



CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL HOSPITAL”, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, CON LA ASISTENCIA DE LA DRA. MÓNICA VILLA GUILLÉN, DIRECTORA MÉDICA, Y EL C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA PARTE LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL COMO CUERPO DE PROXIMIDAD DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “LA P.B.I.”, REPRESENTADA POR SU DIRECTOR GENERAL, EL COMISARIO JEFE LIC. ELPIDIO DE LA CRUZ CONTRERAS, CON LA ASISTENCIA DE LA LIC. BERTHA SALAS CASTAÑEDA, DIRECTORA ADMINISTRATIVA; Y EN SU CONJUNTO DENOMINADOS COMO “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I. “EL HOSPITAL”, A TRAVÉS DE SU DIRECTOR GENERAL DECLARA QUE:

- A. DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 1 Y 3 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, 1 Y 14 DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y 5 FRACCIÓN X DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD, ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL E INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, CON AUTONOMÍA DE GESTIÓN, EL CUAL TIENE POR OBJETO ENTRE OTROS, COADYUVAR AL FUNCIONAMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD; REALIZAR ESTUDIOS E INVESTIGACIONES CLÍNICAS, EPIDEMIOLÓGICAS Y EXPERIMENTALES, DE DESARROLLO TECNOLÓGICO Y BÁSICAS, EN LAS ÁREAS BIOMÉDICAS Y SOCIOECONÓMICAS, CON FINES DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE ENFERMEDADES; FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, ASÍ COMO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD EN ASPECTOS PREVENTIVOS, ASISTENCIALES Y DE REHABILITACIÓN DE LA POBLACIÓN INFANTIL HASTA LA ADOLESCENCIA, DE TODO EL TERRITORIO NACIONAL.
- B. EL DR. JAIME NIETO ZERMEÑO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO, LO QUE ACREDITA CON EL NOMBRAMIENTO DE FECHA TRECE DE ENERO DE DOS MIL DIECINUEVE, EXPEDIDO A SU FAVOR POR LA JUNTA DE GOBIERNO DEL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, REGISTRADO EN EL LIBRO DE REGISTROS DE NOMBRAMIENTOS, BAJO EL NÚMERO 15, A FOJA 49 VUELTA, SECCIÓN 2019, EL CATORCE DE ENERO DE DOS MIL DIECINUEVE; ASÍ COMO POR LO DISPUESTO EN LOS

Area Jurídica



Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.

Doctor Marquez 162, Colonia Doctores, Demarcación Territorial Cuauhtemoc, Código Postal 06720, Ciudad de México.
Teléfono: 5552289917 Ext. 9011, 2109, 2011 y 2009 www.himfg.edu.mx



2022 Flores
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right.



ARTÍCULOS 22 FRACCIÓN I Y 59 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y 19 FRACCIÓN I DE LA LEY DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD.

- C. DE ACUERDO CON SU CAPACIDAD TÉCNICA OPERATIVA INSTALADA, PUEDE PRESTAR LOS SERVICIOS A "LA P.B.I."
- D. PARA LOS FINES Y EFECTOS DEL PRESENTE CONVENIO, SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN EL NÚMERO 162 DE LA CALLE DR. MÁRQUEZ, COLONIA DOCTORES, CÓDIGO POSTAL 06720, DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO.
- E. ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, CON LA CLAVE HIM871203BS0.

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

- A. "LA P.B.I." ES PARTE INTEGRANTE DE LA POLICÍA DE PROXIMIDAD, COMO LO ESTIPULAN LOS ARTÍCULOS 52 FRACCIÓN II, 53 FRACCIÓN I, 55 Y 56 DE LA LEY DEL SISTEMA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ARTÍCULO 2 FRACCIÓN XI DE LA LEY ORGÁNICA DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, 62, 63, 64 Y 66 FRACCIONES IV Y V DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, CUYA ACTIVIDAD PREPONDERANTE ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD, PROTECCIÓN Y VIGILANCIA A EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS, ASÍ COMO A FUNCIONARIOS, UNIDADES DE REPARTO Y DISTRIBUCIÓN, CENTROS COMERCIALES, RESIDENCIAS Y UNIDADES HABITACIONALES.
- B. QUE LA JEFA DE GOBIERNO SE AUXILIARÁ EN EL EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES, QUE COMPRENEN EL ESTUDIO, PLANEACIÓN Y DESPACHO DE LOS NEGOCIOS DEL ORDEN ADMINISTRATIVO, ENTRE OTRAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO CONFORME LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 16 FRACCIÓN XVI DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
- C. ES REPRESENTADA POR EL COMISARIO JEFE LIC. ELPIDIO DE LA CRUZ CONTRERAS, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DEL NOMBRAMIENTO CONFERIDO EN SU FAVOR POR EL LICENCIADO OMAR HAMID GARCÍA HARFUCH, SECRETARIO DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE FECHA 09 DE MARZO DEL 2021.

Area Jurídica





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud

Departamento de Asuntos Jurídicos

- D. EL DIRECTOR GENERAL DE LA "LA P.B.I." ACREDITA SUS FACULTADES EN TÉRMINOS DEL ACUERDO DELEGATORIO DE FACULTADES PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL DISTRITO FEDERAL EL 27 DE MARZO DEL 2002, EXPEDIDO POR EL ENTONCES JEFE DE GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL, AHORA CIUDAD DE MÉXICO.
- E. REQUIERE OTORGAR A LA POBLACIÓN DERECHOHABIENTE, SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES, COMO UNA PRESTACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL CONSAGRADA EN EL ARTÍCULO 123 CONSTITUCIONAL, APARTADO "B", FRACCIÓN XI, INCISO D); POR LO QUE SE ENCUENTRA INTERESADA EN QUE "EL HOSPITAL" LE BRINDE LOS SERVICIOS QUE PRESTA, LO ANTERIOR EN VIRTUD DE QUE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES A SU CARGO NO CUENTA CON EL SERVICIO MÉDICO ESPECIALIZADO QUE BRINDA "EL HOSPITAL".
- F. CUENTA CON LA SUFICIENCIA PRESUPUESTAL EN LA PARTIDA 3993 "SUBROGACIONES", PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, SEGÚN AUTORIZACIÓN OTORGADA POR LA SUBSECRETARÍA DE EGRESOS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MEDIANTE OFICIO NÚMERO SAF/SE/DGPPCEG/6893/2022 DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2022.
- G. SEÑALA COMO SU DOMICILIO FISCAL EL UBICADO EN AV. FRAY SERVANDO TERESA DE MIER NÚMERO 77, COLONIA CENTRO (ÁREA 1), DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06000, SEÑALA COMO DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EL UBICADO EN AVENIDA PONIENTE 128 NÚMERO 177, COLONIA NUEVA VALLEJO, DEMARCACIÓN TERRITORIAL GUSTAVO A. MADERO, CÓDIGO POSTAL 07750, CIUDAD DE MÉXICO.
- H. ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, CON LA CLAVE GDF9712054NA.
- I. LA LIC. BERTHA SALAS CASTAÑEDA, EN SU CARÁCTER DE DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, QUIEN CUENTA CON FACULTADES PARA ASISTIR EN LA FIRMA DEL PRESENTE CONVENIO CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 18 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 16 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y CONFORME A LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL MANUAL ADMINISTRATIVO DE LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL REGISTRADO CON EL NÚMERO MA-1/25112021-CP-DG"LA P.B.I."-1/160821, OTORGADO POR LA OFICIALÍA MAYOR DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MEDIANTE OFICIO SSC/OM/1472/2021 DE FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2021, ASÍ COMO NOMBRAMIENTO EMITIDO A SU FAVOR POR LA TITULAR DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y

Area Jurídica



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Doctor Márquez 162, Colonia Doctores, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06720, Ciudad de México.
Teléfono: 5552289917 Ext. 9011, 2109, 2011 y 2009 www.himfg.edu.mx



2022 Flores
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

[Handwritten signature and initials in blue ink]



FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, C. LUZ ELENA GONZÁLEZ ESCOBAR EL DÍA 16 DE ENERO DE 2020.

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

- A. EL PRESENTE CONVENIO SE CELEBRA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1 ANTEPENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ARTÍCULO 61 FRACCIÓN II DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
- B. ENTERADAS DE LAS DECLARACIONES QUE ANTECEDEN, RECONOCEN LA PERSONALIDAD CON LA QUE SE OSTENTAN Y MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD DE SOMETER SU VOLUNTAD EN LOS TÉRMINOS DE LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONVENIO.

"EL HOSPITAL" SE OBLIGA A PRESTAR EN LA MEDIDA DE SUS POSIBILIDADES A LOS MENORES DERECHOHABIENTES (PACIENTES) DE **"LA P.B.I."**, TODOS Y CADA UNO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES QUE REQUIERAN DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN INICIAL DE **"EL HOSPITAL"**, SIEMPRE Y CUANDO CORRESPONDAN A UN TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA Y CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO CONVENIDO QUE AL RESPECTO EMITA **"LA P.B.I."** POR CONDUCTO DE SU SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SE HARÁ DE MANERA INTEGRAL, POR LO QUE, EN CASO DE QUE SE DETECTE QUE ES NECESARIO Y QUEDE DEBIDAMENTE JUSTIFICADO, SE REALIZARÁN ESTUDIOS DE GABINETE Y SE BRINDARÁ LA ATENCIÓN EN UNA O MÁS ESPECIALIDADES DIVERSAS A LA INICIAL. A SU VEZ, **"LA P.B.I."** SE OBLIGA A CUBRIR EL COSTO DE TODOS LOS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR **"EL HOSPITAL"**.

ASIMISMO, **"LAS PARTES"** ACUERDAN QUE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ SUJETA A QUE **"EL HOSPITAL"** TENGA DISPONIBILIDAD DE CAMAS.

SEGUNDA.- PROCEDIMIENTO.

PARA OTORGAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS CONVENIDOS A LOS PACIENTES CANALIZADOS POR **"LA P.B.I."**, **"LAS PARTES"** SE SUJETARÁN A LO SIGUIENTE:

1. **"EL HOSPITAL"** COMPROBARÁ LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Y VERIFICARÁ QUE CUENTEN CON EL OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN VIGENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE REQUIERE Y QUE **"EL HOSPITAL"** DEFINIRÁ EN SU EVALUACIÓN INICIAL, DICHO OFICIO SERÁ EXPEDIDO POR LA SUBDIRECCIÓN DE



Área Jurídica

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE “**LA P.B.I.**” Y DEBERÁ CONTAR CON EL VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA DE “**EL HOSPITAL**”.

2. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE “**LA P.B.I.**” SERÁ RESPONSABLE DE REMITIR A SUS PACIENTES CON EL RESPECTIVO OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN, ASÍ COMO SUS RESPECTIVAS RENOVACIONES; EN CASO DE OMISIÓN O DE QUE EL OFICIO DE AUTORIZACIÓN-CANALIZACIÓN NO ESTÉ VIGENTE, “**EL HOSPITAL**” NO PROPORCIONARÁ EL SERVICIO SOLICITADO.
3. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE “**LA P.B.I.**” INFORMARÁ A SUS PACIENTES QUE AL INGRESAR A “**EL HOSPITAL**” DEBERÁN DE SUJETARSE A LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE ÉSTE, ACUDIENDO EN PRIMERA INSTANCIA AL ÁREA DE CUENTA DE ENFERMOS, PARA ELABORAR LA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, LA CUAL TENDRÁN QUE PRESENTAR CADA VEZ QUE REQUIERAN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS.
4. “**EL HOSPITAL**” SERÁ RESPONSABLE DE INTEGRAR Y MANTENER ACTUALIZADO EL EXPEDIENTE CLÍNICO DE CADA PACIENTE AL QUE SE LE DÉ LA ATENCIÓN MÉDICA, EN APEGO A LO ESTIPULADO EN LA NOM 004-SSA3-2012, DEBIENDO PROPORCIONAR A “**LA P.B.I.**” UNA VEZ CONCLUÍDA EN SU TOTALIDAD LA ATENCIÓN MÉDICA EN “**EL HOSPITAL**”, UN RESUMEN CLÍNICO QUE CONTENGA: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN, PARA QUE SE INTEGREN AL ARCHIVO CLÍNICO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE “**LA P.B.I.**”.
5. “**EL HOSPITAL**” PROPORCIONARÁ EL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE REQUERIRLO EL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA EN “**EL HOSPITAL**”, O BIEN, SIN RESTRICCIÓN ALGUNA Y EN EL MOMENTO QUE EL PACIENTE LO REQUIERA, CUANDO SE DERIVE DEL PADECIMIENTO DE TERCER NIVEL ATENDIDO EN “**EL HOSPITAL**”; COMPROMETIÉNDOSE “**LA P.B.I.**” AL PAGO TOTAL DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS POR DICHA URGENCIA.
6. LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE “**LA P.B.I.**” NOTIFICARÁ DE INMEDIATO Y POR ESCRITO A “**EL HOSPITAL**” CUANDO UN PACIENTE DEJE DE SER SU AFILIADO, SURTIENDO EFECTOS DICHO AVISO A PARTIR DEL MOMENTO QUE “**EL HOSPITAL**” LO RECIBA, SIN TENER EFECTOS RETROACTIVOS; COMPROMETIÉNDOSE “**LA P.B.I.**” AL PAGO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS CON ANTERIORIDAD A LA RECEPCIÓN DE DICHO AVISO.

Area Juridica

TODO LO NO CONTEMPLADO EN EL PRESENTE CONVENIO SERÁ TRATADO DE MANERA PARTICULAR Y DE COMO UN ACUERDO ENTRE “**LAS PARTES**”.

TERCERA.- CALIDAD EN LOS SERVICIOS.

“**EL HOSPITAL**” PRESTARÁ LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO CON LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD, SEGURIDAD E HIGIENE, TRATO DIGNO, AMABLE Y





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

SÉPTIMA.- VIGENCIA.

“LAS PARTES” CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO SERÁ DE UN AÑO, DEL 01 (UNO) DE ENERO AL 31 (TREINTA Y UNO) DE DICIEMBRE DE 2023 (DOS MIL VEINTITRÉS).

OCTAVA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.

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

NOVENA.- RESCISIÓN DEL CONVENIO.

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

DÉCIMA.- MODIFICACIONES AL CONVENIO.

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

UNDÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD.

“LAS PARTES” SE COMPROMETEN A ESTABLECER LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD TÉCNICA Y DE ORGANIZACIÓN PARA GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LOS SISTEMAS DE DATOS PERSONALES QUE POSEAN, CON LA FINALIDAD DE PRESERVAR EL

Area Jurídica



Handwritten signatures in blue ink on the right margin.



Handwritten signature in blue ink at the bottom right.



PLENO EJERCICIO DE LOS DERECHOS TUTELADOS, DE CONFORMIDAD A LAS LEYES APLICABLES A LA MATERIA, POR LO QUE DEBERÁN ABSTENERSE DE PROPORCIONARLOS A CUALQUIER PERSONA DIVERSA AL INTERESADO Y EN CASO CONTRARIO SE HARÁ RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE DE SU INCUMPLIMIENTO SE DERIVE.

DUODÉCIMA.- JURISDICCIÓN.

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

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

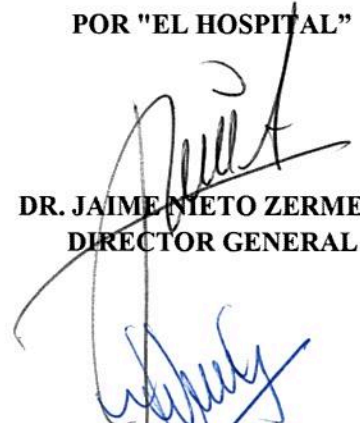

Área Jurídica

POR "LA P.B.I."



COMISARIO JEFE
LIC. ELPIDIO DE LA CRUZ CONTRERAS
DIRECTOR GENERAL

LIC. BERTHA SALAS CASTAÑEDA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

POR "EL HOSPITAL"


DR. JAIME NIETO ZERMEÑO
DIRECTOR GENERAL


DRA. MÓNICA VILLA GUILLÉN
DIRECTORA MÉDICA


C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILLO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN







SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
Departamento de Asuntos Jurídicos

TESTIGOS


MTRO. JAVIER TICANTE CRUZ
COORDINADOR JURÍDICO


LIC. ÓSCAR BAUTISTA HERNÁNDEZ
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES


LIC. CARLOS MANUEL FERIA TORRES
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS


DRA. QUETZALLI PERESA SORIA CERVANTES
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS
INTEGRALES

LAS PRESENTES FIRMAS FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS Y ASISTENCIALES DE TERCER NIVEL PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023, QUE CELEBRAN EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y LA POLICÍA BANCARIA E INDUSTRIAL, CUERPO DE PROXIMIDAD DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DE 2022.

Area Jurídica





2022 Flores
Año de Magón
PRELUDIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA


SIN TEXTO



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
100000	CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRA	
100001	Preconsulta a Especialidad	73
100002	Adolescentes	115
100003	Alergia	115
100004	Consulta Subsecuente de Foniatria	115
100005	Cardiología	115
100006	Reumatología (CEDI)	115
100007	Clínica del Hígado	115
100008	Cirugía Cardiovascular	115
100009	Cirugía General	115
100010	Cirugía Plástica y Reconstructiva	115
100011	Consulta de Pediatría General	115
100012	Consulta Filtro	115
100013	Dermatología	115
100014	Dental y Estomatología	115
100015	Endocrinología	115
100016	Cirugía de Tórax y Endoscopia	115
100017	Gastroenterología y Nutrición	115
100018	Genética	115
100019	Hematología	115
100020	Hospitalización Diaria	1,934
100021	Infectología	115
100022	Nefrología	115
100023	Neonatología	115
100024	Neurología	115
100025	Neurocirugía	115
100027	Oftalmología	115
100028	Oncología	115
100029	Otorrinolaringología	115
100030	Ortopedia	115
100031	Psiquiatría	115
100032	Quimioterapia	115
100033	Reposición de Carnet por maltrato, robo o extravío	87
100034	Rehabilitación	115
100035	Traumatología	115
100036	Urología	115
100037	Psicología	115
100038	Neumología	115
100039	Consulta de Urgencias	220

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
100040	Interconsulta Especialidad (sólo paciente externo)	1,219
100041	Interconsulta Hospitalaria	497
100043	Solicitud de resumen clínico	482
110000	SERVICIO DE RADIOTERAPIA	
110001	Consulta de 1ra vez (Evaluación para Tx de radioterapia)	701
110003	Tratamiento diario sin sedación (subsecuente)	1,549
110004	Tratamiento diario de Radioterapia con sedación (subsecuente)	4,426
110005	Consulta subsecuente de Radioterapia	275
110006	Radiocirugía con anestesia (1 fracción)	48,113
110007	Tratamiento de radiocirugía sin anestesia (1 fracción)	25,809
110008	Simulación virtual TC 3D con anestesia	19,809
110009	Simulación virtual TC 3D sin anestesia	17,943
110010	Simulación Virtual (IRM contrastada con sedación)	5,377
110011	Simulación Virtual (IRM contrastada sin sedación)	2,595
110012	Primer tratamiento diario de radioterapia con sedación	4,987
110013	Primer tratamiento de radioterapia sin sedación	2,233
200000	LABORATORIO DE FISIOLÓGÍA PULMONAR	
200002	Espirometría Basal	2,012
200003	Espirometría Completa Pre y Post Broncodilatador	2,156
200004	Inhaloterapia 1 sesión	1,874
200005	Pletismografía con Dilución de CO (DLCO)	4,958
200006	Pletismografía Corporal Simple	3,810
200007	Pletismografía con Baby Pletimógrafo	3,944
200008	Pletismografías después de Broncodilatador	4,464
200010	Dilución de CO (DLCO)	4,107
200012	Espirometría durante el ejercicio	3,881
200014	Prueba de ejercicio cardiorespiratorio	3,473
200015	Prueba de esfuerzo	2,807
200025	Calorimetría en reposo	4,122
200026	Calorimetría en paciente ventilado	4,122
200029	Lavado de Nitrógeno	4,320



Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
200032	Medición de presiones Pimax/Pemax	2,153
300000	INFECTOLOGÍA	
300001	Citomegalovirus-Cultivo de Tejidos	283
300004	Herpes-Cultivo de Tejidos	283
300009	Antigenemia pp65 para Citomegalovirus	1,234
300010	Prueba de Cultivo Convencional para Virus	1,606
300012	Prueba de Panel de Virus Respiratorio	1,355
300014	Estudio de Identificación Bacteriana	342
300015	Estudio de Serotipificación de Streptococcus Pneumoniae	161
300016	Estudio de Streptococcus a, b, c, g, f y h	156
300017	Estudio de Haemophilus Influenzae	176
	Por el método de Inmunofluorescencia Directa	
300019	Determinación de Antígeno con Anticuerpos Monoclonales Herpes Virus Tipo 1	491
300020	Determinación de Antígeno con Anticuerpos Monoclonales Herpes Virus Tipo 2	491
	Por el método de Aislamiento Viral	
300025	Echo	586
300026	Coxsackie	586
300027	Virus Sincial Respiratorio	586
300028	Herpes	586
300029	Citomegalovirus	586
300030	Adenovirus	586
300031	P.P.D. (Purified Protein Devarivative) Prueba para la Tuberculina o Reacción de Mantoux	374
300032	Vacuna Hepatitis "A" Pediátrica	463
300033	Vacuna Varicela	700
300034	Vacuna Neumococo 7V	1,518
300035	Vacuna Pentavalente (Acelular)	906
300036	Vacuna Neumococo 23V	356
300037	Vacuna Hepatitis "B" Pediátrica	241
300038	Vacuna Hepatitis "B" Adulto	370
300039	Vacuna Hepatitis "A" y "B"	1,028
300040	Aplicación de Vacuna Tétanos, Difteria (td)	47
300041	Vacuna Hexa Infarix (acelular)	1,080
400000	TERAPIA INTENSIVA	
400001	Monitoreo de Presión Intracraneana	4,973
400002	Traslado del Paciente Crítico (Interhospital)	2,654

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
400003	Gasometría	548
500000	CARDIOLOGÍA	
500001	Cateterismo Cardíaco diagnóstico	2,104
500002	Ecocardiograma transtorácico biplanar	810
500003	Cateterismo Cardíaco+Valvuloplastia	12,173
500004	Septostomía Atrial Médica Tipo Rashkind	8,117
500005	Cateterismo Cardíaco Derecho	1,989
500006	Cateterismo Cardíaco Izquierdo	2,654
500007	Colocación Marcapaso Transitorio	4,973
500009	Biopsia Miocárdica Trascateterismo	2,654
500010	Angioplastia Aórtica + Stent	7,321
500011	Cierre Trascateterismo de Conducto Arterioso con Resortes (Coils)	6,999
500013	Punción Pericárdica	6,807
500014	Septostomía Atrial con Navaja Tipo Park	9,948
500015	Registro Holter de 24 horas con Hospitalización	2,954
500016	Registro Holter de 24 horas sin Hospitalización	903
600000	NEFROLOGÍA	
600001	Programa de Control Posterior al Trasplante	2,127
600002	Programa Posterior a la Hemodiálisis	7,228
600003	Programa para Diálisis Peritoneal	2,765
600004	Consulta de Trasplante	1,219
600005	Consulta Urémico	1,219
600006	Consulta Nefrópata	1,219
600007	NA,K,CL,CA,P,MG,CO2 en Suero/Urinarios (Nefro)	244
600008	Urea, Creatinina (Nefro) Suero y Orina	810
600009	Examen General de Orina (Nefro)	244
600010	Osmolaridades (Nefro)	244
600013	Biopsia Renal Toma	2,338
600014	Bolsa de Liq para Diálisis 28 Bolsas Standard 2 lt	1,490
600015	Bolsa de Liq para Diálisis 28 Bolsas Standard 1 lt	980
600016	Cambio de Línea	183
600017	Diálisis Peritoneal Aguda	560
600018	Diálisis Peritoneal Crónica (Entrenamiento)	920
600019	Estudio de Donador	14,033
600020	Estudio Receptor	32,738

Area Juridica

[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
600021	Hemodiálisis	3,057
600022	Implantación de Catéter Tenckhoff, 3 días de Hospitalización	560
600023	Instalación de Catéter Mahurkar	1,169
600024	Nefrectomía Unilateral o Bilateral	9,355
600025	Celularidades (Liq. Peritoneal)	244
600026	Retiro de Catéter	4,057
600027	Vías de Acceso Vascular: Aplicación de Catéter Permanente para Hemodiálisis	4,973
600029	Determinación de Sodio	188
600030	Determinación de Potasio	34
600037	Colocación Catéter Análisis Peritoneal	1,989
600038	Colocación Catéter Hemodiálisis	1,989
600039	Electrolitos Séricos	828
600040	Anestesia para aplicación de Catéter para Diálisis Peritoneal Aguda	9,947
700000	URGENCIAS	
700001	Estabilización y Observación (6 horas)	1,934
700002	Terapia Respiratoria (precio por sesión técnica)	326
700003	Ventilación Mecánica (por día)	1,658
700004	Cuna Térmica (por día)	1,219
700005	Calor Radiante (por día)	1,219
700006	Gasometría (técnica)	408
700007	Transfusión de Tejido Hemático	408
700008	Punción Lumbar	408
700009	Reanimación Cardiopulmonar	2,032
700011	Venodisección	2,032
700012	Colocación de Catéter Venoso Central	2,434
700013	Arterioclisis	2,434
700014	Punción de Ventriculos Cerebrales	2,032
700015	Punción Articular	2,032
700016	Punción Peritoneal	2,032
700017	Drenaje Pleural con Sello de Agua	810
700018	Diálisis Peritoneal	810
700019	Transfusión de Tejido Hemático por Recambio	2,032
700020	Enema	326
700021	Sutura de Heridas en Cara	1,624
700022	Sutura de Heridas en Cuerpo (excepto cara)	648
700023	Intubación Traqueal	810
700024	Electrocardiograma	469

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
700025	Monitoreo Electrónico no invasivo de Signos Vitales	2,434
700026	Biopsia de Piel por Sacabocado (punch)	1,193
700027	Mascarilla para Ache	331
700028	Estudio del Paciente Intoxicado	3,318
700031	Onicografía	964
800000	NEONATOLOGÍA	
800001	Alimentación Parenteral por día	244
800002	Colocación de Sog a Derivación	408
800003	Colocación de Sonda Pleural con Sello de Agua	1,624
800004	Cpap Nasal o Nasofaríngeo	2,845
800005	Cuidados Personales de Enfermería (Enfermera Dedicada)	3,247
800006	Curación Diaria de Venodisección y Heridas	408
800007	Fisioterapia con Aspiración de Secreciones	810
800008	Fototerapia /Día	664
800009	Gasometría	810
800010	Incubadora de Aislamiento (Diaria) Crecimiento y Desarrollo	1,934
800011	Incubadora de Cuidados Intensivos (Diario)	2,127
800012	Incubadora de Cuidados Intermedios (Diario)	1,934
800013	Lavado Bronquial	810
800014	Monitorización Electrónica de Signos Vitales	408
800015	Oxigenoterapia con Casco Cefálico	1,219
800016	Salinoféresis	810
800017	Tomas de Destrostix, Bililabstix y Substancias Reductivas	408
800018	Venopunción para Instalación Vía Parenteral	408
800019	Venopunción para Toma de Muestras Sanguíneas	408
800020	Ventilación Asistida Mecánica	3,247
800021	Venoclisis	664
800023	Intubación Orotraqueal/Nasotraqueal	1,989
800024	Exanguíneo Transfusión	1,989
800025	Desfibrilación /Cardioversión	664
800026	Línea Arterial	1,989
800027	Monitoreo Avanzado/Día	2,654
800028	Alimentación por Sonda Orogástrica	13


Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
800029	Administración de Medicamentos Vía Intravenosa (I. V.)	35
800030	Administración de Medicamentos Vía Intramuscular (I. M.)	35
800031	Administración de Medicamentos Vía Oral (V. O.)	35
800032	Medición de presión intravesical (Diario)	6,950
800033	Cuidados a Sonda Gastrostomía (Diario)	1,555
800034	Cuidados a Cánulas de Traqueostomía (Diario)	10,562
800035	Colocación de Sonda vesical (Diario)	595
800036	Ventilación de Alta Frecuencia (5 Días)	238,447
800037	Manejo de Óxido Nítrico (5 Días)	197,944
900000	HEMATO-ONCOLOGÍA	
900001	Electroforesis de Hemoglobina a PH 8.4	828
900002	Fijación y Saturación de Hierro del Suero	1,160
900003	Fragilidad Corpuscular de los Eritrocitos	995
900004	Trasplante de Médula Ósea	3,262,133
900005	Anticuerpos Antiplaquetas	3,335
900006	Criopreservación de Células Hematopoyéticas	15,655
900007	Detección de Traslocación ABL/BCR	5,074
900008	Detección de RNA de CMV por NASBA	4,876
900009	Diagnóstico de Adenovirus por PCR	6,953
900010	Diagnóstico de Hongos	10,013
900011	Fibrinógeno	440
900012	Inmunofenotipificación de Leucemias	4,603
900013	PCR para CMV en Leucocitos, Plasma y Orina	6,843
900014	Purga con Quimioterapia Invitro	120,292
900015	Quimerismo Cualitativo	5,132
900016	Detección de Células CD34+	453,154
900017	Subpoblación de Linfocitos	3,759
900018	Tiempo de Trombina (TT)	439
900019	Tiempo de Tromboplastina Parcial (TTP)	459
900020	Tipificación de HLA-A, B; DR	12,967
900021	Quimerismo Cuantitativo	7,218
900025	Biopsia de Médula Ósea	439
900026	Detección de Portadores de Hemofilia por Método de Biología Molecular	7,682
900027	Determinación de Activador Tisular del Plasminógeno (TPA)	1,086
900028	Determinación de Plasminógeno	777

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
900029	Determinación de Productos de Degradación de Fibrinógeno/Fibrina (PDF/pdf)	424
900030	Determinación de Cofactor de Ristocetina	1,548
900031	Ferritina	612
900032	Haptoglobina	693
900033	Hemoglobina Libre	284
900034	Hemosiderina Urinaria	344
900035	Inducción de Drepanocitos	101
900036	Lisis de Euglobulinas	253
900037	Medición de Inhibidores Antifactor VIII (Método Coagulométrico de Kasper)	1,518
900038	PCR para EBV (Ebstein Barr Virus)	1,634
900039	PCR para Hérpes Virus	1,620
900040	PCR para Parvovirus B19	1,624
900041	Tinción de Hemosiderina en Médula Osea	573
900042	Medición de Inhibidores Antifactor IX (Método Coagulométrico de Kasper)	2,253
900043	Cuantificación de Factor V	1,545
900044	Cuantificación de Factor VII	1,997
900045	Cuantificación de Factor X	1,379
900046	Cuantificación de Factor XII	1,548
900047	Aplicación Quimioterapia Intratecal	364
900048	Aplicación Quimioterapia Intravenosa A	4,057
900049	Biometría Hemática (Onco)	244
900050	Estudio Citológico de Líquido Cefalorraquídeo (Citocentrifugación)	244
900051	Tinción de Mieloperoxidasa	1,624
900052	Toma de Biopsia de Médula Ósea	664
900058	Estudio de Médula Ósea por Aspiración	1,326
900059	Dosificación de Fibrinógeno (método de quick)	828
900060	Prueba de Generación de Tromboplastia (biggs)	1,989
900061	Dosificación de Factor VIII	828
900062	Dosificación de Factor IX	828
900063	Dosificación de Factor X	828
900064	Biopsia de Músculos	4,973
900065	Estudio Transoperatorio por Congelación	4,973
900066	Reacción en Cadena de la Polimerasa en Células y Tejidos	4,973



Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
900067	Hibridación In Situ (por sonda)	2,654
900068	Hibridación In Situ por Fluorescencia (fish)	2,654
900069	Reacción en Cadena de la Polimerasa In Situ	4,973
900071	Bloqueos Neurolíticos con Fluoroscopia	8,290
900072	Bloqueos Terapéuticos	3,318
900073	Sedación/Relajación para/Procedimientos Menores	497
900075	Anticuerpos Antinucleares (Inmunofluorescencia)	664
900076	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrófilos	664
900077	Células Le	331
900078	Reacción en Cadena de la Polimerasa para Giardialambliia Materia Fecal	8,290
900079	Reacción en Cadena de la Polimerasa para Cisticercos en Sangre Líquido Cefalorraquideo	8,290
900080	Investigación de Bacterias y Parásitos en Materia Fecal	8,290
900081	Investigación de Bacterias y Parásitos en Sangre	8,290
900082	Investigación de Bacterias y Parásitos en Líquido Cefalorraquideo	8,290
900083	Aspirado de Médula Ósea	1,506
900084	Tinción de Wright	34
900085	Tinciones de Enolasas	59
900086	Anticuerpos Monoclonales	2,412
900087	Toma de Muestra de Sangre para Aislar DNA	101
900088	Búsqueda Linfocitos Vacuolares (Frotis en Sangre Periférica)	233
900089	Urea y Creatinina en Suero y Orina	746
900091	Abordar Orbitario	21,097
1000000	GASTROENTEROLOGÍA Y NUTRICIÓN	
1000001	Actividad Triptica	70
1000002	D/Xilosa	236
1000003	Balance Nitrogenado	469
1000004	Balance de Grasas	373
1000005	Anticuerpos anti saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA IgG)	813
1000006	Anticuerpos anti saccharomyces cerevisiae IgA (ASCA IgA)	813
1000007	Anticuerpo anti-LKM	903

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1000008	Electrolitos en Sudor	93
1000009	Tinción de Sudan III	374
1000010	Anticuerpos anti endomisio IgG	904
1000011	Anticuerpos anti endomisio IgA	904
1000012	Determinación de Sustancias No Reductoras en Heces	101
1000013	Anticuerpos anti-citoplasma del Neutrófilo (ANCA)	694
1000014	Esofagogastro Duodenoscopia con Biopsias en Quirófano	8,006
1000015	Anticuerpos anti transglutaminasa IgA (tTGA IgA)	813
1000016	Biopsia Hepática por Punción con Anestesia	6,319
1000017	Anticuerpos P-Ribosomal (Elisa)	903
1000018	Manometría Ano-Rectal	1,045
1000019	Manometría Esofágica	1,138
1000022	Monitoreo PH Esofágico de 24 Horas (PHMetría)	5,888
1000023	Biopsia de Recto por Succión	3,165
1000024	Urea espirada con C13 para detección de Helicobacter pylori	2,194
1000025	Antígeno fecal para diagnóstico de Helicobacter Pylori con anticuerpos monoclonales (Elisa)	1,489
1000026	Prueba de elastasa pancreatica fecal (Elisa)	1,128
1000027	Calprotectina fecal	2,396
1000028	Depuración de Alfa 1 Antitripsina	2,250
1000029	Galactosa Total	2,755
1000030	Lipasa ácida lisosomal	3,082
1000031	Monitoreo Continuo de Glucosa	5,804
1100000	GENÉTICA	
1100001	Consejo Genético (Consulta Subsecuente)	810
1100002	Consejo Genético (Primera Entrevista)	1,624
1100003	Estudio Cromosómico o Cariotipo	1,057
1100005	Tamiz metabólico en orina	388
1100006	FISH Región DiGeorge/Velocardiofacial (del 22q11)	3,573
1200000	NEUROLOGÍA	
1200001	Electroencefalograma	881
1200002	Video Electroencefalograma (2 Horas)	1,614

Area Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1200003	Estudio de video Electroencefalográfico de 24 hrs	12,502
1300000	PSIQUIATRÍA	
1300001	Evaluación Gesell	1,651
1300003	Prueba de Bayley	312
1300004	Consulta subsecuente	294
1300005	Estudio Psicométrico	1,502
1300006	Consulta de Ingreso 1a. Vez (Establecer Procedimiento de Diagnóstico Psicológico)	156
1300007	Terapia Familiar	283
1300008	Terapia Grupal	998
1300009	Terapia Individual	118
1300010	Entrevista de evaluación del funcionamiento familiar y aplicación de pruebas psicométricas	605
1400000	MEDICINA DEL ADOLESCENTE	
1400002	Ginecología Consulta	790
1400003	Clinica de Mama	481
1400010	Clinica de Prevención del Maltrato de Abuso Sexual Infantil (Atención Médica)	898
1400017	Aplicación de Pruebas Psicológicas	7,161
1400018	Clinica de trastornos de la alimentación	4,738
1500000	ALERGIA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA	
1500001	Pruebas Cutáneas a Inhalantes (Rutina)	352
1500002	Prueba Cutánea a Alimentos (Rutina)	236
1500003	Pruebas Cutáneas con diferentes Alergenos	139
1500005	Hiposensibilización	330
1500006	Hiposensibilizaciones (de 6 a 10 Alergenos)	497
1500007	Equipo de Emergencia (Hiposensibilización)	5
1500008	Aplicación de inmunoterapia por primera vez	2,956
1500009	Aplicación de inmunoterapia a pacientes subsecuentes	864
1500011	Reposición de Inmunoterapia	2,410
1500012	Pruebas Cutáneas Prick to Prick	824
1500014	Pruebas de Parche a Alimentos	590
1600000	ENDOCRINOLOGÍA	
1600001	Citología Vaginal	93
1600002	Determinación de Cortisol Sérico	1,029
1600003	Determinación de Hemoglobina Glucosilada	93
1600004	Determinación de Testosterona Sérica	139
1600005	Determinación de acth una muestra	1,029

Área Jurídica



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1600006	Determinación Hormona de Crecimiento Sérica	408
1600007	Determinación de Hormona Foliculo Estimulante Sérica (FSH)	139
1600008	Determinación de Hormona Luteinizante Sérica	139
1600009	Perfil Tiroideo	1,726
1600010	Prueba de estimulación con análogo de GnRH sin medicamento	330
1600011	Prueba de Inhibición con Dexametasona	236
1600012	Determinación de IGF-1 Sérica	664
1600013	Prueba de Inhibición de Hormona de Crecimiento con Glucosa	3,318
1600014	Estradiol	495
1600015	Determinación de Progesterona Sérica	614
1600016	Determinación de Prolactina Sérica	514
1600017	Microalbuminuria	515
1600018	Determinación de Peptido C Sérico	297
1600019	Determinación de Insulina Sérica	202
1600020	Curva de Hormona de Crecimiento con doble estímulo	1,204
1600021	Determinación de Androstenediona Serica	715
1600022	Determinación de Dehidroepiandrosterona-Sulfato (DHEAS) Sérica	460
1600024	Determinación de IGFBP3 Sérica	1,029
1600027	Determinación de PTH Sérica	1,029
1700000	REHABILITACIÓN	
1700001	Electromiografía y velocidad de conducción motora y sensorial	1,491
1700002	Registro Neurofisiológico Transoperatorio (por Hora)	1,904
1700003	Potenciales Somatosensoriales	1,267
1700004	Electroterapia	269
1700005	Hidroterapia	269
1700006	Ejercicios Funcionales	269
1700007	Ejercicios Musculares y Articulares	269
1700008	Neurodesarrollo	269
1700009	Actividades de la vida diaria	269
1700011	Ortesis (Elaboración de Férulas)	754


Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
1800000	AUDIOLOGÍA Y FONIATRÍA	
1800001	Adaptación de Auxiliar Auditivo	810
1800003	Valoración foniatría 1ra. Vez	267
1800004	Tamiz Auditivo Neonatal	149
1800005	Potenciales Evocados Auditivos del Tallo Cerebral	995
1800006	Impedanciometría	810
1800007	Naso-faríngeo-laringoscopia	1,219
1800008	Terapia de Lenguaje	181
1800009	Estudio Audiológico Integral	1,267
1800010	Emisiones Otoacústicas	1,659
1800011	Impedanciometría Alta Frecuencia	1,057
1800012	Electrococleografía	1,037
1800013	Potenciales Evocados Auditivos de Estado Libre	1,891
1800015	Análisis Acústico de la Voz	952
1800016	Aplicación de Batería de Pruebas de Discriminación Auditiva	419
1800017	Programación de Dispositivos Auditivos Implantables	514
1800018	Audiometría de Alta Frecuencia	357
1800019	Evaluación Fibroendoscópica de la Deglución	596
1800020	Pruebas de Función Tubaria	202
1800021	Consulta de Otoneurología	267
1900000	TRASPLANTES	
1900001	Trasplante de Hígado	617,158
1900002	Autotrasplante Renal	29,465
1900003	Trasplante Renal (Incluye Nefrectomía Donador)	487,003
1900004	Hepatectomía parcial, Biopsia hepática	4,679
1900005	Colecistectomía, Kasai	9,355
1900006	Derivación Bilio-digestiva	4,679
1900007	Hernioplastia Inguinal Unilateral	4,679
1900008	Hernioplastia Umbilical	4,679
1900009	Quiste Idiopático de Coledoco	14,033
1900010	Operación Kasai	13,095
1900011	Pancreatectomía	13,095
1900012	Biopsia Renal	5,169
1900013	Biopsia Hepática	5,363

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2000000	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
2000001	Curación Mayor de Piel	8,117
2000002	Curación Menor de Piel	2,032
2000003	Biopsia Cutánea Excisional en Cara	469
2000004	Blefarorrafia (Sutura Herida de Párpado)	8,117
2000005	Cambio de Curación en Cirugía Reconstructiva	236
2000006	Cirugía de Heridas Penetrantes en Cavidad Bucal	701
2000007	Cirugía de Labio Bilateral	20,293
2000008	Cirugía de Labio Unilateral	16,235
2000009	Cirugía de Paladar y Bilateral	20,293
2000010	Colgajo Faringeo	16,235
2000011	Corrección Cicatriz Retráctil Hueco Po-Pliteo (Bilateral)	40,584
2000013	Corrección Coloboma Palpebral	2,338
2000014	Corrección Scalp (Denudación de Cráneo)	469
2000015	Correcciones Secundarias	8,117
2000016	Corrección de Ala Nasal y Bermellón	12,173
2000017	Corrección Cicatriz Bilateral en Labio Superior	12,173
2000018	Curación de Quemaduras	236
2000019	Curación Herida Quirúrgica retirar puntos sutura	236
2000020	Debridación de Absceso en Cara	469
2000021	Excisión de Quistes	701
2000022	Extracción de Tumores Benignos en Párpado	701
2000023	Faringoplastia	12,173
2000024	Injerto Cutáneo Libre Chico	469
2000025	Injerto Cutáneo Libre Grande	1,404
2000026	Injerto Cutáneo Libre Mediano	937
2000027	Injerto de Piel en Cráneo, Reconstrucción Mayor	2,805
2000028	Mamoplastia Reconstructiva con Implante + Costo	2,805
2000029	Mastectomía de Ginecomastia (Unilateral)	2,338
2000030	Mastectomía por Ginecomastia (Bilateral)	4,679
2000031	Nariz Fracturada Reconstrucción Inmediata	2,338
2000032	Nariz Fracturada Reconstrucción Secundaria	3,039
2000033	Cirugía General Onfalocèle Gran Cierre con Plastia de Colgajos	32,466


Área Jurídica

Handwritten signature

Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2000034	Plastia de Pabellón Auricular cada Tiempo	16,235
2000035	Plastia de Región Inguino-Abdominal	24,350
2000036	Plastia Reconstructiva Frenillo Lingual bajo Anestesia	12,173
2000037	Reconstrucción Cubierta Cutánea toda la Mano	40,584
2000038	Reconstrucción de Cara por Heridas Mayores	2,805
2000039	Reconstrucción de Cara por Heridas Menores	937
2000040	Reconstrucción de Cejas	937
2000041	Reconstrucción de Cobertura Cutánea del Pene	24,350
2000042	Reconstrucción de Cubierta Cutánea 4 Dedos	3,741
2000043	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 5 Dedos	4,679
2000044	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 3 Dedos	2,805
2000045	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 2 Dedos	1,870
2000046	Reconstrucción de Cubierta Cutánea en 1 Dedo	937
2000047	Reconstrucción de Orejas Prominentes (Bilateral)	20,293
2000048	Reconstrucción de Orejas Prominentes (Unilateral)	12,173
2000049	Reconstrucción de Vagina con Molde de Plástico	40,584
2000050	Reconstrucción Menor o Subtotal de Vagina	1,404
2000051	Reconstrucción Total de Pene (cada tiempo Quirúrgico)	20,293
2000052	Resección Cicatriz Grande en Cara (8 a 15 cm.)	8,117
2000053	Resección Cicatriz Mediana en Cara (6 cm.)	4,057
2000054	Resección de Lipoma Chico en Cara	4,057
2000055	Resección de Lipoma Grande en Cara	6,492
2000056	Resección de Nevo Chico en Cara	2,434
2000057	Resección Nevo Gigante en Cara con Injerto en Piel	12,173
2000058	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) de 5 cm.	373

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2000059	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) 3 cm.	236
2000060	Sutura de Heridas en Cara (Cirugía Menor) 10 cm.	701
2000061	Úlcera Chicas y por Presión Tratamiento Cirugía Plástica	16,235
2000062	Úlcera Grande por Presión Corregidas Colgajo Cutáneo	40,584
2000063	Cirugía Cráneo Facial	45,210
2000064	Injerto Alveolar Bilateral	18,086
2000065	Injerto Óseo Alveolar Unilateral	12,056
2000066	Nevo Gigante de Sección Parcial	15,068
2000067	Nevo Gigante Resección Múltiple /Uso Exp.	15,068
2000068	Rinoplastia Correctivas Seca LP4	21,097
2000069	Rinoplastia Reconstructiva	21,097
2000070	Rinoplastia Reconstructivos C/Micro Cirugía	45,210
2000071	Reconstrucción de Vagina C/Piel	3,012
2000072	Reconstrucción de Vagina con Amnios	24,111
2000073	Expansión Tisular	7,458
2000074	Medialización de órbitas	12,250
2000075	Trasplante de tejido graso corrección de linfedema	2,669
2000076	Colocación de Distractores	4,508
2000077	Dermolipectomía	8,990
2000078	Liposucción	5,802
2000079	Prótesis para Mama, Glúteos y Pierna	6,349
2000080	Cirugía de tumores	14,073
2000081	Cirugía de mano	6,700
2000082	Trasplante de tejidos con microcirugía vascular	24,674
2000083	Avance Craneofacial	62,580
2000084	Avance Fronto Orbitario	62,294
2000085	Corrección de Prognatismo	50,688
2000086	Corticotomía Maxilar	50,111
2000087	Distracción Tercio Medio Facial	52,306
2000088	Lefort I	50,257
2000089	Lefort III	57,855
2100000	ORTOPEDIA	
2100001	Bota Corta Bilateral	810
2100002	Bota Corta Unilateral	373
2100003	Bota Larga Bilateral	850

Area Jurídica



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2100004	Bota Larga Unilateral	373
2100005	Calot	93
2100006	Calot Completo	115
2100007	Corset Corto	102
2100008	Férula Brazo Corto	37
2100009	Férula Brazo, Larga	57
2100010	Tube en miembro (o extremidad inferior)	70
2100011	Yeso Circular en miembro superior Corto	57
2100012	Yeso Circular en miembro superior Largo	70
2100013	Yeso Rana	93
2100014	Abordaje Anterior de Columna	9,355
2100015	Amputación	4,211
2100016	Artrodesis Rodilla	4,679
2100017	Artrodesis Cadera	4,679
2100018	Artrodesis Columna (Harrington)	9,355
2100019	Artrodesis de Hombro	4,679
2100020	Artrodesis Muñeca	1,870
2100021	Artrotomía Rodilla	1,404
2100022	Artrotomía	2,104
2100023	Biopsia (Según Región)	1,636
2100024	Capsulotomía Posterior Rodilla Unilateral	2,104
2100025	Capsulotomía Posterior Rodilla Bilateral	4,211
2100026	Cotiloplastía tipo Staheli y/o Michel-Salmón	9,355
2100027	Cotiloplastía de Repisa	24,350
2100028	Desarticulación Cadera y Hombro	7,016
2100029	Desarticulación	4,679
2100030	Diafistectomía	7,016
2100031	Egger Bilateral	4,863
2100032	Egger Unilateral	2,104
2100033	Elongación de Soleo y Gemelos y Capsulotomía Posterior	3,274
2100034	Elongación Ósea de miembro superior o inferior	11,692
2100035	Estímulos Crecimiento	1,169
2100036	Extracción Clavo	1,404
2100037	Fasciotomía Alta y Baja Bilateral	4,679
2100038	Fasciotomía Alta y Baja Unilateral	2,338
2100039	Fasciotomía Plantar Bilateral	1,870
2100040	Fasciotomía Plantar Unilateral	937
2100041	Fractura Compleja Tratada por Cirugía	2,104

Área Jurídica



[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2100042	Fractura Cuello Fémur	4,679
2100043	Fractura Expuesta Tratada con Lavado Quirúrgico	1,404
2100044	Fractura Expuesta	1,870
2100045	Manipulación Fractura	938
2100046	Manipulación Luxación Congénita Cadera	1,636
2100047	Neuromiotomía de Adductores Bilaterales	4,211
2100048	Neuromiotomía de Adductores Unilaterales	2,104
2100049	Osteostomía en General	2,571
2100050	Otras Osteotomías de Femur Subtrocantericas	10,750
2100051	Osteotomía Iliaca	9,355
2100052	Osteotomía Iliaca Cadera Bilateral	9,355
2100053	Osteotomía Rotación Tibia Bilateral	3,741
2100054	Osteotomía Rotación Tibia Unilateral	2,104
2100055	Osteotomía Supracondilia Bilateral	4,679
2100056	Osteotomía Supracondilia Unilateral	2,338
2100057	Panastragalodesis Bilateral	8,417
2100058	Panastragalodesis Unilateral	2,338
2100060	Polidactilia Bilateral (Resección Dedos Supernumerarios)	3,274
2100061	Polidactilia Unilateral (Resección)	1,636
2100062	Sindactilia 1 Espacio Interdigital	1,870
2100063	Sindactilia 2 Espacios Interdigitales	3,741
2100066	Tarsectomía	3,741
2100067	Tibial Anterior Borde Externo Bilateral	4,211
2100068	Tibial Anterior Borde Externo Unilateral	2,104
2100069	Transposición Tendones Extensores (Corsijones) Bilaterales	3,741
2100070	Transposición Tendones Extensores (Corsijones) Unilaterales	1,870
2100071	Triple Artrodesis Bilateral	4,679
2100072	Triple Artrodesis Unilateral	2,338
2100073	Fractura Cerrada Tratada por Manipulación	1,404
2100074	Zetoplastia Mano (Según Grado de Dificultad)	3,652
2100075	Col. de Férulas de Yeso en Extremidades	1,658
2100076	Artroplastia Total de Cadera	9,355
2100077	Secuestromía	3,912
2100078	Tenorrafia	3,901
2100079	Óseo para mano injerto	8,796
2100080	Astragalectomía	4,098



Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2100081	Liberación Posteromedial	3,971
2100082	Enclavijamiento Femoral	4,167
2100083	Revisiones Quirúrgicas	3,826
2100084	Desperotización	3,818
2100085	Grice	3,890
2100086	Epifiodesis	3,906
2100087	Osteotomía plano oblicua	4,284
2200000	NEUROCIRUGÍA	
2200001	Avance Craneofacial	4,874
2200002	Avance Fronto-Orbitario Bilateral	3,409
2200003	Avance Fronto-Orbitario Unilateral	2,434
2200004	Callosotomía	3,409
2200005	Cirugía Infratentorial Craniectomía Malformación Arteriovenosa	14,610
2200006	Cirugía Infratentorial Craniectomía Granuloma	4,874
2200007	Cirugía Infratentorial Craniectomía por Absceso	4,874
2200008	Cirugía Infratentorial Craniectomía por Cisticercosis	4,874
2200009	Cirugía Infratentorial Craniectomía Aneurisma	14,610
2200010	Cirugía Infratentorial Craniectomía Tumor	14,610
2200011	Cirugía Supratentorial Craneotomía Malformación Arteriovenosa (MAV)	14,610
2200012	Cirugía Supratentorial Craneotomía Cisticercosis	3,897
2200013	Cirugía Supratentorial Craneotomía Granuloma	3,897
2200014	Cirugía Supratentorial Craneotomía Absceso	21,102
2200015	Cirugía Supratentorial Craneotomía Aneurisma	9,739
2200016	Cirugía Supratentorial Craneotomía Tumor	7,307
2200017	Cirugía de Epilepsia	9,739
2200018	Cirugía Esteroataxica Infratentorial	9,739
2200019	Cirugía Esteroataxica Supratentorial	9,739
2200020	Craneoplastia	8,417
2200022	Craniectomía de Tumor Óseo	7,016
2200023	Curación de Herida Quirúrgica (paciente externo)	1,624
2200024	Derivación Ventricular al Exterior	489
2200025	Derivación Ventricular al Peritoneo	2,917

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2200026	Derivación Ventrículo Atrial	2,917
2200027	Elevación de Hundimiento Craneano	2,917
2200028	Encefalocele Frontonasal	3,897
2200029	Encefalocele Occipital	3,897
2200030	Esquirectomía	3,897
2200031	Hematoma Extradural	4,382
2200032	Hematoma Parenquimatoso	4,382
2200033	Hematoma Subdural	4,382
2200034	Hemisferectomía	9,739
2200035	Laminectomía Descompresiva	7,307
2200036	Laminectomía Tumor Extramedular	1,219
2200037	Laminectomía Tumor Intrarraquideo Extradural	7,307
2200038	Laminectomía Tumor Intrarraquideo Intradural	120
2200039	Laminectomía Tumor Intraquideo Intramedular	120
2200040	Laminectomía-Rizotomía 1 Segmento	4,874
2200041	Laminectomía-Rizotomía 3 Segmentos	7,307
2200042	Malformación Arteriovenosa Intrarraquidea	9,739
2200043	Morcelación 2 Suturas	4,874
2200044	Morcelación Sinostosis Craneana	7,307
2200045	Morcelación 1 Sutura	4,874
2200046	Plastia Meningocele Craneano	4,679
2200047	Plastia Meningocele Lumbar	3,897
2200048	Plastia Meningocele Sacro	3,897
2200049	Plastia Meningocele Torácico	3,897
2200050	Plastia Mielomeningocele Cervical	3,897
2200051	Plastia Mielomeningocele Lumbar	3,897
2200052	Plastia Mielomeningocele Sacro	3,897
2200053	Plastia Mielomeningocele Torácico	3,897
2200054	Punción Biopsia	9,739
2200055	Punción Quiste	9,739
2200056	Punción Subdural	489
2200057	Punción Ventricular	489
2200058	Quiste Dermoide Fontanelar	2,434
2200059	Quiste Pilonidal	11,692
2200060	Retiro de Puntos de Sutura (paciente externo)	1,624
2200061	Seno Dermoide Craneano	972
2200062	Seno Dermoide Epidural	3,897
2200063	Seno Dermoide Espinal	7,307

Handwritten signature



Área Jurídica

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2200064	Seno Dermoide Intracerebral	9,739
2200065	Seno Dermoide Intrarraquídeo Extradural	120
2200066	Seno Dermoide Intrarraquídeo Intradural	7,307
2200067	Seno Dermoide Intrarraquídeo Intramedular	120
2200068	Seno Dermoide Subcutáneo	1,464
2200069	Seno Dermoide Subdural	3,897
2200070	Topectomía	9,739
2200071	Colocación de Monitor de Presión Intracraneal	6,029
2200072	Craneotomía para Drenaje de Hematoma	30,142
2200073	Fenestración en Hidrocefalia Tabicada	30,142
2200074	Descompresión de Fosa Posterior	36,167
2200075	Derivación Cisto-Peritoneal	18,086
2200076	Derivación Subduroperitoneal	18,086
2200077	Craneoplastia con Desdoblamiento Diploico	30,142
2200078	Drenaje de Absceso por Punción	12,056
2200079	Plastia de Quiste Lepto Meningeo	21,097
2200080	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Malformación Arterio Venosa (MAV)	43,478
2200081	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Granuloma	42,717
2200082	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Absceso	43,295
2200083	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Cisticercosis	42,717
2200084	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Aneurisma	43,880
2200085	Cirugía Infratentorial Craneotomía por Tumor	44,460
2200086	Craneotomía Descompresiva por Trasposición Ósea	36,120
2200087	Diseccción Subpial	26,622
2200088	Foquectomía	42,273
2200089	Encefalocele Frontoetmoidonasal	43,295
2200090	Encefalocele Frontoetmoidoorbitario Nasal	43,295
2200091	Laminotomía Descompresiva	42,757
2200092	Laminotomía Tumor Extramedular	42,757
2200093	Laminotomía Tumor intrarraquídeo Extradural	42,757
2200094	Laminotomía Tumor Intrarraquídeo Intradural	42,757
2200095	Laminotomía Tumor Intrarraquídeo Intramedular	42,757

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2200096	Laminotomía por Malformación Arterio Venosa Medular	58,500
2200097	Laminectomía por Malformación Arterio Venosa Medular	58,500
2200098	Tercer Ventriculostomía Vía Endoscópica	19,636
2200099	Marsupialización Quiste Aracnóideo Vía Endoscopia	27,993
2200100	Marsupialización Quiste Aracnóideo Vía Craneotomía	35,895
2200101	Desanclaje Medular	38,584
2200102	Desanclaje Medular con Plastia Dural	39,162
2200103	Desanclaje Medular con Plastia de Heteroinjerto Dural	39,162
2200104	Cirugía Infratentorial Craniectomía con Plastia Dural con Heteroinjerto Descompresiva	40,452
2200105	Cirugía Infratentorial Craniectomía con Plastia Dural con Holoinjerto Descompresiva	40,377
2200106	Craniectomía para Drenaje de Hematoma	31,314
2200107	Plastia Lipomielomeningocele	38,004
2200108	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular	38,004
2200109	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular y Plastia Dural con Holoinjerto	38,004
2200110	Plastia Lipomielomeningocele con Desanclaje Medular y Plastia Dural con Heteroinjerto	38,004
2200111	Colocación de Válvula Ventrículo Peritoneal	19,636
2200112	Remodelación Craneal	36,303
2200113	Discoidectomía	21,097
2300000	UROLOGÍA Y GINECOLOGÍA	
2300003	Cistostomía	23,643
2300004	Urodinamia	1,824
2300005	Cistectomía con Ureterostomía	29,465
2300006	Cura Operatoria de Fístulas	25,722
2300007	Cura Quirúrgica de Ureterocele (Quirúrgica)	24,785
2300009	Extrofia Vesical	9,355
2300010	Diverticulectomía Vesical	23,850
2300013	Extracción de Cuerpos Extraños de la Vejiga	21,515
2300014	Fistula Vesicula Cutánea (cierre)	24,785
2300017	Litiasis de Uretero Extracción Endoscópica	23,850
2300018	Litiasis Vesical Extracción Cistostomía	24,785

Area Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2300020	Nefreuretorectomía	29,931
2300021	Meatotomía	20,580
2300024	Tratamiento Quirúrgico de Quistes de Riñón	23,850
2300028	Uretrotomía Interna con cuchillo frío	24,785
2300029	Ureterectomía Secundaria o Nefrectomía	25,722
2300030	Varicocele	24,786
2300033	Nefrolitotomía	26,191
2300034	Nefrostomía	23,850
2300035	Orquidectomía Unilateral	22,309
2300036	Orquidectomía Bilateral	24,785
2300040	Cistoplastia	30,400
2300041	Ureterostomía Cutánea	24,785
2300042	Uretero-Uretero Anastomosis	27,125
2300044	Reimplante Ureterovesical Bilateral	30,400
2300045	Endoscopia Urológica	9,355
2300046	Hipospadias	25,722
2300047	Cistoscopia	10,285
2300049	Meatoplastia	8,290
2300050	Cistolitotomía	8,290
2300053	Aumento de Vejiga	43,101
2300054	Destechamiento de Ureterocele	23,208
2300055	Divertículo Uretral	16,577
2300056	Seno Urogenital	23,207
2300057	Vaginoplastia	39,783
2300058	Resección de Valvas	33,154
2300059	Cistotomía por Punción	16,577
2300060	Pielografía Ascendente	11,602
2300061	Dilatación de Uretra	126
2300062	Urografía Excretora	759
2300064	Flujometría	75
2300065	Sección de Anillo Uretral	2,535
2300067	Nefrectomía Laparoscópica	2,313
2300068	Biopsia Uretral para Ingeniería	1,718
2300069	Biopsia Vesical para Ingeniería Tisular	1,716
2300070	Conducto Continente	2,163
2300071	Gonadectomía Laparoscópica	888
2300072	Inyección de Macroplastic en Reflujo Vesico Ureteral	4,884
2300076	Mitrofanoff (Tubo continente)	1,309
2300077	Ureteroplastia con Ingeniería de Tejidos	15,245

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2300078	Uretroplastía con Ingeniería de Tejidos	15,134
2300079	Vaginoplastía con Ingeniería de Tejidos	14,911
2400000	OFTALMOLOGÍA	
2400001	Cirugía de biopsia conjuntival	1,658
2400002	Cirugía de biopsia orbitaria	1,658
2400003	Vitrectomía Anterior	8,290
2400004	Vitrectomía Posterior	8,290
2400005	Cirugía de catarata con implante de lente intraocular	11,602
2400006	Conjuntivodacriocistorinostomía	8,290
2400008	Debridar Absceso Orbitario	1,658
2400009	Debridar Absceso Lagrimal	1,658
2400010	Resección de Fistula Lagrimal	2,486
2400012	Cirugía de retina con aplicación de crioterapia	4,973
2400013	Ultrasonido	995
2400015	Cirugía de estrabismo aplicación de toxina botulinica	6,630
2400016	Injerto de Fascia lata	8,949
2400017	Corrección de Estrabismo Paralítico III, IV y VI Pares Craneales	8,290
2400018	Corrección de Estrabismo Nistagmo	6,630
2400019	Cirugía de Catarata Traumática Complicada	11,602
2400020	Córnea Cirugía Mayor Microcirugía recubrimiento Corneal Parcial y Total	8,290
2400022	Queratectomía	11,602
2400023	Trasplante de córnea	16,577
2400025	Córnea Cirugía mayor microcirugía queratoplastia laminar periférica	8,290
2400026	Párpados Traumatología Heridas Superficiales y Profundas	8,290
2400027	Párpados Traumatología Heridas con Fracturas	11,602
2400028	Párpados Traumatología Heridas Vías Lagrimales	11,602
2400030	Conjuntiva Cirugía Mayor con Injerto de Mucosa	4,973
2400031	Conjuntiva Cirugía Mayor Plástica Injerto de Piel y Mucosa	4,973
2400033	Implante válvula ahmed	11,602
2400034	Glaucoma Ciclocrio	8,290
2400036	Toma de Biopsia Piel de Párpados	1,658

Handwritten signature



Área Jurídica

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2400037	Retinoblastoma (Laser ocular)	18,016
2400038	Retinopatía del Prematuro (Laser ocular)	9,408
2400040	Blefaroplastia bilateral	2,104
2400041	Cirugía de párpados blefaroplastia (cada lado)	1,404
2400042	Cantoplastia	701
2400043	Cirugía de párpados tarsorrafia	701
2400046	Cirugía de Heridas Penetrantes con/Cuerpos Extraños	2,805
2400047	Cirugía de Triquiasis (cirugía menor de párpados)	12,754
2400048	Cirugía de párpados corrección de colobomas	4,211
2400049	Corrección de Epicanto (cirugía párpados)	10,632
2400050	Corrección Desprendimiento Retina (cirugía de retina)	4,211
2400051	Cirugía de párpados corrección de ectropión	2,805
2400052	Corrección del Entropión (cirugía párpados)	2,805
2400053	Cirugía de estrabismo dos ojos	4,211
2400054	Cirugía de estrabismo un ojo	2,805
2400055	Corrección de Simblefaron (Cirugía de Conjuntivas)	2,805
2400056	Dacriocistorrinostomía (cirugía vías lagrimales)	2,805
2400058	Enucleación	2,571
2400059	Cirugía de excenteración orbitaria	2,338
2400061	Extracción de Catarata Congénita Unilateral	2,338
2400062	Extracción de Cuerpos Extraños no Penetrantes	424
2400063	Cirugía de escisión de tumores palpebrales	3,274
2400066	Heridas Penetrantes en conjuntiva sin cuerpos extraños	2,805
2400072	Plastias Orbitales	3,274
2400073	Plastias Palpebrales	3,274
2400077	Cirugía de dacriointubación de vías lagrimales	1,124
2400078	Cirugía de sondeo de vías lagrimales	424
2400079	Trabeculotomía o trabeculectomía	2,805
2400080	Tumores Palpebrales Mayores	4,211
2400082	Fotografía Fondo de Ojo con Anestesia	236
2400083	Exploración Bajo Anestesia de fondo de ojo	283
2400084	Estudio Glaucoma con Anestesia	283
2400085	Electronistagmografía	1,658

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2500000	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
2500001	Adenoidectomía	4,679
2500002	Amigdalectomía	2,338
2500003	Anastómosis de Nervio Facial	4,250
2500004	Antrostomía Endonasal Maxilar	1,870
2500005	Turbinoplastía	3,741
2500006	Cierre de Fístula Post-Traumática de Líquido Cefalorraquídeo	73,049
2500007	Cierre de Perforaciones Septales	18,710
2500008	Colocación de Mopp en Conducto Auditivo Externo	469
2500009	Colocación de Tubos de Ventilación	4,679
2500010	Corrección Quirúrgica de Atresia de Coanas	28,059
2500011	Descompresión del Nerviofacial	7,016
2500012	Drenaje de Absceso (Periamigdalino, Retrofaríngeo)	7,016
2500013	Drenaje de Absceso Subperiostico Retroauricular	4,679
2500014	Drenaje de Hematoma Auricular	4,679
2500015	Drenaje de Hematomas y Abscesos Septales	6,377
2500016	Estapedectomía	6,377
2500017	Extirpación de Cuerpos Extraños en Faringe	2,338
2500018	Extracción Cuerpo Extraño en Oído	701
2500019	Extracción de Cuerpos Extraños en Laringe	6,377
2500020	Extracción Cuerpo Extraño en Nariz	2,338
2500021	Interconsulta Extrahospitalaria	1,169
2500022	Laringoscopia Directa	3,509
2500023	Laringoscopia Endoscópica	1,870
2500024	Lavado de Oídos	633
2500025	Marsupialización de Ranula	8,505
2500026	Mastoidectomía (Simple, Radical y Rad. Modif.)	25,508
2500027	Material Curación Cirugía de Oído	469
2500028	Material Curación Cirugía de Nariz	318
2500029	Meatoconchoplastía	8,505
2500030	Meatoplastía	6,377
2500031	Miringotomía	425
2500032	Polipectomía	8,505
2500033	Reducción Cerrada de Fracturas Nasaes	9,355
2500034	Reemplazo Total o Parcial de Cadena Osicular	25,508

Handwritten signature



Área Jurídica

Handwritten signature

Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2500035	Resección Angiofibroma Nasofaríngeo Juvenil	10,632
2500036	Resección de Nódulos y Pólipos	9,355
2500037	Resección de Papilomas	9,355
2500038	Resección de Quistes en Maxilar Vía Caldwell-luc	3,741
2500039	Resección de Pólipo Antro-Coanal	10,632
2500040	Rinoplastia	11,907
2500041	Septoplastia	1,913
2500042	Taponamientos Nasales Anterior y Posterior	3,190
2500043	Timpanocentesis y Toma de Muestra Cultivo	937
2500044	Timpanoplastia	6,377
2500045	Timpanotomía Exploradora	12,754
2500046	Toma de Biopsia en Nariz	2,127
2500047	Toma de Biopsia en Mucosa Oral y Faringe	1,913
2500048	Tomas de Biopsia Laringea	3,190
2500049	Cirugía de Implante Coclear (Sin el Sistema de Implante Coclear)	37,209
2500050	Laringotraqueoplastia	14,749
2500051	Implante auditivo osteointegrado o BAHA	14,554
2600000	ESTOMATOLOGÍA	
2600001	Extracción de diente deciduo por vía alveolar	848
2600002	Enucleación de Gérmenes Dentarios	1,490
2600003	Extracción de diente retenido	2,127
2600004	Exposición quirúrgica de diente retenido	1,490
2600006	Reposición Quirúrgica de Diente Retenido	1,490
2600007	Trasplante Dentario	2,976
2600008	Plastia de frenillo labial	1,063
2600009	Plastia de frenillo lingual	2,127
2600010	Plastia de Frenillo Lingual y Músculo Geniogloso	4,250
2600011	Biopsia de lesión en tejidos blandos	3,190
2600012	Biopsia de lesión ósea	4,250
2600013	Resección de quiste maxilar/mandibular	8,505
2600014	Resección de tumor maxilar/mandibular	12,754
2600015	Resección de tumor de tejidos blandos	12,754
2600016	Maxilectomía	17,006
2600017	Hemimandibulectomía	17,006
2600018	Reconstrucción maxilar o mandibular con injerto óseo autólogo	8,505

Area Juridica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600019	Reconstrucción maxilar o mandibular con implante aloplástico	6,377
2600020	Artroplastía mandibular sin injerto	10,632
2600021	Artroplastía mandibular con injerto costochondral	17,006
2600022	Reconstrucción fisura alveolar unilateral con injerto óseo	12,754
2600023	Reconstrucción fisura alveolar bilateral con injerto óseo	14,877
2600024	Corticotomías maxilares	6,377
2600027	Osteotomía maxilar Lefort I	17,006
2600028	Osteotomía de tercio medio facial	25,508
2600029	Osteotomía vertical mandibular	12,754
2600030	Osteotomía sagital mandibular	17,006
2600031	Osteotomía Subapical Mandibular	14,877
2600032	Osteotomía mandibular en L invertida	14,877
2600033	Genioplastía	10,632
2600034	Toma Injerto Autógeno de Costilla o Cresta Iliaca	6,377
2600035	Reducción de fracturas dentoalveolares	4,250
2600036	Reducción Cerrada de Fractura Mandibular	6,377
2600037	Reducción abierta de fracturas faciales	12,754
2600038	Reducción Cerrada Fractura Maxilar Tipo Lefort	6,377
2600039	Reducción Abierta Fractura Maxilar Tipo Lefort	12,754
2600040	Reducción Cerrada de Fractura Cigomático Maxilar	6,377
2600041	Reducción Abierta de Fractura Cigomático-Maxilar	12,754
2600042	Incisión y drenaje en infecciones bucales	2,127
2600043	Incisión y drenaje en infecciones Cervicofaciales	4,250
2600044	Manejo quirúrgico de osteomielitis maxilar/mandibular	8,505
2600045	Mucocele	2,124
2600046	Ránula	3,190
2600047	Remoción de Cálculo Salival	4,250
2600048	Sialoadenectomía	12,754
2600049	Antrostomía Buco-Maxilar	8,505
2600050	Cierre de fístula oroantral	12,754
2600051	Consulta (Diagnóstico)	253

ph



Área Jurídica

[Handwritten marks and signatures]

[Handwritten signature and marks]



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600052	Serie Radiográfica (Diagnóstico)	633
2600053	Profilaxis y aplicación de flúor	212
2600054	Obturación dentaria con amalgama	425
2600055	Endodoncia	1,284
2600056	Obturación de resina fotopolimerizable	513
2600057	Restauración de diente deciduo con corona de acero-cromo	513
2600058	Restauración de diente deciduo con corona de celuloide	765
2600059	Restauración de diente permanente con corona de acero-cromo	633
2600060	Aplicación de sellador de fosetas y fisuras	300
2600061	Pulpectomía	473
2600062	Pulpotomía en diente deciduo	342
2600063	Apicoformación (Endodoncia)	378
2600064	Extracción de Diente Primario (Cirugía)	212
2600065	Extracción por Disección (Cirugía)	425
2600066	Aplicación de férula en fracturas dentoalveolares	513
2600067	Arco Lingual Simple (Ortodoncia Preventiva)	633
2600068	Arco Lingual con Tubos (Ortodoncia Preventiva)	633
2600069	Arco de Goshgarian (Ortodoncia Preventiva)	633
2600070	Arco de Nance (Ortodoncia Preventiva)	633
2600071	Placa Estética (Ortodoncia Preventiva)	1,277
2600072	Sedación inhalatoria	425
2600073	Sedación oral o inhalatoria	2,127
2600074	Consulta de Revisiones Subsecuentes (Manejo Paciente)	253
2600075	Serie radiográfica simplificada	425
2600076	Radiografía Periapical (Manejo del Paciente)	212
2600077	Radiografía Periapical (Diagnóstico)	87
2600078	Serie Radiográfica	848
2600079	Radiografía Panorámica (Diagnóstico)	253
2600080	Cefalograma Lateral (Diagnóstico)	253
2600081	Foto Individual (Diagnóstico)	43
2600082	Estudio Fotográfico (Diagnóstico)	253
2600083	Modelos de Estudio (Diagnóstico)	253
2600084	Serie radiología oclusal	126
2600085	Radiografía Postero Anterior (Diagnóstico)	253

[Handwritten signature]
Área Jurídica

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
TCR 2019 Nivel K



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600086	Estudio completo para inicio de tratamiento de ortodoncia	1,490
2600087	Pago Inicial Ortodoncia (Cuotas)	6,377
2600088	Mensualidades Ortodoncia (Cuotas)	633
2600089	Consulta Fase I (Cuotas)	212
2600090	Banda sin Tubo (Material)	87
2600091	Banda con Tubo Sencillo (Material)	253
2600092	Banda con Tubo Doble (Material)	342
2600093	Banda con Tubo Lingual (Material)	212
2600094	Tubo Sencillo (Material)	171
2600095	Tubo Doble (Material)	253
2600096	Tubo lingual o caja lingual	126
2600097	Bracket por Unidad (Material)	212
2600098	Recementación de Bracket (Material)	126
2600099	Recementación de Banda (Material)	87
2600100	Reposición de arco de acero inox	43
2600101	Reposición de arco de nickel titanio	87
2600102	Arco Extraoral (Aparatos)	342
2600103	Gorro (Aparatos)	212
2600104	Cojín Cervical C/Resorte (Aparatos)	212
2600105	Placa de Expansión Fija (Aparatos)	633
2600106	Placa de Expansión Removible (Aparatos)	300
2600107	Retenedor o Placa Hawley con Aditamento (Aparatos)	633
2600108	Guarda Oclusal (Aparatos)	425
2600109	Lip-Bumper (Aparatos)	253
2600110	Placa Levantamiento de Mordida (Aparatos)	212
2600111	Quad-Helix o Porter (Aparatos)	378
2600112	Placa Obturadora (Aparatos)	212
2600113	Botón de Nance (Aparatos)	378
2600114	Reparación de Aparato (Aparatos)	87
2600115	Máscara Protracción (Aparatos)	633
2600116	Arco Lingual o Goshgarin Soldado (Aparatos)	342
2600117	Arco Lingual Goshgarin con Tubo (Aparatos)	513
2600118	Placa de Expansión Hyrax (Aparatos)	765
2600119	Profilaxis y Técnica de Cepillado (Parodoncia)	425
2600120	Rasp. y Alisado Radicular (Cuadrante) Parodoncia	425
2600121	Curetaje Subgingival Cerra. (Cuadrante) Parodoncia	425

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2600122	Curetaje Subgingival con Colgajo (Cuadrante) Periodontal	1,063
2600123	Injerto Gingival Libre (Parodencia)	1,277
2600124	Gingivectomía / Gingivoplastia (Cuadrante) Parodencia	848
2600125	Corte Fibras Supracrestales (Sex-Tamte) Parodencia	633
2600126	Reposición Apical de Colgajo (Parodencia)	1,063
2600127	Colgajos Laterales (Parodencia)	1,063
2600128	Pulpotomía Vital en Permanentes (Endodoncia)	253
2600130	Tratamiento de endodoncia en dientes con un conducto	633
2600131	Tratamiento de endodoncia de dos conductos	848
2600132	Tratamiento de endodoncia en dientes con 3 conductos	1,277
2600133	Toma de impresiones para el servicio de prótesis	425
2600134	Ajuste Oclusal (Prótesis)	1,063
2600135	Guarda Oclusal (Prótesis)	1,063
2600136	Diente Provisional en Acrílico (Unidad) Prótesis	425
2700000	CIRUGÍA GENERAL	
2700002	Resección de lesiones menores superficiales	810
2700005	Extirpación Quirúrgica de Tumores Pequeños	1,624
2700011	Hernioplastia Inguinal Bilateral	8,185
2700013	Apendicectomía	4,679
2700014	Piloriotomía	2,805
2700015	Desinvaginación por Taxis	2,805
2700016	Ileostomía, Cierre Ileostomía, Anastomosis Intestinal	14,033
2700017	Corrección de Atresias de Intestino	5,616
2700018	Esplenectomía, Biopsia esplénica	3,274
2700022	Funduplicatura de Nisen	7,016
2700023	Corrección Atresia de Esófago	14,033
2700024	Resección Tumor de Willms	7,016
2700025	Resección Neuroblastoma	11,692
2700026	Resección de Sarcoma	7,016
2700027	Corrección Malformaciones Anorectales o Vía Rectal	9,355

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2700030	Descenso Ileoanal, Descenso Transanal, Descenso Duhamd	9,355
2700031	Apertura de Colostomía	14,033
2700033	Cierre de Colostomía	7,016
2700034	Anoplastia	3,509
2700035	Laparotomía Exploradora	13,095
2700036	Cierre de Fístula Rectourinaria Recurrente	7,016
2700039	Liberación de Bridas o Adherencias Intestinales	4,250
2700041	Drenaje de Absceso de Pared	2,127
2700042	Quiste Tirogloso	3,509
2700043	Miectomía Anorrectal	4,679
2700045	Cierre de Onfalocele o Gastrosquisis Primario	4,679
2700046	Cierre por Tiempos de Onfalocele o Gastrosquisis	9,355
2700047	Orquidopexia Unilateral	4,679
2700048	Orquidopexia Bilateral	7,483
2700049	Resección de cicatriz fibrosa del Prepucio, Circuncisión	1,277
2700050	Parafimosis	425
2700051	Biopsia de Ganglio o Piel	469
2700052	Quiste de Ceja	425
2700053	Sutura de Heridas, Abscesos, de 3 cm de Longitud	236
2700056	Extirpación de Papilomas	4,250
2700057	Sutura de Heridas, Abscesos de 5 cm de Longitud	373
2700059	Apendicectomía Laparoscópica	39,783
2700060	Laparoscopia Diagnóstica	16,577
2700061	Colecistectomía Laparoscopia	39,783
2700062	Explenectomía Laparoscopia	66,307
2700063	Funduplicación Laparoscópica	49,728
2700064	Oforectomía	26,523
2700065	Biopsias por Vía Laparoscópica	26,523
2700066	Resección Intestinal Laparoscopia	49,728
2700067	Descenso Rectal Laparoscopia	82,885
2700070	Manometría Anorrectal	1,326
2700071	Gastrostomía Endoscópica	3,318
2700073	Sigmoidectomía	13,095

mf



Área Jurídica

[Handwritten marks]

[Handwritten marks]

M
[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2700075	Anastomosis Espleno-Renal	156,091
2700076	Anastomosis Porto -Cava	156,091
2700077	Anastomosis Porto-Renal	156,091
2700078	Anastomosis Mesentérico - Cava	156,091
2700079	Desvascularización (Cirugía Mayor)	73,584
2700080	Tiroidectomía	14,212
2700081	Corrección de Hernia Hiatal	61,321
2700082	Sedación una hora	3,318
2700083	Sedación hora extra	1,160
2800000	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, TÓRAX Y ENDOSCOPIA	
	Cirugía Cardiovascular	
2800001	Anastomosis Aorto Pulmonar (sin soporte)	156,091
2800002	Aortoplastia con Subclavia (sin soporte)	156,091
2800003	Arterioplastia	117,064
2800004	Biopsia Pulmonar a Cielo Abierto (cirugía mayor)	20,441
2800005	Cierre Comunicación Interventricular (con soporte)	195,115
2800006	Cierre de Comunicación Interauricular (con soporte)	195,115
2800007	Coartectomía Aórtica (sin soporte)	156,091
2800010	Conexión Cavo-Pulmonar Total	390,227
2800011	Constricción de Arteria Pulmonar (sin soporte)	156,091
2800012	Corrección Atresia Pulmonar (sin Prótesis/Valvular)	390,227
2800013	Corrección de Anillo Vasculor (sin soporte de cirugía)	117,064
2800014	Corrección de Canal Atrio Ventricular Completo	273,159
2800015	Corrección de Canal Atrio/Ventricular Parcial (con soporte)	195,115
2800016	Corrección de Estenosis Aórtica Subvalvular	273,159
2800017	Corrección de Estenosis Aórtica Supravalvular	273,159
2800019	Corrección de Fístula Arteriovenosa	117,064
2800020	Corrección de Tetralogía de Fallot (con soporte)	273,159
2800021	Corrección de Tronco Arterioso (sin prótesis Valvular)	390,227
2800022	Corrección de Venas Pulmonares	273,159

[Handwritten signature]

Área Jurídica



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2800023	Corrección de Ventana Aorto-Pulmonar	117,064
2800024	Corrección Doble Vía de Salida del Ventriculo Derecho	273,159
2800025	Corrección Transposiciones Arteriosas + Estenosis Pulmonar	390,227
2800026	Derivación o Puente Arterial	117,064
2800028	Implante de Marcapaso Definitivo (sin marcapaso)	117,064
2800030	Operación de Glenn para Corazón Univentricular	390,227
2800031	Operación de Jatene para Transposición de Grandes Arterias	390,227
2800032	Operación Mustard para Transposición de Grandes Arterias	390,227
2800033	Pericardiectomía Parcial (sin soporte)	117,064
2800034	Pericardiectomía Total (con soporte)	195,115
2800035	Pericardiotomía (sin soporte)	117,064
2800036	Realización de Ventana Aorto Pulmonar con Soporte	195,115
2800037	Safenectomía y Excisión de Varices	117,064
2800038	Sección y Sutura de Conducto Arterioso (sin soporte de cirugía)	117,064
2800039	Septectomía Auricular (con soporte)	156,091
2800040	Sustitución Valvular Aórtica (sin Prótesis Valvular)	273,159
2800041	Sustitución Valvular Mitral (sin Prótesis Valvular)	273,159
2800042	Sustitución Valvular Pulmonar (sin prótesis valvular)	273,159
2800043	Sustitución Valvular Tricuspilea (sin prótesis)	273,159
2800044	Trombectomía Arterial	117,064
2800045	Trombectomía Venosa	117,064
2800046	Unifocalización de Arterias Pulmonares sin Soporte	156,091
2800047	Valvotomía Aórtica	195,115
2800048	Valvotomía Mitral	195,115
2800049	Valvotomía Pulmonar Cerrada (sin soporte)	156,091
2800050	Valvuloplastia mitral	273,159
2800051	Valvuloplastia Tricuspilea (con soporte)	273,159
2800052	Colocación Marcapaso Transvenoso Definitivo	16,577

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2800053	Drenaje Pericárdico Continuo	5,140
2800054	Trasplante de corazón	485,151
	Cirugía de Tórax y Endoscopia	
2800100	Broncoaspiraciones	4,090
2800101	Broncoscopia	6,377
2800102	Cambio de Sonda Pleural	2,043
2800103	Colangiografía Endoscópica (CPRE)	8,179
2800104	Colangiografía Percutánea	11,705
2800105	Colonoscopia	4,783
2800106	Colonoscopia con Toma de Biopsias en Quirófano	7,354
2800107	Colonoscopia con Toma de Biopsias en Sala	3,685
2800108	Decorticación Pulmonar	40,880
2800109	Dilataciones Esofágicas	152
2800110	Dilataciones Laríngeas	2,043
2800111	Escleroterapia	2,127
2800112	Esófago Gastroduodenoscopia (Panendoscopia con Biopsia)	1,610
2800113	Esófago Gastroduodenoscopia (Panendoscopia sin Biopsia)	1,067
2800114	Esofagogastro/Anastomosis	73,584
2800115	Esofagoplastia	61,321
2800116	Esofagoscopia (Panendoscopia)	4,250
2800117	Extrac. de Cuerpo Extraño en el Esófago	10,221
2800118	Extracción Sexto V.R. (Cuerpo Ext. en Vías Resp.)	12,264
2800119	Lobectomía Pulmonar	32,704
2800120	Neumonectomía Total	40,880
2800121	Plastia de Pectum (cirugía mayor)	40,880
2800122	Plastia Diafragmática (cirugía mayor)	32,704
2800123	Plastia Traqueal (Traqueoplastia)	49,057
2800124	Reconstrucción laringotraqueal	24,926
2800125	Resección de Fístula Branquial	32,704
2800126	Resección de Fístula Cutánea	12,264
2800127	Resección de Fístula Gastrostomía	12,264
2800128	Resección de Fístula Tranqueal	12,264
2800129	Resección de Tumor Mediastinal	61,321
2800130	Resección Esófago y Esofagostomía	40,880
2800131	Resección Pólipo Endorectal	5,737
2800132	Toracotomía Exploradora (cirugía mayor)	24,525

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
2800133	Transposición de Colon	81,765
2800134	Traqueostomía (cirugía menor)	20,441
2800135	Colonoscopia con Polypectomía y Biopsias en Quirófano	7,494
2800136	Colonoscopia con Polypectomía y Biopsias en Sala	3,862
2800137	Intubación Nasotraqueal Fibroendoscopia	6,133
2900000	ANESTESIA Y ALGOLOGÍA	
2900001	Anestesia General Inhalatoria una hora	4,973
2900002	Anestesia General Inhalatoria hora extra	3,318
2900005	Bloqueo Caudal una hora	3,318
2900006	Bloqueo Caudal hora extra	1,160
2900007	Bloqueo Peridural Lumbar una hora	3,981
2900008	Bloqueo Peridural Lumbar hora extra	995
2900009	Bloqueo Subdural una hora	3,981
2900010	Bloqueo Subdural hora extra	995
2900011	Bloqueo de Plexo Braquial una hora	3,318
2900012	Bloqueo de Plexo Braquial hora extra	995
2900013	Bloqueo Locorregional una hora	1,658
2900014	Bloqueo Locorregional hora extra	828
2900015	Valoración Preanestésica	497
2900016	Anestesia General Neonatos una hora	6,630
2900017	Anestesia General Neonatos hora extra	3,981
2900018	Anestesia Regional Neonatos una hora	6,630
2900019	Anestesia Regional Neonatos hora extra	3,981
2900021	Anestesia para toma de Biopsia de Músculo	497
2900022	Anestesia para toma de Nervio Periférico	497
2900023	Consulta Externa de Algología	824
2900024	Consulta Hospitalaria de Algología (Cuidados Paliativos/Dolor Crónico/Postoperatorio)	1,355
3000000	LABORATORIO DE FARMACIA	
3000004	Crema (Fórmula 4)	199
3000008	Crema Base C/100 gr	93
3000009	Dosificación de Medicamentos costo por capsula	7
3000010	Dosificación de Sustancias-Carbonato de Calcio 1 gr (Costo por dosis)	7
3000011	Dosificación de Sustancias-Lactato de Calcio 1 gr (Costo por dosis)	7

Area Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3000012	Dosificación de Sustancias Sol 250 mg (Costo por dosis)	7
3000014	Pasta al Agua	73
3000015	Pasta Amarilla	113
3000016	Pasta Lassar	104
3000020	Solución de Bicarbonatos (Litro)	216
3000021	Solución de Bicarbonatos sin Potasio con Agua (Litro)	166
3000022	Solución de Citratos sin Potasio con Jarabe (Litro)	231
3000023	Solución de Citratos sin Potasio y sin Jarabe (Litro)	196
3000024	Solución de Fosfatos (Litro)	254
3000025	Solución de Fosfatos con Ácido Fosfórico (Litro)	230
3000028	Dosificación de Sustancias Ácido Fólico 5 mg (Costo por dosis)	7
3000029	Solución de Citratos con Potasio y Jarabe (Litro)	270
3000030	Solución de Citratos con Potasio y sin Jarabe (Litro)	237
3000031	Solución de Bicarbonatos sin Potasio con jarabe (litro)	202
3000032	Gotas Óticas (Dosis única con 25 ml)	56
3000033	Espironolactona suspensión 1000 ml	301
3000034	Captopril solución 1000 ml	330
3000035	Furosemida jarabe 1000 ml	526
3000036	Espironolactona suspensión 125 ml	66
3000037	Captopril solución 125 ml	70
3000038	Furosemida jarabe 125 ml	103
3000039	Espironolactona suspensión 500 ml	225
3000040	Captopril solución 500 ml	244
3000041	Furosemida jarabe 500 ml	370
3100000	IMAGENOLOGIA	
3100001	Rótula y Fémur (2 proyecciones)	308
3100002	Colon por Enema con Material Hidrosoluble	1,732
3100003	Mecanismos de la Deglución	533
3100004	Resonancia Magnética Estudio Simple	7,394
3100005	Resonancia Magnética Estudio con Contraste	8,548
3100006	Cráneo AP y Lateral 2 Proyecciones	330

Area Jurídica



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100007	Senos Paranasales 1 Proyección (Lateral de Rinofaringe)	308
3100008	Senos Paranasales 2 Proyecciones (Waters y Lateral)	356
3100009	Senos Paranasales 3 Proyecciones (Caldwell, Waters y Lateral)	453
3100010	Tórax Postero Anterior (PA) o Antero Posterior	308
3100011	Tórax PA y Lateral 2 Proyecciones	325
3100012	Tórax Óseo 1 Proyección	304
3100013	Abdomen Simple de Pie o Decúbito	308
3100014	Abdomen AP y lateral	325
3100015	Columna Cervical AP y Lateral 2 Proyecciones	325
3100016	Serie de Columna Cervical AP, Lateral y Oblicuas 4 Proyecciones	614
3100017	Columna Dorsal AP y Lateral 2 Proyecciones	386
3100018	Columna Dorsolumbar (1 Proyección en AP)	331
3100019	Columna Lumbar AP y Lateral	386
3100020	Columna Lumbar AP, Lateral y Oblicuas 4 Proyecciones	508
3100021	Columna Lumbar AP, Lateral, Oblicuas y Dinámicas (6 Proyecciones)	706
3100022	Columna Sacrococcígea AP y Lateral 2 Proyecciones	345
3100023	Pelvis Antero Posterior (AP) 1 Proyeccion	304
3100024	Pelvis AP y "Rana" (2 Proyecciones)	461
3100025	Mano AP (Edad Ósea) 1 Proyección	307
3100026	Mano, Codo y/o Rodilla (Edad Ósea) 3 Proyecciones	430
3100027	Huesos Largos AP y Lateral (Brazo, Antebrazo, Muslo, etc.)	706
3100028	Articulaciones Dos Proyecciones por Región (Hombro, Codo, Muñeca, etc.)	317
3100029	Medición de Miembros Inferiores	386
3100030	Serie Ósea (Cráneo AP y lateral, Columna AP y lateral, Pelvis)	1,071
3100031	Esofagograma	656
3100032	Serie Esófago Gastro Duodenal	833
3100033	Tránsito Intestinal	1,417
3100034	Colon por Enema Simple	1,718
3100035	Colon por Enema con Doble Contraste	1,285

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100036	Colograma Distal (Ileograma, Gastrograma, Yeyunograma)	1,680
3100037	Urografía Excretora	2,451
3100038	Cistouretrografía Miccional	1,811
3100039	Fistulografía	1,398
3100040	Sialografía Unilateral	2,208
3100041	Sialografía Bilateral	2,487
3100043	Angiografía Abdominal	11,920
3100045	Angiografía de Extremidades	11,920
3100046	Embolización	12,727
3100047	Ultrasonido de una Región	392
3100048	Ultrasonido Doppler	433
3100049	Biopsia o Punción Guiada por Ultrasonido	559
3100050	Ultrasonido Portátil	477
3100051	Tomografía Computada (TC)	3,686
3100052	Tomografía con Anestesia	11,848
3100053	Angiotc	3,800
3100054	Angiotc con anestesia	11,959
3100055	TC con reconstrucción tridimensional	3,800
3100056	TC con reconstrucción tridimensional con anestesia	11,959
3100057	Biopsia Estereotáxica por TC	14,702
3100064	Tomografía Computada Simple de Cráneo	1,013
3100065	Tomografía Computada Simple de Cráneo con Anestesia	5,158
3100066	Tomografía Computada de Cráneo Contrastada	4,277
3100067	Tomografía Computada de Cráneo Contrastada con Anestesia	8,623
3100068	Tomografía Computada Simple de Oídos	1,013
3100069	Tomografía Computada Simple de Oídos con Anestesia	5,158
3100070	Tomografía Computada de Oídos Contrastada	4,277
3100071	Tomografía Computada de Oídos Contrastada con Anestesia	8,277
3100072	Tomografía Computada Simple de Cuello	1,013
3100073	Tomografía Computada Simple de Cuello con Anestesia	5,158
3100074	Tomografía Computada de Cuello Contrastada	4,277

Handwritten signature
Area Jurídica

Handwritten marks and signatures



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100075	Tomografía Computada de Cuello Contrastada con Anestesia	8,623
3100076	Tomografía Computada Simple de Abdomen	1,013
3100077	Tomografía Computada Simple de Abdomen con Anestesia	5,158
3100078	Tomografía Computada de Abdomen Contrastada	4,277
3100079	Tomografía Computada de Abdomen Contrastada con Anestesia	8,276
3100080	Tomografía Computada Simple de Pelvis	1,013
3100081	Tomografía Computada Simple de Pelvis con Anestesia	5,158
3100082	Tomografía Computada de Pelvis Contrastada	4,277
3100083	Tomografía Computada de Pelvis Contrastada con Anestesia	8,276
3100084	Tomografía Computada Simple de Pulmón	1,013
3100085	Tomografía Computada Simple de Pulmón con Anestesia	5,158
3100086	Tomografía Computada de Pulmón Contrastada	4,277
3100087	Tomografía Computada de Pulmón Contrastada con Anestesia	8,276
3100088	Tomografía Computada Simple de Órbitas	1,013
3100089	Tomografía Computada Simple de Órbitas con Anestesia	5,158
3100090	Tomografía Computada de Órbitas Contrastada	4,277
3100091	Tomografía Computada de Órbitas Contrastada con Anestesia	8,276
3100092	Tomografía Computada Simple de Miembro Inferior	1,013
3100093	Tomografía Computada Simple de Miembro Inferior con Anestesia	5,158
3100094	Tomografía Computada de Miembro Inferior Contrastada	4,277
3100095	Tomografía Computada de Miembro Inferior Contrastada con Anestesia	8,276
3100096	Tomografía Computada Simple de Miembro Superior	1,013

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100097	Tomografía Computada Simple de Miembro Superior con Anestesia	5,158
3100098	Tomografía Computada de Miembro Superior Contrastada	4,277
3100099	Tomografía Computada de Miembro Superior Contrastada con Anestesia	8,276
3100100	Tomografía Computada Simple de Columna Tercera Dimensión	1,013
3100101	Tomografía Computada Simple de Columna Tercera Dimensión con Anestesia	5,158
3100102	Tomografía Computada de Columna Tercera Dimensión con Contraste	4,277
3100103	Tomografía Computada de Columna Tercera Dimensión con Contraste con Anestesia	8,276
3100104	Tomografía Computada Simple de Senos Paranasales	1,013
3100105	Tomografía Computada Simple de Senos Paranasales con Anestesia	5,158
3100106	Tomografía Computada de Senos Paranasales Contrastada	4,277
3100107	Tomografía Computada de Senos Paranasales Contrastada con Anestesia	8,276
3100108	Tomografía Computada Simple de Mediastino	1,013
3100109	Tomografía Computada Simple de Mediastino con Anestesia	5,158
3100110	Tomografía Computada de Mediastino con Contraste	4,277
3100111	Tomografía Computada de Mediastino con Contraste con Anestesia	8,276
3100112	Tomografía Computada Simple de Macizo Facial	1,013
3100113	Tomografía Computada Simple de Macizo Facial con Anestesia	5,158
3100114	Tomografía Computada de Macizo Facial con Contraste	4,277
3100115	Tomografía Computada de Macizo Facial con Contraste con Anestesia	8,276
3100116	Ultrasonido de Abdomen	275
3100117	Ultrasonido de Cuello	275
3100118	Ultrasonido de Mama	275

Handwritten signature
Área Jurídica

Handwritten signature
Handwritten signature
Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100119	Ultrasonido de Miembro Superior	601
3100120	Ultrasonido de Miembro Inferior	601
3100121	Ultrasonido Pélvico	275
3100122	Ultrasonido Renal	275
3100123	Ultrasonido de Región Glútea	275
3100124	Ultrasonido de Región Perianal	275
3100125	Ultrasonido Transfontanelar	275
3100126	Ultrasonido de Tórax	275
3100127	Ultrasonido de Abdomen Pórtatil	330
3100128	Ultrasonido Renal Portátil	330
3100129	Ultrasonido de Tórax Portátil	330
3100130	Ultrasonido Transfontanelar Portátil	330
3100131	Ultrasonido Doppler Abdomen Hígado	275
3100132	Ultrasonido Doppler de Cuello	275
3100133	Ultrasonido Doppler Cerebral	275
3100134	Ultrasonido Doppler Abdomen Renal	275
3100135	Ultrasonido Doppler Miembro Superior Arterial o Venoso	601
3100136	Ultrasonido Doppler Miembro Inferior Arterial o Venoso	601
3100137	Ultrasonido Doppler Miembro Superior Arterial y Venoso	601
3100138	Ultrasonido Doppler Miembro Inferior Arterial y Venoso	601
3100139	Ultrasonido Doppler Abdomen Renal Portátil	330
3100140	Ultrasonido Doppler Abdomen Hígado Portátil	330
3100141	Drenaje de Abscesos	5,169
3100142	Biopsia Tiroides	5,169
3100145	Angiografía Cerebral	13,410
3100146	Resonancia Magnética Estudio Simple cráneo	1,785
3100147	Resonancia Magnética Estudio Simple de cráneo con anestesia	3,615
3100148	Resonancia Magnética Estudio de cráneo con contraste	2,346
3100149	Resonancia Magnética Estudio de cráneo contrastado con anestesia	4,874
3100150	Resonancia Magnética Estudio de cráneo con Perfusión cerebral	1,392
3100151	Espectroscopia cráneo	833
3100152	BOLD	3,191

Handwritten signature



Área Jurídica

Handwritten signature

Handwritten signature



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100153	Resonancia Magnética para Radiocirugía	3,759
3100154	Resonancia Magnética Estudio silla turca sin anestesia	2,254
3100155	Resonancia Magnética Estudio silla turca con anestesia	4,318
3100156	Resonancia Magnética Estudio de cráneo y silla turca con contraste	3,054
3100157	Resonancia Magnética Estudio cráneo y silla turca contrastado con anestesia	5,579
3100158	Resonancia Magnética Estudio oído simple	2,492
3100159	Resonancia Magnética Estudio oído simple con anestesia	4,318
3100160	Resonancia Magnética Estudio oído con contraste	3,054
3100161	Resonancia Magnética Estudio oído contrastado con anestesia	4,874
3100162	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales simple	1,785
3100163	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales simple con anestesia	3,615
3100164	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales con contraste	2,346
3100165	Resonancia Magnética Estudio senos paranasales contrastado con anestesia	4,401
3100166	Resonancia Magnética de órbitas simple	1,785
3100167	Resonancia Magnética Estudio simple de órbitas con anestesia	4,084
3100168	Resonancia Magnética Estudio con contraste de órbitas	2,818
3100169	Resonancia Magnética Estudio órbitas contrastado con anestesia	4,874
3100170	Resonancia Magnética Estudio de cara simple	1,785
3100171	Resonancia Magnética Estudio simple de cara con anestesia	4,192
3100172	Resonancia Magnética Estudio de cara con contraste	2,818
3100173	Resonancia Magnética Estudio contrastado de cara con anestesia	4,874
3100174	Resonancia de columna cervical	1,547
3100175	Resonancia de columna cervical con anestesia	3,615

[Handwritten signature]

Área Jurídica



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100176	Resonancia de columna cervical con contraste	2,346
3100177	Resonancia de columna cervical con anestesia con contraste	4,401
3100178	Resonancia de columna dorsal	1,547
3100179	Resonancia de columna dorsal con anestesia	3,615
3100180	Resonancia de columna dorsal con contraste	2,346
3100181	Resonancia de columna dorsal con anestesia con contraste	4,401
3100182	Resonancia de columna lumbo-sacra	1,547
3100183	Resonancia de columna lumbo-sacra con anestesia	3,615
3100184	Resonancia de columna lumbo-sacra con contraste	2,346
3100185	Resonancia de columna lumbo-sacra con anestesia con contraste	4,401
3100186	Resonancia columna 2 regiones cervico-dorsal	1,547
3100187	Resonancia columna 2 regiones dorso-lumbar	1,547
3100188	Resonancia columna 2 regiones cervico-lumbar	1,547
3100189	Resonancia columna 2 regiones cervico-dorsal con anestesia	3,615
3100190	Resonancia columna 2 regiones dorso-lumbar con anestesia	3,615
3100191	Resonancia columna 2 regiones cervico-lumbar con anestesia	3,615
3100192	Neuroeje	835
3100193	Neuroeje con anestesia	2,588
3100194	Efecto mielográfico	835
3100195	Efecto mielográfico con anestesia	2,588
3100196	Resonancia Magnética abdomen simple	2,492
3100197	Resonancia Magnética Estudio simple de abdomen con anestesia	5,023
3100198	Resonancia Magnética Estudio de abdomen con contraste	3,759
3100199	Resonancia Magnética Estudio contrastado de abdomen con anestesia	5,579
3100200	Colangiorensonancia	2,019
3100201	Resonancia Magnética de cadera estudio simple	2,254

Mf



Área Jurídica

[Handwritten mark]

[Handwritten marks]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100202	Resonancia Magnética de cadera estudio simple con anestesia	4,318
3100203	Resonancia Magnética de cadera estudio con contraste	3,054
3100204	Resonancia Magnética de cadera estudio contrastado con anestesia	5,579
3100205	Resonancia Magnética miembro superior estudio simple	2,492
3100206	Resonancia Magnética miembro superior estudio simple con anestesia	5,023
3100207	Resonancia Magnética de miembro superior estudio con contraste	3,054
3100208	Resonancia Magnética de miembro superior estudio contrastado con anestesia	5,579
3100209	Resonancia Magnética miembro inferior estudio simple	2,492
3100210	Resonancia Magnética miembro inferior estudio simple con anestesia	5,023
3100211	Resonancia Magnética de miembro inferior estudio con contraste	3,054
3100212	Resonancia Magnética de miembro inferior estudio contrastado con anestesia	5,579
3100213	Angioresonancia de cráneo	1,071
3100214	Angioresonancia de cráneo con anestesia	2,828
3100215	Angioresonancia de tórax	1,071
3100216	Angioresonancia de tórax con anestesia	2,828
3100217	Angioresonancia de abdomen	1,308
3100218	Angioresonancia de abdomen con anestesia	3,615
3100219	Angioresonancia de miembro superior	1,071
3100220	Angioresonancia de miembro superior con anestesia	2,828
3100221	Angioresonancia de miembro inferior	1,071
3100222	Angioresonancia miembro inferior con anestesia	2,828
3100223	Angiotomografía de Corazón	4,465
3100224	Angiotomografía de Corazón con Anestesia	8,455
3100225	Angiografía de Cuello	13,410
3100226	Angiografía de Miembros Inferiores	13,410
3100227	Angiografía Renal	13,410
3100228	Angiografía de Miembros Superiores	13,410

[Handwritten signature]

Area Jurídica



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3100229	Angiografía Hepática	13,410
3100230	Cráneo AP y Lateral portátil 2 proyecciones	274
3100231	Tórax Postero Anterior (PA) portátil	274
3100232	Tórax PA y Lateral portátil 2 proyecciones	274
3100233	Tórax Postero Anterior (AP) portátil	274
3100234	Tórax AP y Lateral portátil	274
3100235	Tórax Óseo portátil	274
3100236	Abdomen Simple portátil	274
3100237	Abdomen de Pie y en Decúbito portátil	274
3100238	Estudio una región (Pelvis, Brazo, Codo, etc) portátil 1 proyección	274
3100239	Control de Catéter	274
3100240	Resonancia Magnética para Radiocirugía con Anestesia	5,023
3200000	MEDICINA NUCLEAR MOLECULAR	
3200001	Gammagrama renal Tc99m MAG3	1,948
3200002	Gammagrama renal Tc99m DTPA	992
3200003	Gammagrama renal Tc99m DMSA	1,474
3200004	Gammagrama renal Tc99m MDP	941
3200005	Gammagrama Óseo TL201	2,656
3200006	Gammagrama Pulmonar perfusorio	1,144
3200007	Gammagrama para búsqueda de sangrado de tubo digestivo	941
3200008	Gammagrama hepatobiliar Tc99m Mebrofenin	1,321
3200011	Gammagrama cerebral SPECT	5,403
3200017	Gammagrama con eritrocitos marcados	5,258
3200022	Linfogammagrafía	1,983
3200023	Gammagrama paratiroideo	1,207
3200024	Gammagrama Pulmonar ventilatorio	2,531
3200027	Gammagrama para búsqueda de reflujo gastroesofágico y vaciamiento gástrico	1,357
3200029	Gammagrama de tiroides	1,127
3200033	Salivogammagrama	557
3200034	Terapia paliativa del dolor óseo (50 mCi)	11,965
3200035	Terapia paliativa del dolor óseo (100 mCi)	15,672
3200038	Gammagrama para búsqueda de mucosa gástrica ectópica	4,805
3200045	Tomogammagrafía (SPECT) de Perfusión Miocárdica Farmacológica	1,807

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3200054	Rastreo de Cuerpo Entero con Trazadores de Afinidad Tumoral	1,640
3200057	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) de Paratiroides	1,780
3200059	Gammagrafía Salival	571
3200063	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) de Hemangiomas	1,428
3200064	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) Hepatobiliar	1,428
3200083	Gammagrafía Ósea de 3 fases	832
3200085	Tomogammagrafía Ósea (SPECT-TAC)	1,173
3200086	Tomogammagrafía con TL201 (SPECT-TAC)	1,428
3200091	Tomogammagrafía con Citrato de Galio 67	3,367
3200093	Tomogammagrafía con MIBG I-131	9,790
3200097	Tomogammagrafía con Tc99m UBI (SPECT-TAC)	2,893
3200099	Tratamiento de hipertiroidismo 10 mCi I-131	1,309
3200100	Tratamiento de hipertiroidismo 20 mCi de I-131	2,496
3200101	Tratamiento con 100 mCi de I-131 cáncer de tiroides	16,486
3200102	Tratamiento con 200 mCi de I-131 cáncer de tiroides	20,273
3200103	Tratamiento con 100 mCi de I-131-MIBG Neuroblastor	55,538
3200104	Tratamiento con 200 mCi de I-131-MIBG Neuroblastor	97,146
3200105	Tratamiento articular con Ytrio 90 (Y90)	20,267
3300000	LABORATORIO CLÍNICO	
3300001	Inhibidor de un Factor Coagulante (I al XII)	600
3300009	Mutación A1298C	6,880
3300010	Tiempo de Sangrado	114
3300011	Mutación MTHFR C677T	6,880
3300012	Tiempo de Protombina	44
3300013	Tiempo de Tromboplastina (parcial)	188
3300014	Fibrinógeno (cuantificación)	188
3300015	Investigación de Plasmodium (gota gruesa)	62
3300016	Cromosoma Philadelphia (Traslocación t(9;22))	9,006
3300017	Biometría Hemática Completa	267
3300018	Estudio microbiológico de líquido cefalorraquídeo	162
3300021	Cultivo de Materia Fecal	82

[Handwritten signature]
Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300023	Hemocultivo (sangre o médula ósea)	539
3300024	Cultivo de Exudado Faringeo	82
3300027	Cultivo diverso (secreción vaginal, punta de catéter, anaerobios, biopsias)	82
3300028	Antibiograma o sensibilidad	82
3300029	Estudio citoquímico de expectoración (Broncoaspiración, expectoración, frotis, baar, jugo gástrico)	188
3300031	Antiestreptolisinas	93
3300032	V.D.R.L. (Reacción de Wassermann) anticuerpos para el Treponema pallidum	93
3300033	Determinación Proteína C Reactiva	226
3300035	Reacciones Febriles	70
3300036	Factor Reumatoide	78
3300037	Traslocación t (8;21)	9,006
3300038	Traslocación t (15;17)	9,006
3300041	Alfa 1 Antitripsina	463
3300042	Alfafetoproteína	463
3300050	Detección de Coccidias	27
3300051	Coproparasitoscópico (Serie de 3)	64
3300052	Investigación de parásitos intestinales	34
3300053	Investigación de Amiba Observación Directa	27
3300054	Sangre Oculta en Heces u Otros (Bencidina)	114
3300055	Investigación o examen directo de hongos (formas invasivas EDKOH, VITCK)	139
3300059	Urea en sangre	188
3300060	Ácido Úrico Sangre (determinación)	188
3300061	Creatinina en sangre	188
3300062	Glucemia	32
3300063	Colesterol total	463
3300064	Calcio	188
3300065	Fósforo	70
3300066	Fosfatasa	44
3300067	Electrolitos Séricos (Na, Cl, K)	70
3300068	Magnesio	57
3300069	Osmolaridad Sérica	32
3300070	Osmolaridad Orina	32
3300071	Urea en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	70

Área Jurídica



Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300072	Creatinina en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	70
3300073	Calcio en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	188
3300074	Fósforo en orina (muestra única, recolección de 12 ó 24 horas)	188
3300075	Electrolitos en orina (Na, Cl, K) muestra única, recolección de 12 ó 24 horas	188
3300077	Deshidrogenasa láctica (DHL)	226
3300078	Triglicéridos en Sangre	226
3300079	Bilirrubinas	44
3300080	Proteínas (albúmina y globulina)	305
3300081	Transaminasas (Alanino Amino Transferasa (ALT), Aspartato Aminotransferasa (AST))	48
3300082	Tolerancia a la Glucosa	139
3300083	Amilasa en sangre u orina	226
3300084	Lipasa	226
3300085	Creatinfosfoquinasa (CPK)	150
3300086	Amonio en Sangre (determinación)	463
3300087	Exámen General de Orina (E.G.O.)	32
3300088	Proteinas en orina 12 ó 24 horas	32
3300090	Leucocitos en Moco Rectal	460
3300094	Cultivo de Líquido de Diálisis Peritoneal	243
3300095	Cultivo de Líquido Peritoneal	243
3300096	Cultivo de Líquido Pleural	243
3300097	Cultivo de Líquido Sinovial	243
3300100	Complemento C3	212
3300101	Complemento C4	212
3300102	Inmunoglobulina IgA	393
3300103	Inmunoglobulina IgG	393
3300104	Inmunoglobulina IgM	359
3300106	Lipoproteinas de alta densidad (HDL) o baja densidad (LDL)	513
3300110	Rosa de Bengala	312
3300112	Anticuerpos Hepatitis A, B o C (IgG, IgM)	973
3300113	Perfil Hepatitis a, b, c, (ac,ag de Elisa)	3,979
3300114	Anticuerpos VIH	730
3300115	PCR para virus Epstein Barr	1,951
3300116	Población y Subpoblación de Linfocitos	995
3300117	Tinción de Gram, Baar y Hongos	266

Área Jurídica





Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300121	Varicela Zoster	491
3300126	Herpes (IgG, IgM)	491
	<i>Por el método de Inmunofluorescencia</i>	
3300131	Rubeola (IgG, IgM)	491
3300136	Anti-cuerpos virus Epstein Barr (IgG, IgM, antígeno nuclear y antígeno temprano)	491
	<i>Por el método de Elisa</i>	
3300144	Hemoglobina Fetal	497
3300146	Antitrombina III	797
3300147	Dimero D	513
3300148	Cuantificación de un factor coagulante (I al XII)	1,473
3300151	Proteína "C"	1,321
3300152	Proteína "S"	1,459
3300153	Resistencia a la Actividad de la Proteína "C" Activada	1,125
3300154	Retracción de Coágulo	253
3300155	Anticoagulante lúpico (ALC, ALS)	4,844
3300159	Anticuerpos Anti-mitocondria por Inmunofluorescencia	1,242
3300160	Anticuerpos Antimúsculo Liso por Inmunofluorescencia	1,242
3300161	Anticuerpos Antinucleares por Inmunofluorescencia	1,221
3300162	Tinción de tinta china	62
3300163	Inmunofluorescencia para pneumocystis	820
3300167	Hemocultivos para hongos (aspergilosis sistémica, Cryptococcus, candida, saccharomyces)	415
3300170	Detección de galatomanan	2,446
3300172	Carga Viral HIV (PCR para VIH)	6,554
3300185	Anticuerpos Anti- LKM	1,989
3300186	Inducción con Metabisulfito de Sodio	308
3300187	Fragilidad Osmótica	1,168
3300188	Inmunofenotipo de Leucemias	4,775
3300189	Anticuerpos virus citomegalovirus (IgG, IgM)	318
3300195	Toxoplasma (IgG, IgM)	334
3300197	Inmunoglobulina IgE	350
3300201	Gama Glutamil Transferasa	288
3300208	Fracción Beta de la Gonadotropina Corionica Humana	506

mf

Área Jurídica

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1 HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300209	Antígeno Carcioembrionario	458
3300211	Precipitado de Hemoglobinas inestables al calor	210
3300212	Precipitado de Hemoglobinas inestables con isopropanol	210
3300213	PCR para virus de citomegalovirus (IgG, IgM)	4,844
3300214	PCR para virus de Hepatitis A, B, C (IgG, IgM)	4,844
3300216	Mutación con gen del factor II protrombina	4,790
3300217	Cistatina	310
3300218	Perfil de Hierro (Hierro, Ferritina y Transferrina)	116
3300219	Transferrina	310
3300220	Receptor soluble de la transferrina	310
3300221	Niveles de ácido micofenólico	1,559
3300222	Determinación de Anti Xa (Heparina de bajo peso molecular)	459
3300223	Albumina	48
3300224	Anti-Centrómeros	227
3300225	Anti dsDNA	316
3300226	Anti Histonas	230
3300227	Anti Nucleosomas	284
3300228	Anticuerpos Anti-DNA	297
3300230	Dioxido de carbono determinación en sangre u/orina	61
3300231	Dilucion de TP y TPT	286
3300232	Depuración de orina 12 hrs o 24 hrs	94
3300233	PCR Tuberculosis gen Xpert	2,592
3300234	Dilución de tiempo de protrombina	220
3300235	Dilución de tiempo de tromboplastina	210
3300236	Enterovirus LCR Gen Xpert	932
3300237	Factor V de Leiden	5,094
3300238	Ferritina	226
3300239	Hemoglobina Glicosilada	189
3300240	Hierro	116
3300241	Inversión 16	4,507
3300242	Marcadores Tumorales (alfafetoproteína, fracción beta de la gonadotropina coriónica humana)	678
3300243	Niveles de sirulimus	1,044
3300244	Panel de 28 traslocaciones de leucemias	6,778
3300245	Panel de virus respiratorio de 18 elementos	3,242

Area Jurídica





Oficio No. 349-B-149
Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3300246	Parvovirus B19	2,052
3300247	PCR para adenovirus	4,017
3300248	Perfil de inmunoglobinas (IgA, IgE, IgG, IgM)	903
3300249	Perfil de lípidos (COL, TRIG, HDL, LDL)	110
3300250	Perfil de TORCH (toxoplasma, rubeola, citomegalovirus, herpes)	1,277
3300251	Pruebas de funcionamiento hepático (bilirrubinas, proteínas, transaminasas)	139
3300252	Tiempo de Trombina	51
3300253	Virus BK y Jirobecii	5,271
3400000	MEDICINA TRANSFUSIONAL	
3400002	Células Tallo	7,123
3400005	Coombs Directo	444
3400006	Coombs Indirecto (Anticuerpos Irregulares en Suero)	559
3400007	Chagas (donadores)	212
3400008	Determinación de Hepatitis B (donadores)	233
3400009	Determinación de Hepatitis C (donadores)	429
3400010	Determinación de VIH (SIDA) (donadores)	305
3400011	Eludio o Despegado de Anticuerpos	873
3400012	Fenotipo	233
3400013	Gránulo aféresis	6,646
3400014	Grupo y RH	333
3400015	Iso o Hemoaglutininas	139
3400016	Leuco Aféresis	6,772
3400017	Plaquetoféresis	6,527
3400018	Plasmaféresis	8,392
3400019	Prueba confirmatoria de Hepatitis B (donadores)	1,757
3400020	Prueba confirmatoria de Hepatitis C (donadores)	3,956
3400021	Prueba confirmatoria de VIH (donadores)	2,754
3400022	Prueba de Compatibilidad	647
3400027	Determinación Treponema pallidum (Sifilis) (donadores)	55
3400028	Título de Anticuerpos Naturales (Anti-A y Anti-B)	485
3500000	PATOLOGÍA	
3500073	Citología Frotis	1,393
3500074	Citología, material para procesar	1,719

mf



Área Jurídica

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3500075	Biopsia por aspiración con aguja delgada (BAAF)	1,741
3500076	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica chica	1,257
3500077	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica mediana	2,007
3500078	Análisis Histopatológico de Pieza Quirúrgica grande	4,562
3500079	Estudio Transoperatorio	1,085
3500080	Histoquímica enzimática	9,737
3500081	Biopsia con rutina de tinciones (hígado, riñón, músculo, nervio periférico)	10,223
3500082	Inmunofluorescencia directa	2,518
3500083	Inmunohistoquímica (de 1 a 4 reacciones)	5,330
3500084	Inmunohistoquímica (de 5 a 10 reacciones)	9,717
3500085	Inmunohistoquímica (de 11 reacciones en adelante)	11,017
3500086	Biología Molecular	4,359
3500087	Microscopía electrónica	4,111
3600000	LABORATORIO DE INMUNOQUÍMICA	
3600001	Quimioluminiscencia	935
3600002	Quimiotaxis	1,229
3600003	NBT	1,280
3600004	Capacidad Bactericida	1,107
3700000	INMUNOLOGÍA	
3700007	Anticuerpos Anticardiolipinas por Elisa	1,493
3700009	Serin Proteasa Pr3 por Elisa (Ancas)	1,136
3700013	Procalcitonina (IgG, IgM)	2,893
3700014	HLA-Tipificación de pruebas pretrasplante (HLA prueba cruzada)	3,213
3700015	Anticuerpos Anti-Sm por Elisa	1,307
3700016	Anticuerpos Anti-RNP por Elisa	1,307
3700017	Anticuerpos Anti-SSA por Elisa	1,307
3700018	Anticuerpos Anti-SSB por Elisa	1,307
3700019	Anticuerpos Anti-ScI-70 por Elisa	1,307
3800000	LABORATORIO DE NEFROLOGÍA Y METABOLISMO MINERAL ÓSEO	
3800001	PCR en Tiempo Real para Virus BK y el Gen Control Interno 18S	2,990
3800002	Microalbuminuria	183

[Handwritten signature]
Área Jurídica

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



Oficio No. 349-B-149

Inicio de vigencia: 15 de marzo de 2019

ANEXO 1
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2019

(Cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel K
3900000	FARMACOLOGÍA CLÍNICA	
3900001	Niveles de Ciclosporina	543
3900002	Niveles de Ácido Valpórico	202
3900003	Niveles de Methotrexate	418
3900004	Niveles de Carbamacepina	202
3900005	Niveles de Fenobarbital	202
3900006	Niveles de Difenilhidantoína (Fenitoína)	202
3900007	Niveles de Acetaminofen	212
3900009	Niveles de Amikacina	202
3900010	Niveles de Digoxina	202
3900011	Niveles de Vancomicina	202
3900012	Niveles de Teofilina	202
3900013	Niveles de Tacrolimus	752
4000000	TRANSPORTES	
4000001	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Tlalnepantla	937
4000002	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Cuautitlán Izcalli	1,169
4000003	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Ecatepec	937
4000004	Servicio de Ambulancia recoger paciente (Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal)	1,169
4000005	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a cualquier punto del D. F.	1,169
4000006	Servicio de Transporte del Hospital Infantil de México a Nezahualcóyotl	848
4100000	UNIDAD DE INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA	
4100001	Densitometría dual de rayos X (una región)	1,151
4100002	Densitometría dual de rayos X (dos regiones)	1,340
4100003	Densitometría dual de rayos X cuerpo completo	1,940
4100004	Columna Lateral	1,426

mp



Area Jurídica

Handwritten marks and signatures