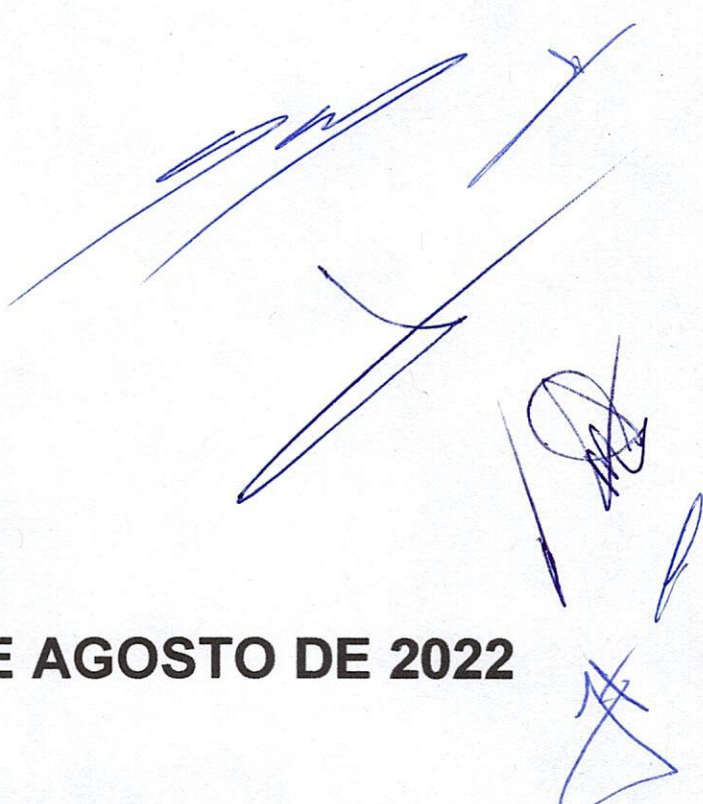


FIRMA DE CONVENIO DE COLABORACION IMIEM – DIF IGUALA


17 DE AGOSTO DE 2022

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

CONVENIO DE COLABORACIÓN QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL H. AYUNTAMIENTO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA GUERRERO Y EL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, EN ADELANTE "EL DIF IGUALA", REPRESENTADOS POR EL ARQ. DAVID GAMA PÉREZ, PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL, LA C. ANTONIA CARDOZO SALGADO, PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, Y EL C.P. SERAFIN BRITO RAMIREZ, TESORERO DEL H. AYUNTAMIENTO; POR OTRA PARTE, EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, EN ADELANTE "EL IMIEM", LA DRA. MÓNICA PÉREZ SANTÍN, DIRECTORA GENERAL, EL DR. JOSÉ RUBÉN REGINALDO ALCÁNTARA DÍAZ, DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS, POR EL L.A. JOSÉ RICARDO MONDRAGÓN TAPIA, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS; POR EL DIRECTOR DEL HOSPITAL PARA EL NIÑO DR. LENIN ORTÍZ ORTEGA Y POR LA DIRECTORA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS, C.D. YOLANDA EUGENIA CEDEÑO DIAZ LEAL; A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE DENOMINARÁ "LAS PARTES", Y LO HACEN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

I. DE "EL DIF IGUALA":

I.1.- Que es un ENTE PÚBLICO, con personalidad jurídica y patrimonio propios, a quien le compete EL COMPROMISO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO, en términos de EL ARTÍCULO 115 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ART. QUINTO DEL DECRETO 153, y su Titular C. ANTONIA CARDOZO SALGADO fue designada según consta en el nombramiento en fecha 04 DE OCTUBRE DE 2021, expedido por EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, EL ARQ. DAVID GAMA PÉREZ; y cuenta con facultades para suscribir el presente convenio, de conformidad a lo señalado por los artículos 128 FRACCIÓN VI, 171, 172, 173, 174, 176 DEL PÁRRAFO 1 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DEL ESTADO DE GUERRERO

I.2.- Que el SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE IGUALA participa en la suscripción del presente convenio, de CONFORMIDAD MEDIANTE LEY NÚMERO 107 PUBLICADA EN EL PERIÓDICO OFICIAL NÚMERO 10 DEL GOBIERNO DEL ESTADO EL DÍA 9 DE MARZO DE 1977, SE CREÓ EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO DENOMINADO SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, LA LEY NÚMERO 479 DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, DEL ESTADO DE GUERRERO.

I.3.- Que dentro de los programas y acciones de salud que le competen a "EL DIF IGUALA", está APOYAR EL DESARROLLO DE LA FAMILIA Y DE LA COMUNIDAD; FOMENTAR LA EDUCACIÓN, PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL; IMPULSAR EL SANO CRECIMIENTO FÍSICO Y MENTAL DE LA NIÑEZ, para realizar acciones tendientes a LA SALUD UN DERECHO FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE LAS POTENCIALIDADES DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DEL ESTADO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO, y en esa virtud, tiene interés en solicitar la colaboración de "EL IMIEM" para realizar el objeto del presente Acuerdo.

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

Paseo Colón s/n esq. General Felipe Ángeles, Col. Villa Hogar, Toluca, Estado de México, C.P. 50170.
Tels. 722 280-92-11, 13 y 16

Página 1 de 11
SECRETARÍA DE SALUD

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

I.4.- Que tiene su domicilio en **BOULEVAR HEROICO COLEGIO MILITAR S/N, COL. CENTRO CODIGO POSTAL 40000**, mismo que señala para los fines del presente convenio.

I.5.- Que dispone de la organización, experiencia, personal profesional, elementos técnicos, humanos y económicos necesarios y la capacidad legal suficiente para llevar a cabo los trabajos objeto del presente convenio.

II. DE "EL IMIEM"

II.1. Que es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública del Gobierno del Estado de México, con personalidad jurídica y patrimonio propios, cuyo objeto es la investigación, enseñanza y la prestación de servicios de alta especialidad en consulta externa, atención hospitalaria y servicios de urgencias a la población que requiera atención medica hasta el límite de su capacidad instalada; todo dentro de las áreas de su especialización.

II.2. Que la Dra. Mónica Pérez Santín, fue designada Directora General del Instituto Materno Infantil del Estado de México, de conformidad con el nombramiento de fecha 1 de abril de 2019, expedido por el C. Gobernador Constitucional del Estado de México, Lic. Alfredo del Mazo Maza; y cuenta con facultades para suscribir el presente convenio, de conformidad a lo señalado por el artículo 297 fracciones I y XVII del Reglamento de Salud del Estado de México.

II.3. Que el Dr. Rubén Reginaldo Alcántara Díaz, es el Director de Servicios Médicos, como lo acredita con el nombramiento de fecha uno de junio de dos mil diecinueve, otorgado a su favor por la Dra. Mónica Pérez Santín, Directora General del Instituto Materno Infantil del Estado de México, por lo que participa en la suscripción del presente Convenio, de conformidad con los artículos 13, 14 fracciones X, XV y XXII y 16 fracciones VIII, IX y XII del Reglamento Interior del Instituto Materno Infantil del Estado de México.

II.4. Que el L.A. José Ricardo Mondragón Tapia, es el Director de Administración y Finanzas, como lo acredita con el nombramiento de fecha dieciséis de enero de dos mil diecinueve, otorgado a su favor por la Dra. Mónica Pérez Santín, Directora General del Instituto Materno Infantil del Estado de México, por lo que participa en la suscripción del presente Convenio en el marco de lo establecido en el artículo 17 fracción II y XVIII del Reglamento Interior del Instituto Materno Infantil del Estado de México.

II.5. Que el Dr. Lenin Ortiz Ortega, es Director del Hospital para el Niño como lo acredita con el nombramiento de fecha dieciséis de mayo del dos mil diecinueve, otorgado a su favor por la Dra. Mónica Pérez Santín, Directora General del Instituto Materno Infantil del Estado de México, por lo que participa en la suscripción del presente Convenio en el marco de lo establecido en los artículos 20 y 21 fracción IV del Reglamento Interior del Instituto Materno Infantil del Estado de México.

II.6. Que la C.D. Yolanda E. Cedeño Díaz Leal, Directora del Centro de Especialidades Odontológicas, como lo acredita con el nombramiento de fecha dieciséis de mayo de dos mil diecinueve, otorgada a su favor por la Dra. Mónica Pérez Santín, Directora General del Instituto Materno Infantil del Estado de México, por lo que participa en la suscripción del presente Convenio en el marco de lo establecido en los artículos 20 y 21 fracción IV del Reglamento Interior del Instituto Materno Infantil del Estado de México.

Página 2 de 13
SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

II.7. Que tiene su domicilio en Avenida Paseo Colón sin número, esquina con General Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, C.P. 50170, Toluca de Lerdo, Estado de México.

3. DE "LAS PARTES":

ÚNICO. Que están conformes en celebrar el presente convenio para que menores de dieciséis años referidos por "**EL DIF IGUALA**", reciban de "**EL IMIEM**" atención médico-pediátrica de tercer nivel.

En razón de lo cual ajustan su compromiso a la forma y términos insertos en las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - El objeto del presente convenio, es que "**EL IMIEM**" se compromete a colaborar con "**EL DIF IGUALA**", para que los menores de dieciséis años referidos reciban la atención médico-pediátrica y estomatológica de tercer nivel, previa autorización que proporcione por escrito éste último.

En el caso de cirugía oncológica pediátrica con hospitalización, "**EL DIF IGUALA**" se obliga a proporcionar a "**EL IMIEM**" con el paciente la historia clínica completa, resumen pormenorizado de su evolución, estudios de laboratorio y gabinete que incluyan las imágenes, estudios de anatomía patológica con laminillas.

Estos servicios médicos y odontológicos, entre otros casos, son de manera enunciativa más no limitativa.

SEGUNDA. - Los servicios que proporciona "**EL IMIEM**" a los menores referidos por "**EL DIF IGUALA**" se realizarán en la misma forma, calidad y atención en que presta a cualquier paciente y conforme a los lineamientos del presente convenio. Dichos servicios serán prestados en las instalaciones del Hospital para el Niño, en el domicilio ubicado en Avenida Paseo Colón s/n casi esquina con Paseo Tollocan, Colonia Isidro Fabela, C.P. 50170, Toluca, México; así como en las instalaciones del Centro de Especialidades Odontológicas, en el domicilio ubicado en Avenida Paseo Colón sin número, esquina con General Felipe Ángeles, Colonia Villa Hogar, C.P. 50170, Toluca de Lerdo, Estado de México.

TERCERA. - Los lineamientos de "**EL IMIEM**" para los servicios de atención médica y odontológica, que brindará a los menores referidos, son los siguientes:

1. Se requerirá el apoyo vía medio electrónico a través de un Chat que se conformará por parte del DIF con el enlace que determinen y por parte del HPN con la Subdirección Médica y con Asistentes de la Dirección para situaciones de urgencia siendo los CC. Dra. Juana Ortiz Almendarez, Subdirector Médico (enlace de lunes a viernes turno matutino), Asistentes de la dirección: Dra. Marianela Solís Ramírez, Turno Vespertino, Dra. Dolores Margarita Islas Rodríguez, Turno Nocturno "A" Lunes, miércoles y viernes de 20:00-06:00 horas, Dra. Gabriela Sandra Bernal Antolín, Turno Nocturno "B" Martes, jueves y Domingo de 20:00-06:00 horas.

Página 13 de 13
SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

Dr. Leonardo Hernández Perales, Turno Nocturno sábado 20:00-06:00 horas, Dr. Ismael Suarez Crispín, Turno Jornada Acumulada (sábado, domingo y festivos de 08:00 a 20:00 horas), el cual deberá ser realizado de acuerdo al formato establecido (**Anexo 2**), para la solicitud y autorización de la (s) interconsultas solicitadas en las especialidades con las que cuenta el hospital.

Por lo que se refiere al Centro de Especialidades Odontológicas también se requerirá el apoyo vía medio electrónico a través de un Chat que se conformará por parte del DIF con el enlace que determinen y por parte del CEO C.D. Yolanda E. Cedeño Díaz Leal, Directora del Centro de Especialidades Odontológicas, E.E.P. Roberto Rayón Buendía, Subdirector Médico del Centro de Especialidades Odontológicas (enlace de lunes a viernes turno matutino, con horario de 08:30 a 14:30 horas)

2. Los pacientes aceptados de acuerdo al punto previo que refiera **"EL DIF IGUALA"**, deberán ser remitidos a **"EL IMIEM"** previa solicitud como si se tratara de un particular, mediante oficio firmado por **LA C. ANTONIA CARDOZO SALGADO, PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO Y/O EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, EL ARQ. DAVID GAMA PEREZ**, en el que señalarán el nombre y edad del paciente, así como el padecimiento diagnosticado; por lo que **"EL IMIEM"** no está obligado a recibir a ningún paciente si no es canalizado en forma oficial como se cita anteriormente.
3. **"EL IMIEM"** valorará a los pacientes referidos, con el objeto de determinar si es necesaria la hospitalización del paciente, o en su caso, ser atendidos por su Servicio de Consulta Externa o por el Servicio de Urgencias, según sea el caso.
4. Si de la valoración médica que realice **"EL IMIEM"** se desprenden elementos que hagan presumir que el estado de salud del paciente es consecuencia de la comisión de un delito, **"EL DIF IGUALA"** se compromete a proporcionar toda la información necesaria a **"EL IMIEM"** a efecto de coadyuvar con la autoridad competente, quien determinará la situación jurídica del menor, y en su caso, deslindará la responsabilidad correspondiente.
5. Al ingreso de cada paciente a **"EL IMIEM"** deberá suscribirse la autorización escrita para practicarle, con fines de diagnóstico o terapéuticos, los procedimientos médico-quirúrgicos necesarios de acuerdo al padecimiento de que se trate.
6. Al momento de operar el egreso de cada paciente **"EL IMIEM"** proporcionará la nota de egreso hospitalario que contendrá el resumen clínico respectivo sin costo por única vez para **"EL DIF IGUALA"**, acompañado de las indicaciones, contraindicaciones y tratamientos tendientes obtención del restablecimiento total de su salud.
7. Los expedientes clínicos de los pacientes son confidenciales y son propiedad de **"EL IMIEM"**, los cuales deberán conservarse por un periodo mínimo de cinco años contados a partir de la fecha de la última revisión médica.

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

8. **"EL IMIEM"** valorará a los pacientes referidos, con el objeto de determinar si es necesaria la atención del paciente, o en su caso, ser atendidos por su patología, según sea el caso en los servicios de atención odontológica especializada.
9. Al ingreso de cada paciente a **"EL IMIEM"** deberá suscribirse la autorización escrita para practicarle, con fines de diagnóstico o terapéuticos, los procedimientos médico-odontológicos necesarios de acuerdo al padecimiento de que se trate.
10. Al momento de el alta de cada paciente **"EL IMIEM"** proporcionará el resumen clínico-odontológico respectivo sin costo por única vez para **"EL DIF IGUALA"**, acompañado de las indicaciones, contraindicaciones y tratamientos tendientes obtención del restablecimiento total de su salud.
11. Los expedientes clínicos-odontológicos de los pacientes son confidenciales y son propiedad de **"EL IMIEM"**, los cuales deberán conservarse por un periodo mínimo de cinco años contados a partir de la fecha de la última revisión estomatológica.

CUARTA.- Quedará a cargo de **"EL IMIEM"**:

- a) Brindar a los pacientes que envíe **"EL DIF IGUALA"**, atención médico pediátrica y estomatológica de tercer nivel, de conformidad con lo previsto en este convenio.
- b) Mantener estrecha comunicación con **"EL DIF IGUALA"** para el cumplimiento del presente convenio.
- c) Se documentará la atención en el Expediente Clínico Electrónico del Hospital para el Niño y el Centro de Especialidades Odontológicas otorgando formato de contrarreferencia.
- d) Proporcionar por única vez **"EL DIF IGUALA"** cuando ocurra el alta de cada paciente su nota de egreso hospitalario que contendrá el resumen clínico. Cualquier otro resumen clínico, constancia o justificante médico adicional que soliciten le deberá ser cubierto de acuerdo al tabulador (**Anexo 3**).
- e) Informar oportunamente a **"EL DIF IGUALA"** de las designaciones que ocurran respecto del personal participante en el cumplimiento del convenio, particularmente del que haya de representarle en la Comisión Técnica.
- f) Los demás que acuerden las partes.

QUINTA.- Quedará a cargo de **"EL DIF IGUALA"**:

- a) Canalizar a **"EL IMIEM"** a los menores de dieciséis años beneficiarios de este convenio mediante oficio firmado por **LA C. ANTONIA CARDOZO SALGADO, PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO Y/O EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, EL ARQ. DAVID GAMA PEREZ,** de conformidad con los lineamientos establecidos en el presente convenio y que pasará a formar parte del expediente clínico.

Página 5 de 11

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

8. **"EL IMIEM"** valorará a los pacientes referidos, con el objeto de determinar si es necesaria la atención del paciente, o en su caso, ser atendidos por su patología, según sea el caso en los servicios de atención odontológica especializada.
9. Al ingreso de cada paciente a **"EL IMIEM"** deberá suscribirse la autorización escrita para practicarle, con fines de diagnóstico o terapéuticos, los procedimientos médico-odontológicos necesarios de acuerdo al padecimiento de que se trate.
10. Al momento de el alta de cada paciente **"EL IMIEM"** proporcionará el resumen clínico-odontológico respectivo sin costo por única vez para **"EL DIF IGUALA"**, acompañado de las indicaciones, contraindicaciones y tratamientos tendientes obtención del restablecimiento total de su salud.
11. Los expedientes clínicos-odontológicos de los pacientes son confidenciales y son propiedad de **"EL IMIEM"**, los cuales deberán conservarse por un periodo mínimo de cinco años contados a partir de la fecha de la última revisión estomatológica.

CUARTA.- Quedará a cargo de **"EL IMIEM"**:

- a) Brindar a los pacientes que envíe **"EL DIF IGUALA"**, atención médico pediátrica y estomatológica de tercer nivel, de conformidad con lo previsto en este convenio.
- b) Mantener estrecha comunicación con **"EL DIF IGUALA"** para el cumplimiento del presente convenio.
- c) Se documentará la atención en el Expediente Clínico Electrónico del Hospital para el Niño y el Centro de Especialidades Odontológicas otorgando formato de contrarreferencia.
- d) Proporcionar por única vez **"EL DIF IGUALA"** cuando ocurra el alta de cada paciente su nota de egreso hospitalario que contendrá el resumen clínico. Cualquier otro resumen clínico, constancia o justificante médico adicional que soliciten le deberá ser cubierto de acuerdo al tabulador (**Anexo 3**).
- e) Informar oportunamente a **"EL DIF IGUALA"** de las designaciones que ocurran respecto del personal participante en el cumplimiento del convenio, particularmente del que haya de representarle en la Comisión Técnica.
- f) Los demás que acuerden las partes.

QUINTA.- Quedará a cargo de **"EL DIF IGUALA"**:

- a) Canalizar a **"EL IMIEM"** a los menores de dieciséis años beneficiarios de este convenio mediante oficio firmado por LA C. ANTONIA CARDOZO SALGADO, PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO Y/O EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, EL ARQ. DAVID GAM PEREZ, de conformidad con los lineamientos establecidos en el presente convenio y que pasará a formar parte del expediente clínico.

Página 5 de 13
SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

- b) Será su responsabilidad, el traslado de los pacientes que refiera a **"EL IMIEM"** para su atención, tanto para su ingreso o consulta, como al egreso de los mismos y bajo los cuidados y supervisión del personal a su cargo.
- c) Proporcionar a **"EL IMIEM"** toda la información y documentación necesarias para que los menores referidos reciban los servicios materia de este convenio.
- d) Mantener estrecha comunicación con **"EL IMIEM"** para el cumplimiento del convenio.
- e) Difundir entre los pacientes beneficiarios de este convenio los lineamientos establecidos en el presente, a efecto de facilitar su cumplimiento.
- f) Cubrir a **"EL IMIEM"** todos los gastos que se originen por la atención médica y odontológica que otorgó a sus pacientes beneficiarios de este convenio, de acuerdo a las cuotas de recuperación establecidas en la clasificación **"C"** y de conformidad con el procedimiento que se establece en el presente instrumento.
- g) Independientemente de lo establecido en el punto anterior, cubrir cualquier otro resumen clínico, constancia o justificante médico adicional que soliciten; así como el desglose de los insumos proporcionados y los medicamentos aplicados, estos dos últimos de acuerdo a los costos de adquisición de **"EL IMIEM"**.
- h) Informar oportunamente a **"EL IMIEM"** de las designaciones que ocurran respecto del personal participante en el cumplimiento del convenio, particularmente del que haya de representarle en la Comisión Técnica y del facultado para canalizar pacientes.
- i) **"EL IMIEM"** remitirá a **"EL DIF IGUALA"** en un plazo no mayor a tres días naturales un contra-recibo por cada Comprobante Fiscal Digital (CFDI y XML) que reciba, mismo que deberá estar debidamente requisitado, con los datos de ambas Instituciones y el o los datos de los CFDI correspondientes.
- j) Las demás que acuerden las partes.

SEXTA.- "EL DIF IGUALA" se obliga a pagar a **"EL IMIEM"** todos los gastos originados por los servicios prestados a sus referidos, mediante depósito o transferencia electrónica al Banco BANREGIO, Cuenta 245-96862-0013, en un plazo de treinta días naturales contados a partir de que reciba los CFDI. Así como remitir un contra-recibo por cada CFDI como se indica en la cláusula Quinta, inciso i), indicando folio, fecha, importe y fecha de pago del CFDI recibido, así como nombre y firma de quien elabore el contra-recibo y sellado por el Área que reciba el CFDI.

"EL IMIEM" enviará el CFDI a **"EL DIF IGUALA"** sus facturas por conducto del Departamento de Tesorería a través del correo electrónico facturas.imiem@gmail.com que se generen en el mes

Página 6 de 13

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

anterior del día 1 al 20 natural del mes siguiente en sus oficinas, en caso contrario se las turnará dicha área por correo electrónico, junto con una relación de los nombres de los menores y/o pacientes atendidos y el costo de los tratamientos aplicados, así como el desglose de los insumos proporcionados y medicamentos aplicados.

SÉPTIMA. - Los precios de los servicios que preste **"EL IMIEM"** corresponden al tabulador de cuotas de recuperación correspondiente a la clasificación **"C"** que se indica en el **Anexo "1"**, mismo que corre agregado como parte integrante del presente convenio.

Dicho tabulador podrá ser modificado o incrementado durante la vigencia del presente convenio, por la autoridad competente, modificaciones que desde el momento **"EL DIF IGUALA"** acepta. **"EL IMIEM"** notificará a **"EL DIF IGUALA"** del incremento que sufran la cuotas de recuperación.

OCTAVA. - En la prestación de los servicios objeto de este convenio, no implica ni atribuye para **"EL DIF IGUALA"** ninguna posibilidad de determinar o intervenir de manera alguna en la dirección de **"EL IMIEM"**, ni en sus reglamentaciones propias, ni mucho menos la atención médica, odontológica y hospitalaria que se brinde a sus referidos.

NOVENA. - La atención médica y odontológica que proporcione **"EL IMIEM"** se sujetará a las disposiciones y procedimientos internos que al efecto determine, a través de sus servidores públicos autorizados.

Queda expresamente entendido que los pacientes beneficiarios de este convenio, deberán ajustarse a tales disposiciones y procedimientos. Queda igualmente convenido que únicamente se considerarán pacientes beneficiarios a los que presenten la documentación expedida oficialmente por **"EL DIF IGUALA"**.

DÉCIMA. - **"LAS PARTES"** se obligan a mantener estricta confidencialidad respecto de la información que sea de su conocimiento, con motivo del desarrollo de las actividades propias del presente convenio, por lo que se obligan a utilizarla únicamente para el cumplimiento del objeto del mismo.

En consecuencia, queda prohibido revelar, copiar, reproducir, explotar, comercializar, alterar, duplicar, divulgar o difundir a terceros, la información sin autorización previa y por escrito del titular de la misma y de la otra parte.

La información y actividades que se presenten, obtengan y produzcan en virtud del cumplimiento del presente, será clasificada atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva establecidos en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y su Reglamento, La Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y sus Municipios y su Reglamento, la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. Ley de Protección de Datos

Página 1 de 13
SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

DÉCIMA PRIMERA.- "LAS PARTES" manifiestan y convienen expresamente que el presente convenio no atribuye a **"EL IMIEM"** o al personal a su cargo, el carácter de empleados de **"EL DIF IGUALA"**, ni tampoco atribuye a **"EL DIF IGUALA"** o al personal a su cargo el carácter de empleados de **"EL IMIEM"**, por lo que cada una de **"LAS PARTES"**, en su carácter de patrón del personal que cada uno ocupe para el cumplimiento del presente convenio, será responsable en lo particular de cumplir con las obligaciones que deriven de la relación laboral con su respectivo personal, por lo que, en ningún caso y bajo ningún concepto, podrá considerarse a **"EL DIF IGUALA"** como patrón directo o sustituto del personal de **"EL IMIEM"**, ni a **"EL IMIEM"** como patrón directo o sustituto del personal de **"EL DIF IGUALA"**.

DÉCIMA SEGUNDA.- Ninguna de las partes podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivadas de este convenio.

DÉCIMA TERCERA.- La vigencia del presente convenio será del 17 de agosto de 2022 al 8 de agosto de 2024.

Para el caso de que una de las partes desee dar por terminado el presente convenio, lo notificará por escrito a la otra parte, con una anticipación de 30 (treinta) días naturales. Los pacientes cuya salud sea valorada médicamente como delicada seguirán su tratamiento hasta que su condición mejore, debiendo sufragar estos gastos **"EL DIF IGUALA"**.

DÉCIMA CUARTA. - El presente convenio podrá ser modificado o adicionado por voluntad de **"LAS PARTES"**, las modificaciones o adiciones serán por escrito y obligarán a los signatarios a partir de la fecha de su firma.

DÉCIMA QUINTA. - Para el adecuado desarrollo de las actividades a que se refiere el convenio, **"LAS PARTES"** integrarán una Comisión Técnica formada por dos representantes de cada una, por **"EL IMIEM"** a través de los CC. Lenin Ortiz Ortega, Director del Hospital para el Niño, Dra. Juana Ortiz Almendarez, Subdirectora Médica del Hospital para el Niño (enlace de lunes a viernes turno matutino), Lic. Miriam García Martínez, Jefa de Trabajo Social del Hospital para el Niño, y la C.D. Yolanda E. Cedeño Díaz Leal, Directora del Centro de Especialidades Odontológicas, E.E.P. Roberto Rayón Buendía, Subdirector Médico del Centro de Especialidades Odontológicas (enlace de lunes a viernes turno matutino) y la T.S. Mónica Valentina Jaimes Alegría, Encargada del Departamento de Trabajo Social del Centro de Especialidades Odontológicas, por **"EL DIF IGUALA"** a través - **M.C.D. EDUARDO CARDOSO ELIZALDE/ ENCARGADO DEL ÁREA DE GESTION SOCIAL ,LIC. GUADALUPE**

Página 8 de 13

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

ZAVALETA LAGUNAS/PROCURADORA DE LA DEFENSA DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, la cual tendrá las siguientes atribuciones:

- a) Determinar las acciones necesarias para la ejecución del convenio.
- b) Dar seguimiento al programa y evaluar sus resultados, y
- c) Las demás que acuerden las partes.

Los integrantes de la Comisión podrán ser sustituidos mediante escrito notificado a la otra parte en su oportunidad.

DÉCIMA SEXTA.- "LAS PARTES" se obligan a comunicarse de inmediato cualquier circunstancia que altere el adecuado cumplimiento del presente convenio, a efecto de que, de común acuerdo y por escrito se tomen las medidas correctivas que sean pertinentes, por conducto de la Comisión a que se hace referencia en la cláusula anterior.

"LAS PARTES" estarán exentas de toda responsabilidad civil por daños y perjuicios que puedan derivar en caso de incumplimiento total o parcial del presente convenio, debido a casos fortuitos o de fuerza mayor, entendiéndose por esto todo acontecimiento, presente o futuro, ya sea fenómeno de la naturaleza o no, que esté fuera del dominio de la voluntad de **"LAS PARTES"**, que pueda preverse o que aun previéndose no pueda evitarse.

"LAS PARTES" estarán exentas de toda responsabilidad civil por daños y perjuicios que puedan derivar en caso de incumplimiento total o parcial del presente convenio, en caso de epidemias de carácter grave, peligro de invasión de enfermedades exóticas, pandemias, emergencia sanitaria o desastres naturales en el territorio nacional, se eximirá de cumplir con atención médica, odontológica, servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, así como de cualquier otro que obstaculice la ejecución de las acciones para la atención de cualquiera de las calamidades señaladas, hasta que se declare por la autoridad sanitaria el término de la contingencia.

Por lo que, todas las notificaciones y diligencias judiciales o extrajudiciales que se practique en los domicilios citados en declaraciones del presente convenio, surtirán plenamente sus efectos, mientras las partes no se notifiquen y se les acuse de recibido un cambio de domicilio.

DÉCIMA SEPTIMA.- En el supuesto de lo establecido en la cláusula Décima Tercera, **"LAS PARTES"** determinarán conjuntamente a través de la Comisión Técnica, el mecanismo para lograr su adecuada terminación, y cumplir con las obligaciones que queden pendientes. En caso de que algún derechohabiente y/o paciente se encuentre internado en **"EL IMIEM"** y cuya salud sea valorada médicamente como delicada seguirá en tratamiento hasta que su condición mejore, debiendo sufragar estos gastos **"EL DIF IGUALA"** sin ninguna diligencia judicial.

DÉCIMA OCTAVA. - Para la interpretación, aplicación, formalización, cumplimiento y lo no previsto en este convenio, **"LAS PARTES"** están de acuerdo en resolverlo de común acuerdo. En

Página 9 de 13
SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

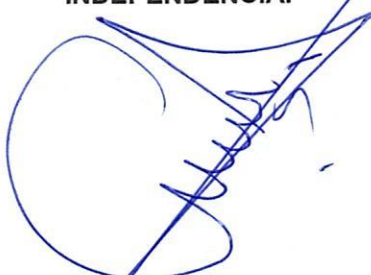
"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

caso de controversia se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Administrativos de la Ciudad de Toluca, Estado de México.

Enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente Convenio de Colaboración y por no contener dolo, error, mala fe, ni cláusula contraria a derecho, lo firman al calce y rubrican al margen en dos tantos en original, en Toluca de Lerdo, capital del Estado de México, a los 17 días del mes de agosto de 2022.

POR "EL DIF IGUALA"

PRESIDENTE MUNICIPAL, CONSTITUCIONAL
DEL MUNICIPIO DE IGUALA DE LA
INDEPENDENCIA.


ARQ. DAVID GAMA PEREZ.

PRESIDENTA DEL SISTEMA PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL
MUNICIPIO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA.

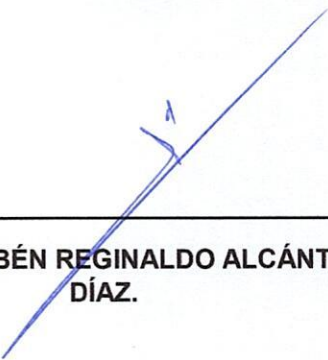

C. ANTONIA CARDOZO SALGADO.

POR "EL IMIEM"

DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO
MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO.


DRA. MONICA PÉREZ SANTÍN.

DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DEL
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO
DE MÉXICO.


DR. JOSÉ RUBÉN REGINALDO ALCÁNTARA
DÍAZ.

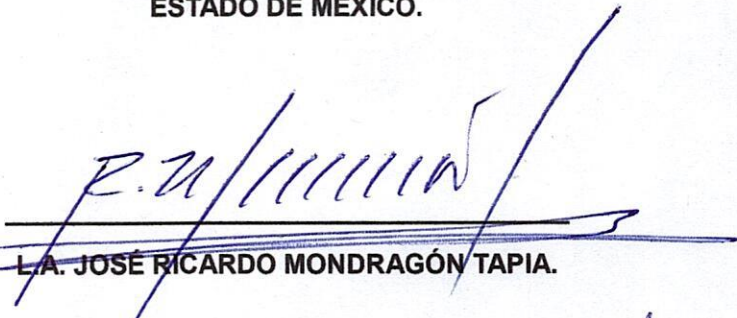


"2022. Año del Quincentenario de Toluca, Capital del Estado de México".

TESORERO DEL H. AYUNTAMIENTO DE IGUALA
DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO.


C.P. SERAFIN BRITO RAMIREZ

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL
ESTADO DE MÉXICO.


L.A. JOSÉ RICARDO MONDRAGÓN TAPIA.

DIRECTOR DEL HOSPITAL PARA EL NIÑO DEL
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO
DE MÉXICO.


DR. LENIN ORTÍZ ORTEGA.

DIRECTORA DEL CENTRO DE ESPECIALIDADES
ODONTOLÓGICAS DEL INSTITUTO MATERNO
INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO.


C.D. YOLANDA EUGENIA CEDEÑO DIAZ LEAL



CATÁLOGO DE SERVICIOS OFERTADOS POR EL HOSPITAL PARA EL NIÑO.

Servicios:

- Clínica de Heridas y estomas
- Electro diagnóstico (EEG y EKG)
- Epidemiología
- Hemodiálisis
- Laboratorio Clínico
- Laboratorio de Hemato-oncología
- Nutrición
- Patología
- Quimioterapia
- Radiología
- Rehabilitación
- Resonancia magnética
- Tomografía
- Cirugía cardiovascular (persistencia de conducto PCA, CIV, CIA)

Especialidades:

- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Cirugía Maxilofacial
- Reumatología
- Pediatría
- Endocrinología
- Pediatría
- Cirugía Pediátrica/Plástica
- Traumatología/Ortopedia
- Dermatología
- Nefrología
- Gastroenterología
- Urología
- Coloproctología
- Alergología
- Cardiología
- Neurología
- Genética
- Neonatología
- Neurología
- Hematología
- Oncología
- Calidad de vida /Oncología
- CAFI
- Urgencias



Handwritten signatures and stamps are present in the bottom right corner of the page. There are several large, stylized blue ink signatures. A circular stamp is visible, containing the text "INSTITUTO" at the top, a logo in the center, and "MATERNIDAD" and "HOSPITAL PARA EL NIÑO" at the bottom. There are also some smaller, less legible handwritten marks and initials.

Catálogo de Servicios ofertados por C.E.O.

Prevención:

- 1.- Clínica de prevención
- 2.- Clínica para el bebé (gestante-materna-infantil)

Atención estomatológica para paciente sistémicamente comprometido:

- 1.- Cardiopatías.
 - 2.- Reumatológicas.
 - 3.- Nefropatías.
 - 4.- Hepatopatías.
 - 5.- Hemato-Oncología.
 - 6.- Cuidados paliativos en UCIN, UTIP.
 - 7.- Protocolo de trasplante (Renal, hepático, corazón, células progenitoras hematopoyéticas).
 - 8.- Asesoramiento en el área de Infectología dentro de los protocolos para disminuir las neumonías nosocomiales.
 - 9.- Atención al paciente con alteraciones craneocefálicas (L.P.H.) Placa Obturadora.
 - 10.- Síndromes congénitos que afectan cabeza y cuello
 - 11.- Servicios de: Odontopediatría, Odontología Infantil, Cirugía Maxilofacial, Periodoncia, Atención Estomatológica a la mujer durante el embarazo, Ortopedia maxilar, Ortodoncia preventiva, Ortodoncia Correctiva, Endodoncia, Psicología, Terapia de lenguaje.
- **Rehabilitación bucal bajo anestesia general, procedimientos quirúrgicos de Cirugía Maxilofacial en quirófano.**

Áreas de apoyo:

Laboratorio:

- 1.- Análisis de laboratorio (BH, TP, TTP, Tiempo de sangrado, tiempo de coagulación, EGO) (pacientes menores de un año bajo microtécnica HGO)

Interconsultas:

- 1.- Valoración por: Pediatría, Cardiología, Hemato-Oncología, Genética, Neurología, Reumatología, Endocrinología, Neonatología, Trasplantes, Gastro-nutrición.

Handwritten signatures and stamps in blue ink. One stamp is circular with the word 'INSTITUTO' at the top and 'CENTRO DE ESTUDIOS' at the bottom. Another stamp is rectangular with the text 'INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS' and 'FACULTAD DE CIENCIAS'.

2.- Cirugía Maxilofacial.

3.- Atención Ginecobstetricia.

4.- Quirófano.



The bottom right corner of the page contains several handwritten signatures in blue ink. To the right of the signatures is a circular stamp. The stamp contains the word "INSTITUTO" at the top, a logo in the center, and some text at the bottom that is partially obscured by the signatures.

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Instituto Materno Infantil del Estado de México



TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACION DE SERVICIOS MEDICOS

CLAVE	DESCRIPCION DEL SERVICIO	NIVEL "C"
010-00	Consulta externa	
010-01	Consulta de primera vez	\$ 146.32
010-02	Consulta subsecuente de Gineco-Obstetricia	\$ 189.35
010-03	Consulta subsecuente de Pediatría	\$ 219.47
010-05	Consulta urgencias	\$ 219.47
010-06	Observación de 2 a 12 hrs.	\$ 290.48
010-07	Observación de 12 a 23 hrs.	\$ 364.71
010-08	Hidratación oral	\$ 30.12
010-09	Hidratación de menores	\$ 36.58
010-10	Hospitalización día cama	\$ 219.47
010-11	Día incubadora	\$ 219.47
020-00	Cirugía general (mayor, interna y menor)	
020-01	Lipomas	\$ 290.48
020-03	Extirpación ganglionar	\$ 290.48
020-04	Mastectomía	\$ 730.51
020-05	Hernia umbilical y paraumbilical	\$ 730.51
020-06	Hernia inguinal ó hernia clural	\$ 730.51
020-07	Hernia hiatal	\$ 1,752.57
020-08	Apendicectomía	\$ 1,169.45
020-09	Extracción de uñas	\$ 290.48
020-10	Eventración postquirúrgica	\$ 730.51
020-11	Extirpación de tumores de piel malignos	\$ 290.48
020-12	Extirpación de tumores de piel benignos	\$ 290.48
020-13	Sello de agua	\$ 364.71
020-14	Diastasis de rectos	\$ 730.51
031-00	Operatoria	
031-24	Drenaje de absceso en quirófano	\$ 730.51
031-25	Drenaje de absceso en consulta externa	\$ 290.48
035-00	Cirugía	
035-01	Frenivectomía	\$ 1,461.01
037-00	Traumatología	
037-01	Suturas menores	\$ 290.48
037-06	Suturas mayores (10 puntos)	\$ 290.48
050-00	Dermatología	
050-01	Biopsia	\$ 93.60
050-02	Electrodesecación	\$ 290.48
050-03	Electrofulguración	\$ 290.48
050-04	Crioterapia	\$ 290.48
050-05	Extirpación de verrugas	\$ 290.48
050-06	Extirpación de lunares	\$ 290.48
050-09	Criocirugía	\$ 93.60
050-13	Aplicación intralesionar	\$ 290.48

062-00	Terapias de rehabilitación		
062-01	20 sesiones al mes (5 por semana)	\$	233.46
062-02	12 sesiones al mes (3 por semana)	\$	203.34
062-03	8 sesiones al mes (2 por semana)	\$	146.32
062-04	4 sesiones al mes (1 por semana)	\$	103.28
062-05	Terapia 1 sesión	\$	58.10
070-00	Medicina física y rehabilitación		
070-01	Sesión de terapia física	\$	43.03
070-02	Rehabilitación piso pélvico	\$	237.76
080-00	Gineco-obstetricia		
080-01	Histerectomía abdominal	\$	730.51
080-02	Histerectomía vaginal	\$	730.51
080-03	Bartholinectomía	\$	1,461.01
080-04	Conificación	\$	466.92
080-05	Resección alta o baja de cervix	\$	290.48
080-06	Debridación de absceso mamario	\$	466.92
080-07	Colpoperinografía (cirugía p/correc.est pelv)	\$	730.51
080-08	Resección de quistes y tumores benignos	\$	818.73
080-09	Drenaje de fondo de saco	\$	466.92
080-10	Reparación de fistulas vesico vaginales	\$	1,878.44
080-11	Excéresis de nódulo mamario	\$	912.32
080-12	Extirpación de polipo cervical	\$	454.01
080-13	Laparoscopia	\$	730.51
080-14	Salpingoclasia	\$	-
080-15	Salpingo ooforectomía	\$	730.51
080-16	Parto distócico	\$	912.32
080-17	Embarazo extrauterino	\$	730.51
080-18	Parto normal	\$	584.19
080-19	Cesárea	\$	802.59
080-20	Legrado ó revisión de cavidad uterina	\$	438.95
080-21	Extirpación de quiste de ovario	\$	802.59
080-22	Traqueoplastia	\$	1,095.22
080-23	Cerclaje de cervix	\$	1,234.01
080-24	Conización de cervix	\$	1,461.01
080-25	Cirugía abdominal no clasificada	\$	5,113.54
080-26	Miomectomía	\$	2,922.02
080-27	Tumoraciones anexiales	\$	2,922.02
080-28	Plastia tubaria y/o Recanalización tubaria bilateral	\$	2,966.13
080-29	Biopsia de glándula mamaria	\$	912.32
080-30	Metroplastia	\$	2,191.52
080-31	Cirugía menor dentro de quirófano	\$	700.38
080-32	Laparotomía exploradora	\$	1,642.83
080-33	Inseminación artificial	\$	657.35
080-34	Addaire	\$	1,613.78
080-35	Cesárea-histerectomía	\$	2,966.13
080-36	Colpoclis	\$	1,461.01
080-37	Cuadrantectomía	\$	1,613.78
080-38	Extirpación de lipoma	\$	818.73
080-39	Extirpación quiste gardner	\$	1,095.22
080-40	Extirpación pólipo cervical	\$	818.73
080-41	Hernioplastia	\$	1,030.67
080-42	Histeroscopia	\$	1,613.78
080-43	Histerotomía	\$	802.59
080-44	Histeroectomía radical o amplificada	\$	6,087.18
080-45	Mastectomía radical	\$	6,025.86
080-46	Plastia de pared ó Dehiscencia de H. Qx.	\$	1,095.22
080-47	Reparación de fistula recto-vaginal	\$	1,461.01
080-48	Salpingo-ovariolisis y adherenciolisis	\$	3,009.17
080-49	Salpingectomía	\$	744.49
080-50	Suspensión de cúpula vaginal	\$	1,461.01
080-51	Uretropexia	\$	1,461.01
080-52	Transfusión Fetal	\$	438.95
080-53	Servicio de monitorización fetal anteparto	\$	219.47

INSTITUTO
DE DIAGNÓSTICO Y
REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA
SECRETARÍA DE SALUD
CONSEJO DE SALUD

080-54	Amniocentesis	\$	328.14
080-55	Capacitación espermática	\$	290.48
080-56	Fotodensitometría radiológica	\$	650.89
080-57	Cariotipo en sangre periférica	\$	650.89
080-58	Cromatina sexual	\$	497.04
080-59	Cultivo líquido amniótico y tejidos	\$	497.04
080-60	Cryocirugía cervix uterino	\$	657.35
080-61	Asa diatérmica	\$	756.33
080-62	Mastografía	\$	290.48
080-63	Histerosalpingografía	\$	438.95
080-64	Revisión de cavidad uterina	\$	2,447.57
080-65	Dehiscencia de herida quirúrgica	\$	641.21
080-66	Colposcopia	\$	290.48
080-67	Consulta de Psicología	\$	189.35
080-68	O.T.B.	\$	-
081-00	Paquetes de Gineco-obstetricia		
081-01	Paquete de traqueloplastia	\$	2,776.78
081-02	Paquete bartholinectomía o marzupialización	\$	2,995.18
081-03	Paq. himenectomia o aplicación de introito	\$	657.35
081-04	Paq. polipectomía	\$	1,636.37
081-05	Paq. cono cervical	\$	2,776.78
081-06	Paq. vaporización de cérvix con láser	\$	1,958.06
081-07	Paq. cerclaje	\$	2,447.57
081-08	Paq. legrado obstétrico	\$	2,447.57
081-09	Paq. legrado hemostático biopsia	\$	2,447.57
081-10	Paq. senequiólisis con aplicación de D.I.U.	\$	1,888.12
081-11	Paq. extracción de D.I.U. bajo anestesia	\$	466.92
081-12	Paq. laparoscopia diagnóstica	\$	3,264.14
081-14	Paq. biopsia abierta de mama	\$	4,090.40
081-15	Paq. biopsia de piel	\$	818.73
081-16	Paq. biopsia de ganglios	\$	2,454.02
081-17	Paq. resección de mamas supernumerarias	\$	4,075.34
081-18	Paq. extirpación de condilomas vulv. o vag.	\$	1,225.40
081-19	Paq. inseminación gift-five	\$	8,165.74
081-20	Paq. Parto Normal	\$	2,191.52
081-21	Paq. Parto Distócico	\$	912.32
081-22	Paq. Cesárea	\$	4,192.60
081-23	Paq. Histerectomía Abdominal	\$	730.51
081-24	Paq. Histerectomía Vaginal	\$	730.51
081-25	Paq. Colpoperineoplastia	\$	730.51
090-00	Neurología y neurocirugía		
090-01	Punción lumbar	\$	1,169.45
090-02	Craneotomía	\$	2,922.02
090-03	Creniectomía	\$	2,922.02
090-04	Exploración de nervio periférico. plastias	\$	730.51
090-05	Meningoplastia	\$	730.51
090-06	Colocación de válvula pudens (con sonda)	\$	1,461.01
090-09	Abordaje de columna cervical via anterior	\$	1,679.41
090-13	Electroencefalografía	\$	290.48
090-14	Electromiografía	\$	130.18
090-15	Potenciales evocados	\$	116.19
090-16	Manometría ano rectal adulto	\$	238.84
100-00	Neumología		
100-02	Toracotomía	\$	1,461.01
100-03	Toracotomía con resección	\$	1,461.01
100-05	Toractomia de proceso mediastinal	\$	1,461.01
100-06	Decorticación pulmonar	\$	1,022.06
100-08	Mioplastia	\$	1,679.41
100-09	Toracoplastia	\$	730.51
100-10	Pleurotomía	\$	730.51
100-12	Mediastinotomía	\$	730.51
100-13	Traqueostomía	\$	290.48
100-14	Broncoscopia con broscopio rigido diagnost.	\$	875.75



Handwritten signatures and stamps are present on the right side of the page. There are several large, stylized signatures in blue ink. At the bottom right, there is a circular stamp with the word "INSTITUTO" at the top and some illegible text below it. There are also some smaller, less distinct stamps and markings.

100-15	Broncoscopia con broscoscopia lavado terap.	\$	875.75
100-16	Fibrobroncoscopia cepillado lavado biopsia	\$	875.75
100-21	Fibronoscopia extraccion de cuerpo extraño	\$	875.75
100-22	Toracoscopia toma de biopsia o muest.de liq.	\$	290.48
100-23	Laringoscopia directa e indirecta	\$	730.51
100-24	Nebulización	\$	78.54
110-00	Cirugía plástica y reconstructiva		
110-06	Blefaroplastia	\$	1,679.41
110-07	Otoplastia	\$	802.59
110-08	Mentoplastia	\$	1,679.41
110-09	Prognatismo	\$	1,606.25
110-12	Colocación de expansores	\$	802.59
110-14	Colgajos miocutaneos	\$	730.51
110-15	Colgajos	\$	730.51
110-16	Microcirugía	\$	802.59
110-17	Tenorrañas	\$	730.51
110-18	Neurorrañas	\$	730.51
110-19	Procesos combinados	\$	730.51
110-20	Labio leporino y paladar hendido	\$	730.51
110-23	Injertos de piel menores	\$	730.51
110-24	Injertos de piel mayores	\$	1,022.06
110-25	Cicatrices de manos	\$	290.48
110-26	Cicatrices mayores	\$	364.71
110-27	Plastia local (cicatrices mayores)	\$	364.71
120-00	Cirugía cardiovascular		
	Cirugia Cardiaca		
120-01	Doble cambio valvular	\$	23,581.65
120-02	Triple cambio valvular	\$	25,209.42
	Cirugia de Valvula Mitral		
120-03	Comisurotomía cerrada	\$	15,021.08
120-04	Cambio valvular	\$	22,078.69
120-05	Comisurotomía mitral abierta	\$	18,152.89
120-06	Plastia valvular	\$	18,152.89
120-07	Recambio valvular	\$	23,648.36
	Cirugia de Valvula Aortica		
120-08	Cambio valvular	\$	22,078.69
120-09	Comisurotomía aórtica abierta	\$	18,152.89
120-10	Ampliación de anillo valvular	\$	18,152.89
120-11	Plastia valvular	\$	18,152.89
120-12	Recambio valvular	\$	23,648.36
	Cirugia de Valvula Tricuspid		
120-13	Cambio valvular	\$	22,078.69
120-14	Plastia valvular	\$	18,152.89
120-15	Recambio valvular	\$	23,648.36
	Cardiopatias Congenitas		
120-16	Cirugía de anillo vascular	\$	18,152.89
120-17	Reparación de interrupción o hipoplasia de arco aór	\$	18,072.20
120-18	Valvuloplastia tricuspidea	\$	22,078.69
120-19	Reparación de canal auriculo ventricular con o sin r	\$	18,072.20
120-20	Reparación de coartación aórtico	\$	13,926.94
120-21	Cierre de comunicación interauricular (O6, FO, OP)	\$	18,158.27
120-22	Reparación de comunicación interventricular	\$	18,072.20
120-23	Reparación de fistula de arteria coronaria	\$	18,152.89
120-24	Cierre de persistencia del conducto arterioso	\$	18,072.20
120-25	Reparación total de tetralogía de Fallot	\$	19,284.69
120-26	Cirugia Switch arterial (Jatene)	\$	18,072.20
120-27	Reparación de tronco arterioso	\$	18,072.20
120-28	Fístula sistémico pulmonar	\$	17,214.75
120-29	Reemplazo valvular pulmonar	\$	22,078.69
120-30	Bendaje de arteria pulmonar	\$	10,770.38
120-31	Reparación de Cor-Triatriatum	\$	18,152.89
120-32	Reparación de cardiopatía congénita compleja	\$	18,152.89
120-33	Reparación de Doble Vía salida de Ventrículo Derec	\$	18,152.89

INSTITUTO
MATERNO-INFANTIL
ESTADO DE JALISCO
COLUMBIA

120-34	Reparación total de venas pulmonares	\$ 18,072.20
120-35	Reposición de válvula tricuspídea para Ebstein	\$ 18,930.74
120-36	Resección de estenosis subaórtica	\$ 13,508.43
120-37	Reemplazo de válvula aórtica	\$ 22,078.69
120-38	Valvulotomía o valvuloplastia pulmonar	\$ 22,078.69
120-39	Cirugía de conexión parcial de venas pulmonares	\$ 18,152.89
120-40	Unifocalización	\$ 19,284.69
120-41	Infundibulectomía ventricular derecha	\$ 18,072.20
120-42	Reparación de arteria coronaria anómala sin túnel i	\$ 18,152.89
120-43	Derivación cavo-pulmonar unidireccional (Fontan)	\$ 18,169.03
120-44	Ampliación tracto salida pulmonar o Infundibulectom	\$ 18,072.20
120-45	Aortoplastia	\$ 18,152.89
120-46	Cierre de atrio común	\$ 18,616.59
120-47	Cierre de CIV y retiro de banding de la pulmonar	\$ 21,225.53
120-48	Cierre de CIV y valvulotomía pulmonar o resección i	\$ 21,225.53
120-49	Cirugía Switch atrial con cierre de CIV	\$ 18,072.20
120-50	Cirugía Switch atrial con reparación de estenosis su	\$ 18,072.20
120-51	Cirugía Switch arterial con cierre de CIV	\$ 18,072.20
120-52	Cirugía Switch arterial con resección de bandeja de	\$ 18,072.20
120-53	Cirugía Switch con reparación de estenosis subpuln	\$ 18,072.20
120-54	Cirugía Switch atrial (Senning)	\$ 18,072.20
120-55	Conducto de VD arteria pulmonar	\$ 20,078.67
120-56	Derivación cavopulmonar bidireccional (Glenn)	\$ 18,169.03
120-57	Doble Switch	\$ 18,089.42
120-58	Estadio 1 para síndrome de ventrículo izquierdo pro	\$ 20,078.67
120-59	Estadio 1 para ventrículo izquierdo hipoplásico (ciru	\$ 20,078.67
120-60	Parche al tracio de salida del VI	\$ 18,072.20
120-61	Procedimiento de Konno	\$ 18,072.20
120-62	Procedimiento de Ross	\$ 18,072.20
120-63	Reemplazo de válvula atrial	\$ 23,645.13
120-64	Reemplazo de válvula tricuspídea	\$ 23,645.13
120-65	Reparación de conexión total de venas pulmonares	\$ 18,152.89
120-66	Reparación de arteria coronaria anómala con túnel i	\$ 18,152.89
120-67	Reparación de Comunicación Interauricular y Comu	\$ 18,072.20
120-68	Reparación de Coartación aórtica y CIV	\$ 17,082.42
120-69	Reparación de Coartación aórtica en menores de 30	\$ 17,082.42
120-70	Tratamiento quirúrgico de aneurisma roto del seno c	\$ 18,152.89
120-71	Reparación de estenosis de arteria pulmonar	\$ 18,152.89
120-72	Reparación de interrupción o hipoplasia de arco aór	\$ 18,072.20
120-73	Reparación de tetralogía de Fallot	\$ 18,152.89
120-74	Reparación de TGA CIV y estenosis pulmonar (rast	\$ 18,152.89
120-75	Reparación de tronco arterioso con interrupción del	\$ 18,072.20
120-76	Reparación de ventanas aortopulmonar	\$ 18,454.13
120-77	Corrección quirúrgica de Ebstein en menor de 30 d	\$ 18,930.74
120-78	Resección de tumor intracardiaco	\$ 18,152.89
120-79	Valvectomy de válvula tricuspídea	\$ 22,078.69
120-80	Valvulotomía o valvuloplastia aórtica en menores de	\$ 22,078.69
120-81	Valvulotomía o valvuloplastia mitral	\$ 22,078.69
120-82	Estenosis subaórtica	\$ 22,078.69
Cirugía de Cardiopatía Isquémica		
120-83	Revascularización coronaria con CEC	\$ 18,665.00
120-84	Revascularización transmiodiocardica con lasser con o	\$ 17,937.72
120-85	Revascularización coronaria sin CEC con injertos ve	\$ 18,665.00
Complicaciones de Cardiopatía Isquémica		
120-86	Tratamiento quirúrgico de aneurisma de ventrículo i	\$ 21,488.04
120-87	Tratamiento quirúrgico de perforación de pared libre	\$ 21,488.04
120-88	Tratamiento quirúrgico de insuficiencia mitral postin	\$ 18,152.89
120-89	Tratamiento quirúrgico de perforación del septum pr	\$ 18,152.89
Cirugía Cardiaca (Varios)		
120-90	Tratamiento quirúrgico de aorta abdominal	\$ 21,488.04
120-91	Implante de marcapaso definitivo	\$ 10,752.09
120-92	Cambio de fuente de marcapaso	\$ 6,060.29

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the text "INSTITUTO" and "CENTRO DE INVESTIGACIONES Y REFERENCIA".

120-93	Pericardiectomia	\$	7,641.79
120-94	Pericardiocentesis	\$	7,641.79
120-95	Tratamiento quirúrgico de aorta ascendente y valvul	\$	21,701.06
120-96	Tratamiento quirúrgico de aorta descendente y abd	\$	21,488.04
120-97	Tromboendarterectomía pulmonar	\$	25,403.08
120-98	Resección de mixoma	\$	18,152.89
120-99	Ventana pericardiaca	\$	7,641.79
120-100	Trasplante cardiaco	\$	24,795.22
120-101	Embolectomia pulmonar	\$	10,735.95
120-102	Tratamiento quirúrgico de aorta descendente	\$	21,488.04
120-103	Tratamiento quirúrgico de cayado aórtico	\$	21,408.43

Cirugía Cardiovascular

120-104	Tratamiento quirúrgico de aneurismas de arterias pe	\$	18,227.13
120-105	Embolectomía de arterias periféricas bilateral	\$	10,735.95
120-106	Embolectomía de arterias periféricas unilateral	\$	10,735.95
120-107	Injerto aorto renal	\$	14,149.64
120-108	Tratamiento quirúrgico de fistulas arterio-venosas	\$	4,523.97
120-109	Safenectomia	\$	7,641.79
120-110	Endartenectomía de vasos periféricos	\$	10,735.95
120-111	Cirugía de carótidas unilateral	\$	18,152.89
120-112	Injerto arterial vascular periférico	\$	12,688.63
120-113	Cirugía de carótidas bilateral	\$	18,152.89
120-114	Exploración arterial de vasos periféricos	\$	7,773.05
120-115	Manejo quirúrgico de catéteres arteriales y venosos	\$	9,187.80
120-116	Ecocardiograma simple	\$	264.66
120-117	Ecocardiograma con dopler	\$	264.66
120-118	Electrocardiograma en reposo	\$	103.28

130-00 Oftalmología

130-01	Cataratas	\$	438.95
130-02	Estrabismo	\$	730.51
130-03	Pterigion y pinguecula	\$	364.71
130-05	Chalazion	\$	290.48
130-06	Dacrioscistectomia	\$	730.51
130-07	Entropión y ectopión (y quemadura)	\$	730.51
130-08	Extracción de cuerpos extraños	\$	290.48
130-10	Graduación de lentes	\$	219.47
130-12	Sondeo	\$	290.48
130-16	Trasplante de córnea	\$	2,191.52
130-17	Reconstrucción palpebral	\$	438.95
130-18	Prótesis oculares	\$	730.51

140-00 Otorrinolaringología

140-01	Extracción de cuerpos extraños en quirófano	\$	364.71
140-02	Extracción de cuerpos extr. sin tec.quirur.	\$	290.48
140-05	Paresntesis del tímpano	\$	290.48
140-06	Colocación del tubo de ventilación	\$	364.71
140-07	Timpanotomía exploradora	\$	364.71
140-08	Miringoplastia	\$	730.51
140-09	Timpanoplastia	\$	730.51
140-10	Mastoidectomia simple	\$	730.51
140-11	Mastoidectomia con timpanoplastia	\$	730.51
140-13	Mastoidectomia radical	\$	730.51
140-18	Tratam.quirúrg.de absceso otogeno endocraneano	\$	730.51
140-19	Tratm. quirú. estenosis del conduct.auditiv.ext.	\$	730.51
140-20	Tratm.quirúR. malformaciones congénitas de oído	\$	730.51
140-21	Cirugía de pólipos nasales	\$	380.85
140-23	Ligadura de carotida externa	\$	730.51
140-24	Debridación de hematoma y/o absceso sep. nasal	\$	730.51
140-26	Tratamiento de fractura nasal	\$	730.51
140-28	Corrección quirúrgico septum nasal	\$	730.51
140-29	Rinoplastia	\$	1,752.57
140-30	Rinoseptumplastia	\$	1,752.57
140-32	Extirpación de tumores benignos en fosas nas.	\$	364.71

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the word "INSTITUTO" and other illegible text, likely from a medical or administrative institution.

140-33	Tratamiento quirúrgico de angiofibroma nasfar	\$	730.51
140-34	Tratamiento quir. de sinusitis front.y/o et.	\$	730.51
140-35	Tratam. quirúr.de sinusitis maxilar (caldwell luc)	\$	730.51
140-38	Amigdalectomia con o sin adenoidectomia	\$	1,752.57
140-39	Debridación de abscesos faringoamigdalinos	\$	290.48
140-40	Tratamiento quirúrgico de ranula	\$	657.35
140-41	Extirpación de glándula submaxilar	\$	730.51
140-42	Oclusión de fistula oroantral	\$	290.48
140-43	Taponamiento nasal	\$	290.48
140-44	Laringofisura	\$	307.69
140-46	Laringostomia (resoluciones de las est.lar.)	\$	730.51
140-47	Laringectomia total	\$	802.59
140-48	Laringectomias parciales	\$	730.51
140-50	Tratam. quirúr. de remanentes embrionarios del cue	\$	730.51
140-51	Laringoscopia dir.expl.microscopia de laringe	\$	290.48
140-52	Implante coclear	\$	7,306.13
150-00	Urología		
150-01	Nefrectomia	\$	1,461.01
150-02	Pielilotomia	\$	730.51
150-03	Cistostomia	\$	730.51
150-04	Prostatectomia	\$	802.59
150-05	Corrección de reflujo vesicouretral	\$	730.51
150-06	Dilatación uretral	\$	290.48
150-07	Orquiectomia	\$	730.51
150-08	Meatotomias	\$	290.48
150-09	Hemodiálisis	\$	276.49
150-10	Extirpación de tumores retroperitoneales	\$	4,384.11
150-11	Extirpación de tumores renales	\$	4,384.11
150-12	Biopsia renal percutanea	\$	511.03
150-13	Trasplante renal	\$	3,651.45
150-14	Colocación de cateter blando	\$	991.94
150-15	Colocación de cateter para hemodiálisis	\$	1,022.06
150-16	Excresis de quiste de epididimo	\$	730.51
150-17	Prótesis testiculares	\$	1,613.78
150-18	Estudio completo de uro dinamica	\$	1,647.13
160-00	Ortopedia, amputación o desarticulación		
160-01	Brazo	\$	730.51
160-02	Antebrazo	\$	730.51
160-03	Muslo	\$	730.51
160-04	Pierna	\$	730.51
160-05	Mano	\$	730.51
160-06	Pie	\$	730.51
160-07	Dedo	\$	730.51
160-08	Ortejo	\$	730.51
161-00	Artrodesis		
161-01	Hombro	\$	730.51
161-02	Columna	\$	730.51
161-03	Cadera	\$	730.51
161-05	Artrodesis	\$	875.75
163-00	Fractura de cadera		
163-01	Artroplastia total	\$	730.51
163-02	Artroplastia parcial	\$	730.51
163-03	Osteosíntesis	\$	1,752.57
163-04	Elongación osea	\$	730.51
163-05	Extirpación discal	\$	730.51
163-06	Laminectomia	\$	948.90
165-00	Luxaciones glenohumeral		
165-01	Miembro torácico reducción manual	\$	290.48
165-02	Miembro torácico reducción quirúrgica	\$	730.51
165-03	Radiocarpiana reducción manual	\$	290.48
165-04	Radiocarpiana reducción quirúrgica	\$	730.51
165-05	Dedos reducción manual	\$	290.48
165-06	Dedos reducción quirúrgica	\$	730.51



Handwritten signatures and stamps are present on the right side of the page. A large, stylized signature is visible at the top right. Below it, there are several smaller signatures and a circular stamp that reads "INSTITUTO" at the top and "CONSULTA" at the bottom. There are also some illegible handwritten notes and marks.

165-07	Miembro pelvico reducción manual	\$	290.48
165-08	Miembro pelvico reducción quirúrgica	\$	730.51
165-09	Rodilla reducción manual	\$	290.48
165-10	Rodilla reducción quirúrgica	\$	730.51
165-11	Tobillo reducción manual	\$	290.48
165-12	Tobillo reducción quirúrgica	\$	730.51
165-13	Pie reducción manual	\$	290.48
165-14	Pie reducción quirúrgica	\$	730.51
165-15	Columna reducción manual	\$	290.48
165-16	Columna reducción quirúrgica	\$	730.51
165-17	Realización de férulas de yeso	\$	43.03
166-00	Osteopatía		
166-01	Húmero	\$	730.51
166-02	Codo	\$	730.51
166-03	Antebrazo	\$	730.51
166-04	Mano	\$	730.51
166-05	Dedo	\$	730.51
166-06	Cadera	\$	730.51
166-07	Fémur	\$	730.51
166-08	Rodilla	\$	730.51
166-09	Tibia y/o perone	\$	730.51
166-10	Tobillo	\$	730.51
166-11	Pie	\$	730.51
166-12	Columna	\$	730.51
167-00	Osteosíntesis		
167-01	Húmero	\$	730.51
167-02	Codo	\$	730.51
167-03	Antebrazo	\$	730.51
167-04	Mano	\$	730.51
167-05	Dedo	\$	730.51
167-06	Cadera	\$	730.51
167-07	Fémur	\$	730.51
167-08	Rodilla	\$	730.51
167-09	Menisectomia	\$	730.51
167-10	Tibia y/o peroné	\$	730.51
167-11	Tobillo	\$	730.51
167-12	Pie	\$	730.51
167-13	Columna	\$	730.51
167-15	Liberación de canal	\$	730.51
168-00	Osteotomia		
168-01	Húmero	\$	730.51
168-02	Codo	\$	730.51
168-03	Antebrazo	\$	730.51
168-04	Mano	\$	730.51
168-05	Dedo	\$	730.51
168-06	Cadera	\$	730.51
168-07	Fémur	\$	730.51
168-08	Rodilla	\$	730.51
168-09	Tibia y/o peroné	\$	730.51
168-10	Tobillo	\$	730.51
168-11	Pie	\$	730.51
168-12	Columna	\$	730.51
168-13	Prótesis dactilar	\$	730.51
169-00	Raspa secuestrectomia		
169-01	Húmero	\$	730.51
169-02	Codo	\$	730.51
169-03	Antebrazo	\$	730.51
169-04	Mano	\$	730.51
169-05	Dedo	\$	730.51
169-06	Cadera	\$	730.51
169-07	Fémur	\$	730.51
169-08	Rodilla	\$	730.51

Handwritten signatures and a stamp. The stamp is circular and contains the text "INSTITUTO" at the top, "FACULTAD DE" in the middle, and "MEDICINA" at the bottom. There are several large, stylized handwritten signatures in blue ink over the stamp and surrounding area.

169-09	Tibia y/o perone	\$	730.51
169-10	Pie	\$	730.51
169-11	Columna	\$	730.51
169-80	Tobillo	\$	730.51
171-00	Cirugía pediátrica		
171-01	Hernioplastia inguinal simple	\$	730.51
171-02	Hernioplastia inguinal doble	\$	2,191.52
171-03	Hernioplastia umbilical	\$	730.51
171-04	Hernioplastia diafragmática	\$	3,651.45
171-06	Piloroctomía	\$	1,169.45
171-07	Desinvaginación del intestino	\$	1,169.45
171-08	Intervención del intestino	\$	1,169.45
171-09	Intervenciones esplénicas	\$	1,169.45
171-10	Intervenciones hepáticas	\$	875.75
171-11	Intervenciones biliares	\$	875.75
171-12	Atresias de intestino	\$	2,628.31
171-13	Esplenectomía	\$	1,169.45
171-14	Anastomosis de hígado, riñón y t.digestivo	\$	875.75
171-15	Atresia de esófago	\$	2,922.02
171-16	Tumorectomías abdominales	\$	730.51
171-17	Atresia rectal alta	\$	730.51
171-18	Atresia rectal baja	\$	730.51
171-19	Colostomía	\$	730.51
171-20	Descenso	\$	2,922.02
171-22	Ano cubierto	\$	730.51
171-23	Ano humedo	\$	730.51
171-25	Oclusión intestinal	\$	730.51
171-26	Fístula recto urinaria	\$	730.51
171-27	Quiste ideopático	\$	730.51
171-28	Perforación de intestino	\$	2,922.02
171-29	Adherencias intestinales	\$	802.59
171-30	Absceso residual de pared abdominal	\$	290.48
171-31	Quiste tirogloso	\$	1,169.45
171-32	Miectomy	\$	730.51
171-33	Eventraciones, bridas, resección	\$	730.51
171-34	Exonfalos simples	\$	2,922.02
171-35	Exonfalos en dos tiempos	\$	3,651.45
171-36	Estenosis uretero pielica unilateral	\$	1,169.45
171-37	Estenosis uretero pielica bilateral: plastia bilateral	\$	2,922.02
171-38	Fístula branquial (resección de fistula)	\$	1,752.57
171-39	Frenillo lingual corto: frenilectomía	\$	1,461.01
171-40	Hipospadias: plastia de uretra peneana	\$	1,679.41
171-41	Desinvaginación por taxis	\$	2,922.02
171-42	Dialisis peritoneal manual	\$	625.07
171-43	Dialisis peritoneal automatizada	\$	1,096.30
171-44	Toracotomía, decorticación y resecciones pulmonar	\$	9,065.15
171-45	Ileostomía	\$	4,291.58
171-46	Orquiectomía	\$	4,533.65
171-47	Lavado bronquial	\$	177.52
171-48	Broncoscopia	\$	637.98
171-49	Cuerpo extraño en partes blandas	\$	364.71
171-50	Esofagoscopia	\$	17,135.13
171-51	Colocación de catéter permanente	\$	3,929.02
171-52	Colocación de catéter de dialisis peritoneal	\$	3,929.02
171-53	Colocación de catéter para hemodiálisis	\$	3,929.02
171-54	Colocación de catéter venoso central por punción	\$	3,929.02
171-55	Colocación de catéter agudo (tipo arrow, certofix, pi	\$	3,929.02
171-56	Colocación de catéter de puerto	\$	3,929.02
171-57	Colocación de catéter tipo hickman	\$	3,929.02
171-58	Colocación de catéter tipo honn	\$	3,929.02
171-59	Colocación de cateter Swan Gan 2	\$	3,929.02
171-60	Colocación de cateter por venopunción	\$	3,929.02
171-61	Colocación de cateter temporal	\$	1,831.10

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the logo of the Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (INDEPRE) and the text 'INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA'.

172-00	Cirugía cardiovascular pediátrica	
172-01	Blalock	\$ 730.51
172-03	Anastomosis sistemático pulmonar	\$ 730.51
172-04	Bandaje de arteria pulmonar	\$ 730.51
172-05	Waterston	\$ 730.51
172-07	Derivación espleno renal	\$ 730.51
172-08	Coartectomía	\$ 730.51
172-09	Rastelli	\$ 730.51
172-10	Rastelli con tubo valvulado	\$ 1,613.78
172-11	Substitución valvular (sin prótesis)	\$ 1,613.78
172-12	Comisurotomía	\$ 1,613.78
172-13	Septostomía de raskin	\$ 1,613.78
172-14	Septostomía transauricular	\$ 951.06
172-16	Venocarvoportografía	\$ 730.51
172-17	Resección paquete varicoso	\$ 730.51
172-18	Corrección de fístula	\$ 730.51
172-19	Esplenoportografía	\$ 730.51
172-22	Corrección de drenaje anómalo tot.venas pulm. cier	\$ 1,613.78
172-23	Sección y sutura de conducto p.c.a.	\$ 948.90
172-24	Cierre de c.i.v.	\$ 730.51
172-25	Corrección transposición de grandes vasos tgv	\$ 730.51
172-26	Corrección total de enfermedad de ebstein	\$ 730.51
172-27	Corrección total del canal a.v.	\$ 730.51
172-28	Uso de bomba extracorporea	\$ 18,152.89
172-29	Corrección de CIA y CIV con uso de bomba extraco	\$ 18,152.89
172-30	Fístula y blalock izquierdo modificado	\$ 1,613.78
173-00	Neumología pediátrica	
173-01	Gasometría	\$ 130.18
174-00	Neurocirugía pediátrica	
174-01	Quiste pilonidal	\$ 438.95
174-02	Laminectomía	\$ 730.51
174-03	Plastia de meningocele	\$ 2,922.02
174-04	Plastia de meningocele craneano	\$ 2,922.02
174-05	Murcelación	\$ 730.51
174-06	Craneoplastia	\$ 2,922.02
174-07	Creneotomía o craniectomía	\$ 2,922.02
174-08	Derivación de líquido cefalorraquideo	\$ 730.51
174-09	Colocación de reservorio de omaya	\$ 2,191.52
174-10	Colocación de deriv. ventricular periton	\$ 2,191.52
175-00	Urología pediátrica	
175-01	Diálisis peritoneal con equipo	\$ 438.95
175-02	Diálisis peritoneal sin equipo	\$ 290.48
175-03	Hemodiálisis con equipo	\$ 438.95
175-04	Hemodiálisis sin equipo	\$ 290.48
175-05	Biopsia renal	\$ 290.48
175-07	Trasplante de riñón-receptor incluye nefrectomía do	\$ 146,082.75
175-09	Orquidopexia unilateral	\$ 730.51
175-10	Orquidopexia bilateral	\$ 1,461.01
175-11	Circuncisión	\$ 438.95
175-12	Circuncisión con plastibel y anestesia	\$ 290.48
175-13	Cicatriz fibrosa del prepucio	\$ 438.95
175-14	Corrección de hipospadias	\$ 2,191.52
175-16	Reflujo vesicouretral	\$ 2,191.52
175-17	Reimplante de ureteros	\$ 2,191.52
175-18	Valvas posteriores	\$ 2,191.52
175-19	Tumores de vejiga	\$ 2,191.52
177-00	Neonatología	
177-01	Aspiración de secreciones	\$ 73.16
177-02	Fototerapia por día	\$ 116.19
177-03	Fototerapia por 1 hora	\$ 30.12
177-04	Intubación	\$ 43.03
177-05	Uso monitor apnea por día	\$ 43.03
177-06	Uso de monitor neonatal	\$ 73.16



Handwritten signatures and stamps are present on the right side of the page. The stamps include:

- INSTITUTO
- SECRETARÍA DE SALUD
- SECRETARÍA DE ECONOMÍA
- SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
- SECRETARÍA DE CULTURA
- SECRETARÍA DE TURISMO
- SECRETARÍA DE TRANSPORTES
- SECRETARÍA DE ENERGÍA
- SECRETARÍA DE AGRICULTURA
- SECRETARÍA DE AMBIENTE
- SECRETARÍA DE FOMENTO
- SECRETARÍA DE INDUSTRIA
- SECRETARÍA DE JUSTICIA
- SECRETARÍA DE LABORES
- SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
- SECRETARÍA DE POLÍTICA
- SECRETARÍA DE PROTECCIÓN
- SECRETARÍA DE RECURSOS
- SECRETARÍA DE TRABAJO
- SECRETARÍA DE VIVIENDA
- SECRETARÍA DE ZONAS
- SECRETARÍA DE ASISTENCIA
- SECRETARÍA DE DESARROLLO
- SECRETARÍA DE INICIATIVA
- SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN
- SECRETARÍA DE PROMOCIÓN
- SECRETARÍA DE REGISTRO
- SECRETARÍA DE SERVICIOS
- SECRETARÍA DE TERCER SECTOR
- SECRETARÍA DE TRANSACCIONES
- SECRETARÍA DE VENTAS
- SECRETARÍA DE ASesoría
- SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
- SECRETARÍA DE EVALUACIÓN
- SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
- SECRETARÍA DE MONITORIA
- SECRETARÍA DE PLANIFICACIÓN
- SECRETARÍA DE PROYECTOS
- SECRETARÍA DE RELACIONES
- SECRETARÍA DE SISTEMAS
- SECRETARÍA DE TALENTO
- SECRETARÍA DE TECNOLOGÍA
- SECRETARÍA DE TRÁFICO
- SECRETARÍA DE URBANISMO
- SECRETARÍA DE VISIÓN
- SECRETARÍA DE ASesoría
- SECRETARÍA DE COORDINACIÓN
- SECRETARÍA DE EVALUACIÓN
- SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN
- SECRETARÍA DE MONITORIA
- SECRETARÍA DE PLANIFICACIÓN
- SECRETARÍA DE PROYECTOS
- SECRETARÍA DE RELACIONES
- SECRETARÍA DE SISTEMAS
- SECRETARÍA DE TALENTO
- SECRETARÍA DE TECNOLOGÍA
- SECRETARÍA DE TRÁFICO
- SECRETARÍA DE URBANISMO
- SECRETARÍA DE VISIÓN

177-07	Preparación alimentación parenteral	\$	36.58
180-00	Gastroenterología		
180-01	Hemorroidectomías	\$	730.51
180-02	Extirpación de tumores benignos de ano o recto	\$	730.51
180-03	Debridación de abscesos	\$	364.71
180-04	Fistulectomías	\$	730.51
180-05	Prolapso rectal	\$	730.51
180-06	Colecistectomía	\$	2,922.02
180-07	Colecistectomía con canales	\$	2,922.02
180-08	Gastrectomía	\$	730.51
180-09	Hernias diafragmáticas	\$	730.51
180-10	Gastrotomía	\$	730.51
180-11	Hemicolectomías o colectomías	\$	730.51
180-12	Resección abdomino perineal	\$	2,922.02
180-13	Transposición de colon	\$	2,922.02
180-14	Laparotomía exploradora	\$	2,191.52
180-15	Resecciones intestinales	\$	2,191.52
180-16	Colostomía o cierre	\$	1,898.88
180-17	Biopsia hepática	\$	290.48
180-18	Rectosigmoidoscopia	\$	1,461.01
180-19	Gastroscoopia	\$	1,461.01
180-20	Panendoscopia	\$	1,461.01
180-21	Colonoscopia	\$	1,461.01
180-22	Cirugía menor de esófago	\$	290.48
180-23	Esclerosis de varices por sesión	\$	290.48
180-24	Dilataciones esofágicas por sesión	\$	290.48
180-25	Cirugía menor de recto	\$	290.48
180-26	Curaciones proctológicas	\$	290.48
180-27	Curaciones esofágicas	\$	290.48
180-28	Peritoneoscopias	\$	1,461.01
180-29	Cuerpos extraños en esófago y recto	\$	290.48
180-31	Cirugía de páncreas	\$	2,191.52
180-32	Abdomen agudo por perforac.de vícera hueca	\$	730.51
180-33	Endoscopia	\$	1,461.01
180-34	Piloroplastia	\$	2,191.52
180-35	Anoplastia perineal	\$	730.51
180-36	Rectonectomía	\$	730.51
180-38	Colectomía (resección de colon)	\$	730.51
190-00	Virus de Inmunodeficiencia Humana (vih)		
190-03	Paquete Plaquetoféresis	\$	1,396.46
190-04	Detección de Anti-cuerpos VIH 1/2 (ELISA)	\$	79.61
190-05	Antígeno de Superficie AgsHB	\$	73.16
190-06	Paquete Componente Sanguíneo (P.F.C.P.G.C.P.)	\$	408.82
190-07	Perfil TORCH	\$	290.48
190-08	Sabin y Felman	\$	146.32
191-00	Bacteriología		
191-01	Bacteriología en fresco	\$	30.12
191-02	Bacteriología frotis y tinción	\$	30.12
191-03	Serotipificaciones	\$	30.12
191-05	Cultivos en general	\$	73.16
191-11	Cultivos anaerobios	\$	49.49
191-12	Búsqueda de micoplasma	\$	73.16
191-13	Búsqueda de europlasma	\$	73.16
191-14	Tinción de gram	\$	36.58
191-15	Tinción de tinta china	\$	36.58
191-16	Búsqueda de Hifas en azul de metileno	\$	35.50
192-00	Inmunología		
192-01	Estudio de I.c.r.	\$	93.60
192-02	Estudio de I. ascitis	\$	93.60
192-03	Estudio de I.peritoneal	\$	93.60
192-04	Estudio de I. sinovial	\$	93.60
192-05	Reacciones febriles en placa	\$	43.03
192-09	V.D.R.L. cualitativo	\$	36.58

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the word "INSTITUTO" and a logo with a triangle and the text "INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS".

192-10	Eosinofilos en moco nasal	\$	36.58
192-13	Antiestreptolisinas	\$	30.12
192-14	Proteínas c-reactivas	\$	30.12
192-15	Factor reumatoide (p. latex r.f.)	\$	30.12
192-17	I.g.g.	\$	49.49
192-18	I.g.m.	\$	49.49
192-19	I.g.a.	\$	49.49
192-20	I.g.e.	\$	73.16
192-21	Complemento hemolítico c3	\$	58.10
192-22	Complemento hemolítico c4	\$	58.10
192-23	Células I.e.	\$	36.58
192-24	A.c. toxoplasma	\$	66.70
192-30	Clamidia fluorescencia	\$	87.14
192-31	Coombs directo	\$	30.12
192-32	Coombs indirecto	\$	43.03
192-33	Paul y Bunell	\$	49.49
192-34	Ac. amibiásis	\$	43.03
192-35	Antígeno carcinoembrionario (c e a)	\$	116.19
192-36	Alfa feto proteina (a f p)	\$	103.28
192-41	C.a. 15-3 (marcador tumoral)	\$	196.88
192-42	C.a. 125 (marcador tumoral)	\$	196.88
192-43	P.g.a. (marcador tumoral)	\$	139.86
192-44	C.a. 19-9 (marcador tumoral)	\$	196.88
192-46	Investigación de a.c. asociados a hepatitis	\$	73.16
192-57	HIV	\$	152.77
192-58	Anti-Hepatitis C	\$	139.86
192-59	Determinación de creatina cinasa fracción MB CPK	\$	58.10
192-60	Perfil reumatoide	\$	290.48
192-61	Estudio de líquido de diálisis	\$	93.60
192-62	Estudio de líquido amniótico	\$	91.45
192-63	Serología enfermedad de chagas	\$	144.16
193-00	Bioquímica		
193-01	Glucosa (Glicemia central)	\$	36.58
193-02	Glucosa postpandrial	\$	30.12
193-03	Curva de tolerancia a la glucosa (tamiz)	\$	146.32
193-04	Urea	\$	30.12
193-05	N. urea	\$	30.12
193-06	Creatinina	\$	30.12
193-07	Acido úrico serico	\$	30.12
193-08	Bilirrubinas (directa e indirecta)	\$	30.12
193-09	Proteínas totales	\$	43.03
193-10	Albumina	\$	30.12
193-11	Globulinas	\$	30.12
193-12	Colesterol total	\$	30.12
193-13	Electroforesis lipoprot. alfa. beta y prebeta	\$	73.16
193-16	Epermabioscopia	\$	66.70
193-17	Amonio	\$	43.03
193-18	Determinación salicilatos en sangre	\$	66.70
193-20	Acido lactico	\$	87.14
193-24	Determinación de niveles sericos: Acido Valproico	\$	123.72
193-25	Ph y azúcares reductores (heces)	\$	43.03
193-26	Hemoglobina glicosilada	\$	36.58
193-27	Curva de tolerancia a la glucosa mujeres emb.	\$	146.32
193-28	Curva de tolerancia a la glucosa a mujeres no emb.	\$	182.90
193-29	Lípidos de alta densidad (HLD)	\$	30.12
193-30	Lípidos de baja densidad (LDLD)	\$	30.12
194-00	Enzimas		
194-01	T.G.O.	\$	36.58
194-02	T.G.P.	\$	36.58
194-03	F. alcalina	\$	36.58
194-04	F. ácida	\$	43.03
194-06	D.H.L.	\$	36.58
194-08	Amilasa serica o urinaria	\$	30.12

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include a circular logo with the word 'INSTITUTO' and a rectangular stamp with the text 'INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS'.

194-09	Lipasa	\$	30.12
194-10	C.P.K.	\$	49.49
194-11	D.H.L. isoenzimas	\$	49.49
194-12	Colinesterasa	\$	36.58
195-00	Pbas. bas. de func, hepático, renal, digestivo		
195-07	Hierro serico	\$	87.14
195-12	Dep. de creatinina endógena	\$	30.12
195-14	Cuenta minutada	\$	30.12
195-20	Hemoglobina en heces	\$	30.12
195-23	Bilirrubinas (directa e indirecta)	\$	30.12
196-00	Electrolitos		
196-01	Sodio	\$	36.58
196-02	Potasio	\$	36.58
196-03	Cloro	\$	36.58
196-04	CO2	\$	36.58
196-08	Osmolaridad	\$	36.58
196-09	Magnesio	\$	36.58
196-11	Fósforo	\$	36.58
196-12	Calcio	\$	36.58
196-13	Cloruros	\$	43.03
196-20	Relación alb/glob.	\$	36.58
197-00	Lípidos		
197-01	Lípidos totales	\$	36.58
197-02	Triglicéridos	\$	36.58
197-04	H.d.l. colesterol (alfa.beta.y prebeta lipopr.)	\$	36.58
197-06	Grasas en heces	\$	30.12
198-00	Hormonas		
198-01	T.3	\$	87.14
198-02	T.4	\$	87.14
198-03	T.4 normalizado	\$	87.14
198-04	T.S.H.	\$	87.14
198-08	Testosterona	\$	87.14
198-10	Cortisol	\$	87.14
198-18	Qc. homovanílico	\$	87.14
198-20	Estradiol	\$	87.14
198-21	Progesterona	\$	87.14
198-27	Insulina	\$	87.14
198-32	H.I.	\$	87.14
198-33	Prolactina	\$	87.14
198-35	Gonadotropina cualitativa	\$	87.14
198-36	Gonadotropina cuantitativa	\$	87.14
198-39	Fracción "b" gonadotropina	\$	87.14
199-00	Exámen de orina		
199-01	Proteínas	\$	43.03
199-06	Acido úrico urinario	\$	30.12
199-09	Sedimento urinario	\$	30.12
199-11	Investigación de hifas	\$	30.12
199-14	Proteínas de bence jones	\$	49.49
200-00	Parasitología		
200-02	Exámen coproparasitoscópico en serie	\$	43.03
200-04	Investigación trofozoitos	\$	30.12
200-06	Sangre oculta en heces	\$	30.12
200-07	Exámen coprológico	\$	49.49
200-08	Ameba en fresco	\$	30.12
200-09	Citología de moco fecal	\$	30.12
201-00	Hematología		
201-01	Cta. de eritrocitos	\$	30.12
201-02	Hemoglobina	\$	30.12
201-03	Hematrocito	\$	30.12
201-04	Cta. de leucocitos	\$	30.12
201-05	Fórmula diferencial	\$	36.58
201-07	Recuento de plaquetas	\$	30.12
201-08	Recuento de reticulocitos	\$	30.12

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the word "INSTITUTO" and "FARMACIA Y LABORATORIO".

201-09	Velocidad sedimentación globular	\$	30.12
201-10	Investigación hematozoarios	\$	30.12
201-12	Serie roja	\$	43.03
201-13	Serie blanca	\$	43.03
201-15	Pruebas cruzadas	\$	36.58
201-16	Determinación de grupo sanguíneo y factor rh	\$	30.12
201-18	Biometría hemática parcial (hb, hto, cnhbg, cuent, de l	\$	36.58
201-20	Tiempo de tromboplastina parcial act. (tipa)	\$	30.12
201-27	Tiempo de sangrado	\$	30.12
201-29	Tiempo de coagulación	\$	30.12
201-31	Tiempo de protombina	\$	30.12
201-32	Tiempo parcial de tromboplastina	\$	30.12
201-36	Fibrinógeno	\$	30.12
201-37	Insumos por Hemotransfusión de Sangre Total (500	\$	875.75
201-38	Insumos por Hemotransfusión de Concentrado eritr	\$	875.75
201-39	Insumos por Hemotransfusión de Crioprecipitado Fe	\$	875.75
201-40	Insumos por Hemotransfusión de Concentrado Plaq	\$	875.75
201-41	Insumos por Hemotransfusión de Plasma Fresco Co	\$	875.75
201-42	Frotis de sangre periférica	\$	30.12
201-43	Detección de tralocación ABL/BCR (Biología molecu	\$	1,613.78
201-44	Fibrinógeno (Automatizado)	\$	139.86
201-45	Inmuno fenotipificación de leucemia (citometría de	\$	1,463.16
201-46	Quimerismo Cualitativo (Biología molecular)	\$	1,633.15
201-47	Detección de células CD34+ (Citometría de flujo)	\$	1,380.32
201-48	Subpoblación de linfocitos (Citometría de flujo)	\$	1,196.35
201-49	Tiempo de trombina (Automatizado)	\$	139.86
201-50	Tiempo de tromboplastina parcial (Automatizado)	\$	145.24
201-51	Quimersino cuantitativo (Biología molecular)	\$	2,295.87
201-52	Detección de portadores de hemofilia (método de bi	\$	2,442.19
201-53	Determinación de productos de degradación de fibr	\$	134.48
201-54	Medición de inhibidores antifactor VIII (Manual)	\$	481.98
201-55	Medición de inhibidores antifactor IX (Manual)	\$	715.44
201-56	Cuantificación de factor V (Automatizado)	\$	491.67
201-57	Cuantificación de factor VII (Automatizado)	\$	634.75
201-58	Cuantificación de factor X (Automatizado)	\$	438.95
201-59	Cuantificación de factor XII (Automatizado)	\$	492.74
201-60	Biometría hemática (Automatizado)	\$	78.54
201-61	Reacción de cadena de la polimeras en células y te	\$	1,581.51
201-62	Hibridación in situ (Por fluorescencia FISH)	\$	844.55
201-63	Estudio de cromosómico o cariotipo (citogenética)	\$	336.74
201-64	Fish fluorescencia por hibridación in situ del 22g11	\$	1,136.10
201-65	Traslocación t (9.22) (Biología molecular)	\$	2,863.92
201-66	Traslocación t (8.21) (Biología molecular)	\$	2,863.92
201-67	Traslocación t (15.17) (Biología molecular)	\$	2,863.92
201-68	Inversión 16	\$	2,863.92
201-69	Traslocación t (4.11) (Bilogía molecular)	\$	2,863.92
201-70	Traslocación t (12.21) (biología molecular)	\$	2,863.92
201-71	Proteínas "C" (Automatizado)	\$	419.58
201-72	Proteínas "S" (Automatizado)	\$	463.69
201-73	Anticoagulante lúpico (Automatizado)	\$	1,540.62
201-74	Fragilidad Osmótica	\$	372.25
201-75	Retracción de coagulación	\$	80.69
201-76	Tiempo de sangrado	\$	36.58
201-77	Factor de Von Willebrand antigenico	\$	610.01
201-78	Antitrombina III	\$	252.83
201-79	Gasometría	\$	258.21
201-80	Célulos Le	\$	106.51
201-81	Reticulocitos	\$	12.91
201-82	Estudio Citológico de Líquido Cefalorraquídeo (Citoc	\$	78.54
201-83	Cuantificación de Factor II	\$	468.00
201-84	Cuantificación de Factor VIII	\$	488.44
201-85	Dosificación de Factor IX	\$	264.66
201-86	Cuantificación de Factor XI	\$	492.74

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the word "INSTITUTO" and other illegible text, likely from a laboratory or official institution.

202-00	Paquetes de estudio de laboratorio		
202-01	Exámen general de orina	\$	30.12
202-03	Biometria hem.com vsg reticulocitos y plaquet	\$	36.58
202-07	Química sanguínea III	\$	69.93
202-08	Química II	\$	43.03
302-00	Radiología		
302-01	B.torax p.a.	\$	126.95
302-02	Costillas o esternón (torax óseo)	\$	126.95
302-03	Columna vertebral cervical	\$	130.18
302-04	Columna vertebral dorsal	\$	130.18
302-05	Columna vertebral lumbosacra	\$	130.18
302-06	Columna vertebral estudio dinámico	\$	290.48
302-07	Pélvis a.p.	\$	49.49
302-08	Cráneo	\$	73.16
302-09	Macizo facial	\$	73.16
302-10	Huesos propios de la nariz perfilograma	\$	73.16
302-11	Órbitas por placa	\$	73.16
302-12	Senos paranasales	\$	87.14
302-13	Senos paranasales con tomografía	\$	174.29
302-14	Articulaciones temporomandibulares	\$	87.14
302-15	Silla turca	\$	87.14
302-16	Silla turca con tomografía	\$	189.35
302-19	Mastoides convencional	\$	142.01
302-21	Mandibula dos posiciones	\$	87.14
302-22	Lateral de cuello	\$	87.14
302-23	Laringe	\$	84.99
302-24	Laringe con tomografía a.p.	\$	130.18
302-25	Cuello a.p. y lateral partes blandas	\$	93.60
302-26	Mano	\$	116.19
302-27	Manos comparativas	\$	146.32
302-28	Muñeca escafoides y carpo	\$	116.19
302-29	Antebrazo adulto	\$	73.16
302-30	Codo	\$	49.49
302-31	Codo comparativo	\$	146.32
302-32	Húmero	\$	116.19
302-33	Húmeros comparativos	\$	66.70
302-34	Hombro	\$	146.32
302-35	Hombros comparativos	\$	146.32
302-36	Clavícula	\$	49.49
302-37	Clavícula comparada	\$	87.14
302-38	Omoplato	\$	66.70
302-39	Omoplato comparativo	\$	73.16
302-40	Pie	\$	49.49
302-41	Tobillo	\$	93.60
302-42	Tobillo comparativo	\$	174.29
302-43	Pierna	\$	116.19
302-44	Rodilla	\$	116.19
302-45	Rótula	\$	116.19
302-46	Rodillas comparativas	\$	139.86
302-47	Fémur a.p.	\$	174.29
302-48	Fémur a.p. v.l.	\$	130.18
302-49	Fémur comparativo	\$	152.77
302-50	Medición de miembro pélvico	\$	116.19
302-51	Edad ósea	\$	146.32
302-52	Abdomen simple	\$	146.32
302-53	Céfalo pelvimetria	\$	152.77
302-54	Serie osea metastasica	\$	317.38
302-55	toracoabdominal neonatal	\$	142.01
303-00	Estudios especiales		
303-05	Urografía excretora infantil y Adulta	\$	290.48
303-08	Uretrosistografía	\$	239.92
303-09	Cistografía retrograda	\$	254.98

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the text "INSTITUTO" and "FACULTAD DE CIENCIAS" along with a logo.

303-10	Sialografía	\$	219.47
303-11	Broncografía	\$	282.95
303-12	Fistulografía	\$	189.35
303-13	Laringografía	\$	189.35
303-14	Mielografía lumbar.dorsal. cervical	\$	730.51
303-16	Artrografía	\$	247.45
303-20	Colecistografía (Oral)	\$	497.04
303-21	Colangiografía por perfusión	\$	239.92
303-23	Colón por enema	\$	438.95
303-24	Serie esófago gastroduodenal	\$	438.95
303-25	Tránsito intestinal	\$	344.27
303-26	Tránsito intestinal con serie esof.gastroduod	\$	475.53
303-27	Colangiografía percutánea	\$	475.53
303-28	Serie cardíaca	\$	282.95
303-30	Angiografía cerebral	\$	319.53
303-31	Pielografía ascendente	\$	337.82
303-32	Dacrosistografía	\$	87.14
303-34	Pielografía retrograda	\$	337.82
303-35	Cistoscopia	\$	561.60
304-00	Tomografías lineales		
304-01	Tomografía de columna vertebral cervical	\$	730.51
304-02	Tomografía de columna vertebral dorsal	\$	730.51
304-03	Tomografía de columna vertebral lumbar	\$	730.51
304-04	Tomografía pulmonar	\$	730.51
304-05	Tomografía lineal de columna con medio de contras	\$	1,095.22
304-06	Nefrotomografía simple - columna	\$	1,095.22
304-07	Tomografía laringe	\$	730.51
305-00	Tomografías computarizadas		
305-01	Tomografías computadas simpl.de cualq.región	\$	657.35
305-02	Tomografías computadas con medio de contraste	\$	1,095.22
306-00	Ultrasonido		
306-01	Ultrasonido una región	\$	290.48
306-02	Ultrasonido dos regiones	\$	584.19
306-03	Sonografía	\$	227.01
306-04	Foliculograma	\$	142.01
310-00	Patología		
310-01	Apéndice ceccol. vesícula biliar	\$	116.19
310-02	Tumores pequeños de mama	\$	116.19
310-03	Tumores benignos de mama (pieza mayor)	\$	364.71
310-04	Resecciones intestinales sin tumor	\$	116.19
310-05	Resecciones intestinales con tumor	\$	116.19
310-06	Tumores de glándulas salivales s/disección	\$	116.19
310-07	Tumores de glándulas salivales c/disección	\$	276.49
310-08	Estómago sin tumor	\$	116.19
310-09	Estómago con tumor	\$	219.47
310-10	Segmentos o lóbulos pulmonares	\$	116.19
310-12	Riñón sin tumor	\$	116.19
310-13	Riñón con tumor	\$	116.19
310-14	Testículos sin tumor	\$	116.19
310-15	Testículos con tumor	\$	116.19
310-16	Extremidades con gangrena o infección	\$	225.93
310-17	Tumores retroperitoneales	\$	225.93
310-18	Amígdalas	\$	116.19
310-19	Ganglio linfático	\$	116.19
310-20	Médula ósea	\$	225.93
310-21	Bazo	\$	116.19
310-22	Laringe sin disección de cuello	\$	225.93
310-23	Laringe con disección de cuello	\$	225.93
310-24	Tiroides sin disección de cuello	\$	116.19
310-30	Revisión de laminillas	\$	116.19
310-33	Biopsia insicional de piel	\$	116.19
310-37	Pieza quirúrgica de piel	\$	116.19
310-47	Ascitis liquido pleural y liquido cefaloraq.	\$	116.19

Handwritten signatures and stamps in blue ink. The stamps include the word "INSTITUTO" and a logo with a stylized figure. There are several large, sweeping signatures and smaller, more detailed ones.

310-49	Pulmón glandula mamaria, tiroides gangl.linf.	\$	116.19
310-52	Biopsia peq.de cervix, endometrial,estomago,esofag	\$	116.19
310-53	Ovarios sin tumor	\$	116.19
310-54	Útero sin anexos	\$	116.19
310-55	Ovarios con tumor	\$	116.19
310-56	Útero con anexos	\$	116.19
310-59	Fetos hasta 4 1/2 meses	\$	116.19
310-60	Placenta	\$	116.19
310-61	Biopsia de hígado y riñón	\$	116.19
310-62	Toma y Estudio de Medula Osea	\$	128.03
310-63	Citología de mama	\$	49.49
310-64	Biopsia Endometrial	\$	290.48
310-65	Biopsia Cervical	\$	290.48
320-00	Alergia		
320-01	Citología de moco nasal	\$	30.12
320-04	Inmunoterapia (vacunas específicas)	\$	73.16
320-05	Pruebas cutaneas intradermicas 1 serie	\$	73.16
320-06	Pruebas cutaneas intradermicas 2 series	\$	73.16
320-07	Pruebas cutaneas intradermicas 3 series	\$	73.16
330-00	Infectología		
330-05	Citología de l.c.r.	\$	49.49
330-07	Cultivo en orina y bacterioscópico baar (t b)	\$	23.67
350-00	Terapia intensiva		
350-01	Día estancia en terapia intensiva (urgencias)	\$	364.71
350-03	Electrocardiograma	\$	103.28
350-07	Alimentación artificial por día	\$	123.72
360-00	Auxiliares de tratamiento		
360-01	Lavado gástrico	\$	123.72
360-02	Sondeo vesical	\$	103.28
360-03	Venoclisis	\$	123.72
360-04	Aplicación de inyecciones intravenosas	\$	36.58
360-05	Aplicación de inyecciones intramusculares	\$	30.12
360-06	Vendajes compresivos	\$	66.70
360-07	Retiro de yeso	\$	43.03
360-08	Sangría	\$	130.18
360-09	Punción vesical suprapubica	\$	307.69
360-10	Curaciones	\$	73.16
360-11	Inhaloterapia por sesión	\$	73.16
360-12	Lavado de oídos	\$	73.16
370-00	Servicios diversos		
370-10	Servicio de reposición de carnet	\$	23.67
370-12	Certificado médico (únicamente expedición)	\$	43.03
370-29	Servicio de ambulancia p/trasl. de enf. y cadav. p/kr	\$	16.14
370-30	Servicio de ambulancia s/med. D.F. cualquier zona	\$	563.75
400-00	Estudios de laboratorio		
400-01	Factor d.u.	\$	43.03
400-02	G.g.t.	\$	36.58
400-03	Aldolasa	\$	49.49
400-04	Fenobarbital	\$	66.70
400-05	Cultivo para hongos	\$	49.49
400-06	Rotavirus	\$	58.10
400-07	Reticulocitos	\$	27.97
400-08	Anticuerpor para chlamydia	\$	87.14
400-09	CPK	\$	49.49
400-10	Electrolitos Na/K	\$	36.58
400-11	Electrolitos Mg.	\$	27.97
400-12	Coproparatisocopico	\$	43.03
400-13	Gasometrías	\$	87.14
400-14	Antígeno australia	\$	73.16
400-15	Urocultivo	\$	49.49
400-16	Coprocultivo	\$	49.49
400-17	Cuilitivo de exudado faríngeo	\$	49.49
400-18	Cultivo de exudado vaginal	\$	49.49



Handwritten signatures and stamps are present on the right side of the page. There are several large, stylized signatures in blue ink. In the bottom right corner, there is a circular stamp with the word "INSTITUT" at the top and "MATEMÁTICA" at the bottom. Below this, there is a smaller rectangular stamp with the text "MATEMÁTICA" and "INSTITUT" repeated.

400-19	Cultivo de secreciones	\$	49.49
400-20	Cultivo de Hongos	\$	49.49
400-21	Cultivo de LCR	\$	49.49
400-22	Cultivo de punta de cateter	\$	49.49
400-23	Cultivo espermatobioscopia	\$	58.10
400-24	Espermatobioscopia directa	\$	58.10
400-25	Hemocultivo	\$	73.16
400-26	Diagnóstico de Embarazo	\$	30.12
400-27	Gonadotrofina	\$	23.67
400-28	Aldolasa	\$	49.49
400-29	Brucella	\$	30.12
400-30	Dimero	\$	51.64
400-31	Toxoplasma IgM	\$	87.14
400-32	Toxoplasma IgG	\$	87.14
500-00	Ultrasonido		
500-01	Ultrasonido de II Nivel (tridimensional)	\$	247.45
500-02	biopsia por saca-bocado de piel (punch)	\$	116.19
500-03	Cistoscopia	\$	146.32
500-04	Cistometría simple	\$	146.32
630-00	Odontología		
630-01	Consulta de Primera Vez	\$	146.32
630-02	Consulta Subsecuente de Odontológica	\$	43.03
630-03	Consulta Urgencia Odontológica	\$	43.03
630-04	Consulta de Terapia de Lenguaje	\$	43.03
630-05	Consulta de Psicología	\$	43.03
631-00	Operatoria Odontológica		
631-01	Cemento, incrustaciones y corona (cementaciones)	\$	30.12
631-02	Coronas de acero cromo anteriores	\$	166.76
631-03	Curaciones dentales	\$	30.12
631-04	Obturación con amalgama de plata	\$	36.58
631-05	Obturación con I. R. M. ú Oxido de Zinc	\$	30.12
631-06	Obturación con ionómero de vidrio	\$	146.32
631-07	Obturación con resina compuesta	\$	43.03
631-08	Resinas preventivas	\$	43.03
631-09	Restauración con corona de acero cromo posteriore	\$	43.03
631-10	Sellantes de fosas y fisuras	\$	29.05
632-00	Terapia pulpar		
632-01	Apicoformación	\$	174.29
632-02	Endodoncias	\$	123.72
632-03	Pulpectomías Anteriores	\$	36.58
632-04	Pulpectomías Posteriores	\$	36.58
632-05	Pulpotomías piezas anteriores	\$	36.58
632-06	Pulpotomías piezas posteriores	\$	36.58
632-07	Recubrimiento pulpar	\$	30.12
633-00	Radiología dental		
633-01	RX Ortopanto, Lateral, Ant / Post.	\$	93.60
633-02	Técnica oclusal	\$	43.03
633-03	Técnica periapical	\$	30.12
634-00	Patología dental		
634-01	Limpieza Cabitron	\$	43.03
634-02	Odontoxesis, detartraje	\$	58.10
634-03	Profilaxis	\$	36.58
635-00	Cirugía dental		
635-01	Apicectomía	\$	43.03
635-02	Cirugía de ATM	\$	380.85
635-03	Cirugía mandibular	\$	264.66
635-04	Cirugía maxilar	\$	1,359.88
635-05	Cirugía parodontal	\$	189.35
635-06	Debridación y canalización de absesos	\$	30.12
635-07	Dientes supernumerarios	\$	225.93
635-08	Drenaje de abseso en consulta externa	\$	160.30
635-09	Drenaje de abseso en quirófano	\$	196.88
635-10	Enucleación de Quiste o Granuloma	\$	189.35

INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA
MEXICO

635-11	Excisión de neoplastia bucal p/anestesia local	\$	239.92
635-12	Excisión de neoplastia bucal para anestesia genera	\$	357.18
635-13	Frenilectomía	\$	182.90
635-14	Órganos dentarios retenidos (por pieza)	\$	182.90
635-15	Suturas mayores (10 puntos)	\$	182.90
635-16	Suturas menores	\$	73.16
635-17	Toma de biopsia	\$	30.12
636-00	Plastia Gingivales hiperplastias		
636-01	Curetaje abierto	\$	181.82
636-02	Curetaje cerrado	\$	135.56
636-03	Gingivectomía	\$	189.35
636-04	Regularización de proc. Alveolares resid.	\$	189.35
636-05	Tachuela para Membrana	\$	596.02
637-00	Traumatología dental		
637-01	Fractura dentoalveolar férula aparte	\$	182.90
637-02	Fractura tercio medio cigomático	\$	49.49
637-03	Reducción abierta de fractura mandibular	\$	290.48
637-04	Reducción cerrada de fractura mandibular	\$	290.48
638-00	Exodoncia		
638-01	Exodoncia por disección	\$	196.88
638-02	Exodoncia simple vía alveolar	\$	87.14
638-03	Extracción de tercer molar	\$	233.46
639-00	Ortodoncia		
639-01	Acetato (Guarda Oclusal)	\$	109.74
639-02	Aparato Bimble	\$	423.89
639-03	Aparato Bionator	\$	364.71
639-04	Aparato Combinado de Anclaje (Aparato Higienico)	\$	497.04
639-05	Aparato Estético (Frente Estético)	\$	203.34
639-06	Aparato Frankel	\$	423.89
639-07	Aparato Hyrax	\$	364.71
639-08	Aparato Klamp	\$	337.82
639-09	Aparato Twin Block	\$	423.89
639-10	Arco Extraoral	\$	307.69
639-11	Arco Lingual (Plano Oclusal)	\$	73.16
639-12	Arco Transpalatino	\$	73.16
639-13	Bandas	\$	30.12
639-14	Botón de Nance	\$	123.72
639-15	Botón Lingual	\$	73.16
639-16	Caja Lingual	\$	73.16
639-17	Lip Bumper	\$	160.30
639-18	Mantenedor de Espacio	\$	109.74
639-19	Máscara Facial	\$	402.37
639-20	Modelos de estudio	\$	87.14
639-21	Placa de Expansión	\$	307.69
639-22	Placa Hawley (Placa Obturadora)	\$	166.76
639-23	Plano Inclinado	\$	49.49
639-24	Quad Helix (Bi Helix)	\$	123.72
639-25	Recementación de Aparato	\$	30.12
639-26	Recuperador de Espacio (Zapatillas)	\$	109.74
639-27	Reparación de Aparato	\$	58.10
639-28	Resinas para Brackets	\$	43.03
639-29	Teusher	\$	239.92
639-30	Toma de Impresión	\$	36.58
639-31	Trampa de Dedo	\$	79.61
639-32	Trampa de Dedo con Bandas	\$	93.60
639-34	Trampa Lingual con Bandas	\$	109.74
639-35	Tratamiento de Ortodoncia	\$	2,277.58
639-36	Trazado cefalométrico	\$	49.49
639-37	Tubo	\$	58.10
639-38	Wilmas Simoes	\$	541.15
639-39	Pistas Planas	\$	541.15
639-40	Verdom	\$	271.12
639-41	"W" de Porter	\$	271.12

Handwritten signatures and a stamp. The stamp is a circular official seal of the 'Municipio de San Juan' (Municipality of San Juan), featuring a central emblem and the text 'Municipio de San Juan' and 'San Juan, P.R.' around the perimeter.

639-42	Sagital	\$	541.15
639-43	Placa Fisiológica	\$	166.76
639-44	Activador de Andersen	\$	541.15
639-45	Woodside	\$	541.15
639-46	Equiplan	\$	423.89
639-47	Banda Hansa	\$	109.74
639-48	Pistas Directas	\$	317.38
639-49	Pendex (Pendulo)	\$	73.16
639-50	Acco de Margolis	\$	317.38
639-51	Leehman	\$	541.15
639-52	Conformador Nasal	\$	73.16
639-53	Transpalatino con distractor	\$	203.34
639-54	Chateau	\$	541.15
639-55	Stripping	\$	116.19
640-00	Otros Servicios Odontológicos		
640-01	Aplicación de Fluor	\$	36.58
640-02	Cepillo dental	\$	23.67
640-03	Estudio fotográfico	\$	73.16
640-04	Ferulización	\$	290.48
640-05	Procedimiento de Sedación en Consultorio	\$	364.71
640-06	Reconstrucción de Diente con Resina por Estética	\$	307.69
640-07	Postes Quirúrgicos	\$	654.12

Handwritten signatures and a stamp. The stamp is from the INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS (IVIC) and includes the text "INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS" and "UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL SIMÓN BOLÍVAR".