UROLOGIA	\$	51,370.00
RETIRO DE CATETER "J" CON LOCAL	UROLOGIA	\$	3,630.00
RETIRO DE CATETER "J" CON SEDACION	UROLOGIA	\$	5,500.00
RETIRO DE CATETER + PIELO + URETROCISTOSCOPIA*	UROLOGIA	\$	15,070.00
RESECCION DE QUISTE CON SEDACION	UROLOGIA	\$	7,920.00
RESECCION DE QUISTE CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
RTUP (+INTERNAMIENTO)	UROLOGIA	\$	18,700.00
RTU-V (+INTERNAMIENTO)	UROLOGIA	\$	18,700.00
RTU-P CON BIPOLAR (+ INTERNAMIENTO)	UROLOGIA	\$	22,000.00
RESECCION TUMORAL ESCROTAL CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,620.00
SACROCOLPOPEXIA (+INTERNAMIENTO)	UROLOGIA	\$	12,650.00
TOMA DE BX EN GLANDE	UROLOGIA	\$	4,180.00
EXTRACCION ENDOUROLOGICA CON LASER Y FLEXIBLE	UROLOGIA	\$	23,650.00
EXTRACCION ENDOUROLOGICA CON LITOCCLAS	UROLOGIA	\$	17,600.00
EXTRACCION ENDOUROLOGICA CON RIGIDA LASER	UROLOGIA	\$	18,700.00
URETEROCELECTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	10,780.00
URETROCISTOSCOPIA	UROLOGIA	\$	6,050.00
URETROCISTOSCOPIA PBLE. URETROTOMIA INTERNA	UROLOGIA	\$	16,280.00
URETROTOMIA INTERNA	UROLOGIA	\$	16,280.00
URETROTOMIA INTERNA CON LASER	UROLOGIA	\$	22,000.00
VASOVASOSTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	12,650.00
VARICOCELECTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	9,020.00
VASECTOMIA CON LOCAL	UROLOGIA	\$	4,180.00
VASECTOMIA CON SEDACION	UROLOGIA	\$	6,600.00
COLOCACION DE SONDA DE NEFROSTOMIA	UROLOGIA	\$	11,000.00
APLICACION DE MEDICAMENTO	UROLOGIA	\$	495.00
CONSULTA	UROLOGIA	\$	330.00
CALIBRACION	UROLOGIA	\$	495.00
CAMBIO SONDA	UROLOGIA	\$	385.00
CATERISMO	UROLOGIA	\$	550.00
CURACION	UROLOGIA	\$	330.00
DILATACION	UROLOGIA	\$	605.00
EXPLORACION GINECOLOGICA	UROLOGIA	\$	275.00
FLUJOMETRIA	UROLOGIA	\$	330.00
FIJACION DE SONDA DE NEFROSTOMIA	UROLOGIA	\$	330.00
FIJACION PENROSE	UROLOGIA	\$	330.00
INSTALACION DE CITOCCLISIS	UROLOGIA	\$	1,430.00
IRRIGACION VESICAL	UROLOGIA	\$	605.00
LLENADO DE VEJIGA./ CISTOMETRIA	UROLOGIA	\$	495.00
PRUEBAS DE ACIDO ACETICO	UROLOGIA	\$	275.00
RETIRO DE GRAPAS	UROLOGIA	\$	275.00
RETIRO DE PENROSE	UROLOGIA	\$	275.00





RETIRO DE PUNTOS	UROLOGIA	\$	275.00
TOMA DE UROCULTIVO	UROLOGIA	\$	165.00
TOMA DE CISTOLOGIA URINARIA	UROLOGIA	\$	495.00
RENTAS DE EQUIPOS DE SERVICIO DE UROLOGIA			
RENTA DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	\$	18,150.00
RENTA DE EQUIPO LASER Y FLEXIBLE	UROLOGIA	\$	20,570.00
RENTA DE EQUIPO URETEROSCOPIO RIGIDO	UROLOGIA	\$	6,600.00
RENTA DE EQUIPO DEL URETEROSCOPIO FLEXIBLE	UROLOGIA	\$	7,700.00
RENTA DEL CISTOSCOPIO	UROLOGIA	\$	3,850.00
RENTA DE EQUIPO FLUJO CONTINUO O RESECTOSCOPIO	UROLOGIA	\$	11,000.00
RENTA DE URETROTOMO	UROLOGIA	\$	4,620.00
RENTA EQUIPO BIPOLAR	UROLOGIA	\$	13,750.00
RENTA LITOCAS/LITOTRIPTOR INCLUYE VARILLA	UROLOGIA	\$	3,850.00
RENTA DE EQUIPO DE NEFROSCOPIO	UROLOGIA	\$	6,600.00
RENTA TELEPACK	UROLOGIA	\$	3,850.00
PINZA DE CUERPO EXTRAÑO	UROLOGIA	\$	1,320.00
RENTA DE CITOSCOPIO PEDIATRICO	UROLOGIA	\$	3,850.00
PINZA DE BIOPSIA URETRAL	UROLOGIA	\$	2,750.00
MATERIAL UTILIZADO EN SERVICIO DE UROLOGIA			
CANASTILLA	UROLOGIA	\$	4,620.00
CATETER "J" (3 MESES)	UROLOGIA	\$	1,650.00
CATETER "J" (1 AÑO)	UROLOGIA	\$	4,620.00
HEMOCLIPS (VERDE)	UROLOGIA	\$	385.00
HEMOLOOKS (MORADO)	UROLOGIA	\$	1,210.00
VICRYL 7-0	UROLOGIA	\$	660.00
NYLON 9-0	UROLOGIA	\$	550.00
SONDAS SILASTIC 6,8,10,12,14,16,18,20	UROLOGIA	\$	440.00
SONDA DE 3 VIAS #22	UROLOGIA	\$	440.00
DILATADOR DE MEATO	UROLOGIA	\$	660.00
BALON DILATADOR	UROLOGIA	\$	6,050.00
AMPLATZ	UROLOGIA	\$	5,500.00
GUIA CORRECAMINOS	UROLOGIA	\$	1,210.00
CAMISA URETRAL	UROLOGIA	\$	3,520.00
MACROPLASTICK 1.5	UROLOGIA	\$	16,500.00
MACROPLSTICK 2.5	UROLOGIA	\$	24,750.00
ASA	UROLOGIA	\$	4,400.00
NOTA. LAS CANTIDADES MARCADAS CON ROJO ESTAN SUJETOS A PRECIOS DE PROVEEDOR			
UNIDAD DE HIGADO			
ACIDO URICO EN SUERO	UNIDAD DE HIGADO	\$	159.50
ALBUMINA EN SUERO	UNIDAD DE HIGADO	\$	198.00
ALANIN AMINO TRANSFERASA (ALT)	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
ASPARTATO AMINO TRANSFERA (AST)	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
BIOMETRIA HEMATICA (BH)	UNIDAD DE HIGADO	\$	231.00
BILIRRUBINA TOTAL	UNIDAD DE HIGADO	\$	231.00
BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	UNIDAD DE HIGADO	\$	291.50
CLORO EN SUERO	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
COLESTEROL EN SUERO	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
CONSULTA MEDICA PRIMERA VEZ	UNIDAD DE HIGADO	\$	1,650.00
CONSULTA MEDICA SUBSECUENTE	UNIDAD DE HIGADO	\$	1,100.00
CREATININA EN SUERO	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
DESHIDROGENASA LACTICA EN SUERO (LDH)	UNIDAD DE HIGADO	\$	341.00
ELECTROLITOS EN SUERO (ES)	UNIDAD DE HIGADO	\$	561.00
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	UNIDAD DE HIGADO	\$	181.50
GLUCOSA EN SANGRE	UNIDAD DE HIGADO	\$	148.50
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AgsHB)	UNIDAD DE HIGADO	\$	462.00
HEPATITIS B CORE AC IgG (ANTICORE TOTAL)	UNIDAD DE HIGADO	\$	643.50
HEPATITIS C AC (ANTI C)	UNIDAD DE HIGADO	\$	495.00
HEPATITIS C VIRUS GENOTIPO	UNIDAD DE HIGADO	\$	5,500.00
HEPATITIS C VIRUS DETECCION POR PCR (PCR VHC CUALITATIVO)	UNIDAD DE HIGADO	\$	4,015.00
NITROGENO UREICO SERICO (BUN)	UNIDAD DE HIGADO	\$	148.50

[Handwritten signatures and stamps]



EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	121.00
PERFIL BIOQUÍMICO (QUÍMICA SANG. PFH'S, ELECT. SERICOS)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	1,430.00
PERFIL DE LÍPIDOS	UNIDAD DE HÍGADO	\$	522.50
PROTEÍNAS TOTALES	UNIDAD DE HÍGADO	\$	148.50
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO (PFHS)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	792.00
QUÍMICA SANGUÍNEA CON ÁCIDO ÚRICO (Qs) (4 ELEMENTOS)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	401.50
SODIO EN SUERO	UNIDAD DE HÍGADO	\$	181.50
TIEMPO DE PROTROMBINA	UNIDAD DE HÍGADO	\$	198.00
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	UNIDAD DE HÍGADO	\$	291.50
TRIGLICÉRIDOS EN SUERO	UNIDAD DE HÍGADO	\$	148.50
ALFAFETOPROTEÍNA	UNIDAD DE HÍGADO	\$	489.50
CARGA VIRAL DE VIRUS DE HEPATITIS C (PCR VHC CUANTITATIVO)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	6,066.50
CARGA VIRAL DE VIRUS DE HEPATITIS B (PCR VHB CUANTITATIVO)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	6,066.50
HEPATITIS A AC (ANTICUERPOS ANTI VHA IgG)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	731.50
HEPATITIS A AC (ANTICUERPOS ANTI VHA IgM)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	731.50
FIBROMAX	UNIDAD DE HÍGADO	\$	7,370.00
APOLIPOPROTEÍNA A 1	UNIDAD DE HÍGADO	\$	852.50
ALFA 2 MACROGLOBULINA	UNIDAD DE HÍGADO	\$	1,650.00
HAPTOGLOBINA	UNIDAD DE HÍGADO	\$	550.00
FOSFATA ALCALINA EN SUERO (ALP)	UNIDAD DE HÍGADO	\$	181.50
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS			
USO DE VENTILADOR POR DÍA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	\$	1,200.62

Enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Anexo al Contrato, manifiestan que no existe impedimento legal o vicio alguno de voluntad o de consentimiento que pudiera invalidarlo, lo firman de conformidad el día 15-quince de marzo de 2023-dos mil veintitrés, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León.

POR "EL MUNICIPIO"

C. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ VILLARREAL
DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DE
LA SECRETARÍA DE AYUNTAMIENTO

C. VALENTÍN ARZOLA RODRÍGUEZ
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS
GENERALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN DE LA SECRETARÍA DE
FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

C. MIRIAM MORENO ROJAS
DIRECTORA DE EGRESOS DE LA DIRECCIÓN
GENERAL DE FINANZAS DE LA SECRETARÍA
DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN





Gobierno
de
—
Monterrey

SEA-101-2023

C. RAFAEL SERNA SÁNCHEZ
SECRETARIO DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

C. LUCAS OCTAVIO TIJERINA GÓMEZ
DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y
ADMINISTRACIÓN

POR "EL HOSPITAL"

C. OSCAR VIDAL GUTIÉRREZ
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO
"DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ" DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

ESTA HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ANEXO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y HOSPITALIZACIÓN, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE MONTERREY, NUEVO LEÓN, Y HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR JOSÉ ELEUTERIO GONZÁLEZ", EN FECHA 15-QUINCE DE MARZO DE 2023-DOS MIL VEINTITRÉS.

