

EN LA CIUDAD DE ZAPOPAN, JALISCO, SIENDO EL DÍA 05 DE ENERO DEL AÑO 2023, COMPARECEN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR JUAN JOSÉ FRANGIE SAADE, EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE MUNICIPAL, MANUEL RODRIGO ESCOTO LEAL, EN SU CARÁCTER DE SÍNDICO MUNICIPAL, GRACIELA DE OBALDÍA ESCALANTE, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO, Y ADRIANA ROMO LÓPEZ, EN SU CARÁCTER DE TESORERO MUNICIPAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL MUNICIPIO"; Y POR OTRA PARTE COMPARECE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DIRECTOR GENERAL, MIGUEL RICARDO OCHOA PLASCENCIA, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ COMO "EL OPD", A AMBOS COMPARECIENTES EN SU CONJUNTO SE LES DENOMINARÁ EN LO SUCESIVO COMO "LAS PARTES", QUIENES MANIFIESTAN SU VOLUNTAD DE CELEBRAR UN CONVENIO DE COLABORACIÓN, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

### ANTECEDENTES

**PRIMERO.-** En Sesión Ordinaria del Ayuntamiento de fecha 20 de diciembre del año 2022, se autorizó la suscripción del presente Convenio de Colaboración con el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, mediante el Punto de Acuerdo presentado por el Presidente Municipal, Juan José Frangie Saade, con la finalidad de ofrecer a los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, así como a las personas adicionales que apoyen en la realización de estas actividades, la posibilidad de obtener la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas a un costo mínimo por una suma asegurada de hasta \$25,000.00 (veinticinco mil pesos 00/100 M.N.) en el ejercicio fiscal del año 2023, así como del 1 de enero de 2023 al 30 de septiembre de 2024; por ende, se autoriza la recaudación y la entrega de los recursos que sean pagados al Municipio de Zapopan, Jalisco, por parte de los contribuyentes antes mencionados, al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco.

**SEGUNDO.-** Mediante oficio de número 0405/1.3/2022/4368 signado por la Secretaría del Ayuntamiento, solicita la elaboración del presente convenio de colaboración, bajo los términos referidos en el Punto de Acuerdo aludido en el antecedente anterior.

### DECLARACIONES

I.- Declara "EL MUNICIPIO" a través de sus representantes:

- a) Ser un orden de gobierno y que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como el artículo 73 de la Constitución Política del Estado de Jalisco y 1, 2 y 3 de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, está investido de personalidad jurídica y capacidad para manejar su patrimonio conforme a la ley.
- b) De conformidad a lo dispuesto por el artículo 38 fracción II, de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, dentro de sus facultades, se encuentra la celebración de convenios con organismos públicos y privados tendientes a la realización de obras de interés común.
- c) Quienes acuden en su representación, están debidamente facultados para suscribir el presente acuerdo de voluntades, de conformidad a lo dispuesto por los artículos 47 fracciones I, II y XI, 52 fracción II, 61, 63 y 64 de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco, así como los artículos 23, 24 fracción IV, 26 Fracción X, 28 y 32 fracción II del Reglamento de la Administración Pública Municipal de Zapopan, Jalisco.

- d) El presente convenio se celebra de conformidad con el Reglamento de Tianguis y Comercio en Espacios Públicos del Municipio de Zapopan, Jalisco, el Reglamento del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, el Código Civil del Estado de Jalisco vigente y demás Leyes relativas y aplicables en el Estado de Jalisco.
- e) Para todo lo relativo al presente convenio y para que **“LAS PARTES”** puedan darse mutuamente los avisos y comunicaciones que del mismo se deriven señala como domicilio el ubicado en Prolongación Avenida Laureles, número 300, colonia Tepeyac, C.P. 45150, en Zapopan, Jalisco.
- f) Que cuenta con número de Registro Federal de Contribuyentes: **MZJ890101MS8**.

II.- Declara **“EL OPD”** por conducto de su representante:

- a) Con fecha de 30 de Agosto de 2001, el Ayuntamiento de Zapopan, Jalisco, aprobó el Reglamento del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, el cual en su artículo 1 dispone la creación de este Organismo como una persona moral de conformidad con el derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propios.
- b) Compete al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, los servicios médicos municipales, por la delegación de funciones que el Gobierno Municipal le hace y tiene como ámbito de su actividad el conjunto de servicios que se ministran a la población abierta en el Municipio de Zapopan, así como en las Unidades de Salud; de igual forma se le encomienda organizar, administrar y operar servicios de salud a la población abierta en el municipio de Zapopan, así como suscribir convenios de apoyo e intercambio con instituciones de salud, según lo disponen los artículos 3, 4, 6, 7 fracciones II, IV, VII, VIII y XIV del Reglamento del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco.
- c) **Miguel Ricardo Ochoa Plascencia**, en su carácter de Director General del Organismo Público Descentralizado, cuenta con la personalidad jurídica y las facultades necesarias para obligarse y contratar en los términos del presente acuerdo de voluntades, así como para representar al Organismo en plenas facultades inherentes al mandatario designado con poder para actos de administración y poder judicial, según lo dispone el Reglamento del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, en su artículo 15, fracción I; nombramiento que le fue conferido en Sesión Ordinaria de Ayuntamiento de fecha 01 de Octubre del año 2021.
- d) Por su parte, el artículo 18 del Reglamento Organizacional del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, determina que el Director General, es la máxima autoridad ejecutiva del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco y representante legal del mismo.
- e) En la Novena Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan, Jalisco, de fecha 29 de noviembre del año 2022, fue aprobado el presente convenio en los términos del Punto de Acuerdo aprobado en Sesión Ordinaria del Ayuntamiento de fecha 20 de diciembre del año 2022.
- f) Que señala como domicilio legal, la finca ubicada en calle Ramón Corona, número 500, Colonia Zapopan Centro, Zapopan, Jalisco, C.P. 45100.

Habiéndose reconocido la personalidad con la que comparecen, deciden sujetar el presente convenio al tenor de las siguientes:

## CLAUSULAS

**PRIMERA. OBJETO.- “LAS PARTES”** acuerdan que el objeto del presente convenio es que “**EL MUNICIPIO**” sea el intermediario de “**EL OPD**”, para que ofrezca a los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, así como a las personas adicionales que apoyen en la realización de estas actividades, la posibilidad de obtener la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas a un costo mínimo por una suma asegurada de hasta \$25,000.00 (veinticinco mil pesos 00/100 M.N.) en el ejercicio fiscal del año 2023, así como del 01 de enero de 2023 al 30 de septiembre de 2024 siendo “**EL MUNICIPIO**” a través de la Tesorería Municipal, el encargado de la recaudación y la entrega de los recursos que sean pagados por parte de los contribuyentes a “**EL OPD**”.

En lo subsecuente se referirá al objeto del presente instrumento como el “**SEGURO**”.

El “**SEGURO**” solo será aplicable para los tianguis establecidos de manera oficial en el Municipio de Zapopan, mediante la Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Abiertos del Municipio de Zapopan, dentro de los días que corresponda su horario y día oficial de instalación dentro del tianguis establecido en el “**ANEXO 1**”, relativo a los servicios médicos referenciados en el “**ANEXO 2**”, y de conformidad a lo contenido en el presente convenio.

**SEGUNDA. OPERACIÓN DEL “SEGURO”.- “EL MUNICIPIO”**, a través de la Tesorería Municipal, llevará a cabo el “**SEGURO**”, en los siguientes términos:

- a) A los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis se les dará la alternativa de adquirir la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas al costo mínimo por una suma asegurada de hasta \$25,000.00 (veinticinco mil pesos 00/100 M.N.).
- b) Igualmente, los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis podrán designar a dos personas más que apoyen en la realización de las actividades comerciales en los tianguis para que tengan la alternativa de adquirir cada una de estas personas la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas al costo mínimo por una suma asegurada de hasta \$25,000.00 (veinticinco mil pesos 00/100 M.N.).
- c) Los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis que adquieran la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas, en caso de una eventualidad para hacer válida esta cobertura deberán acreditar ante la Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Abiertos que son titulares de los permisos correspondientes y que dicha eventualidad ocurrió dentro de la ubicación, los horarios y días permitidos para ejercer este tipo de actividades comerciales.
- d) La cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico quirúrgicas deberá estar visible en el certificado de cobertura que se expida al momento de pago, el cual será entregado.
- e) La contratación deberá ser por persona y puede ser trimestral con un costo de recuperación de \$300.00 (trescientos pesos 00/100 M.N.); o semestral con un costo de recuperación de \$500.00 (quinientos pesos 00/100 M.N.). La contratación puede ser durante el periodo del 1 de enero de 2023 al 30 de septiembre de 2024. En todos los casos se contará con la cobertura al momento de pago de la póliza correspondiente.

- f) **“EL MUNICIPIO”** cobrará la prima correspondiente al costo de recuperación y al final del mes, se entregará a **“EL OPD”**, la relación de los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, así como de las personas adicionales que apoyen a la realización de estas actividades, que adquirieron la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas. **“EL MUNICIPIO”** podrá recibir el pago de las primas correspondientes a los costos de recuperación mediante tarjeta de crédito o débito en cuyo caso acepta que **“EL OPD”** absorba la Comisión correspondiente (incluyendo el Impuesto al Valor Agregado que el banco cobre por dichas operaciones); esta será disminuida del total de recursos obtenidos, para lo cual el importe neto determinado será la cantidad que se transfiera a **“EL OPD”** por este servicio.
- g) La Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Abiertos en conjunto con la Coordinación de Análisis Estratégico y Comunicación, realizará la publicidad y sociabilización necesaria del beneficio de la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico quirúrgica.

### **TERCERA. COBERTURA.-**

**“EL OPD”** tendrá la obligación de amparar al afiliado desde el día de inicio de la vigencia del presente Convenio y/o la fecha que sea dado de alta, hasta el término de la vigencia y/o cause baja definitiva, de conformidad a lo contenido en el presente convenio y sus anexos.

**“EL OPD”** se obliga a que la colaboración por su parte, deberá amparar el (los) accidente(s) y/o padecimientos de atención médica aguda que sufra el afiliado durante los días y horas hábiles de trabajo en el periodo de vigencia del presente convenio, siempre y cuando ocurran durante el desarrollo de sus actividades laborales y en días que se encuentre laborando dentro de los límites del Municipio de Zapopan, dentro de los servicios médicos que ofrece el **“EL OPD”** referenciados en el **“ANEXO 2”**.

### **CUARTA. SERVICIOS EXCLUIDOS.-**

El **“SEGURO”** no aplica en:

- a) Golpes simples como, moretones, raspones y/o rasguños y/o arañes no sangrantes.
- b) Lesiones que sufra el asegurado estando bajo el influjo de alguna droga o enervante, así como consumo de alcohol, salvo que hayan sido prescritas por un médico y se demuestre el hecho.
- c) Lesiones que sufra el asegurado, cuando se encuentre participando en peleas y/o riñas dentro y fuera de su área de trabajo.
- d) Sucesos provocados por el mismo afiliado (Introducirse objetos a cualquier cavidad corporal, y/o heridas auto infringidas).
- e) Materiales y medicamentos que no se encuentren dentro del cuadro del **“EL OPD”** (Férulas, ortesis, materiales de Osteosíntesis, Resonancia Magnética Nuclear).
- f) Se atenderán solo a los afiliados del sistema de tianguis y comercio al aire libre del Municipio de Zapopan (en cualquiera de sus modalidades), inscritos en el padrón de la misma Dirección.

### **QUINTA. REPORTES DE SINIESTROS.-**

**“EL OPD”** deberá de contar con un reporte de los casos procedentes de atención médica, siendo el formato establecido para referencia el contenido en el **“ANEXO 3”** del presente convenio, validado por la Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Públicos del Municipio de Zapopan, Jalisco, dicho formato contendrá como mínimo los siguientes requisitos:

- a) Nombre del afiliado apellido paterno, materno, nombre (s).
- b) Fecha de Nacimiento.
- c) Edad.
- d) Sexo.
- e) Lugar de trabajo y horario.
- f) Fecha y lugar del siniestro.
- g) Copia del recibo del pago de los derechos al servicio médico.
- h) Nombre de la Unidad del “EL OPD” donde se atenderá.
- i) Firmado y sellado por la Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Abiertos.

Este reporte será el pase de atención médica, por lo cual deberá ser presentado en un lapso no mayor a 24 horas contadas a partir de ocurrido el siniestro.

**SEXTA. “LAS PARTES”** acuerdan que con la suscripción del presente instrumento, no se genera una carga contributiva adicional a los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, sino que el objetivo es fomentar una cultura de la prevención y apoyar a la economía de las familias. Igualmente, para “**EL MUNICIPIO**”, como para “**EL OPD**”, no tiene repercusiones financieras, toda vez que “**EL MUNICIPIO**” fungirá como intermediario entre el ciudadano/contribuyente y “**EL OPD**”; y “**EL OPD**”, podrá otorgar la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas el cual se solventará con las cuotas de recuperación proporcionadas por este servicio.

**SÉPTIMA.- “EL MUNICIPIO”**, instruye a la Tesorería Municipal para que expida los recibos correspondientes por la recaudación por parte de los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, así como a las personas adicionales que apoyen en la realización de estas actividades, para obtener la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas.

**OCTAVA.-** Los recursos que se perciban a través de la Tesorería Municipal, serán entregados de manera mensual a “**EL OPD**”, por concepto de la adquisición de la cobertura de gastos médicos en la atención de accidentes o de patologías agudas médico y quirúrgicas de los contribuyentes relacionados con las actividades comerciales que se realicen en tianguis, a “**EL OPD**”, de manera independiente al subsidio ordinario o aportaciones que “**EL MUNICIPIO**” le otorga al mismo.

**NOVENA. VIGENCIA.-** La vigencia del presente convenio será con efectos a partir del 01 de enero de 2023 y concluirá el 30 de septiembre del año 2024.

Concluido el término del presente convenio no podrá haber prórroga automática por el simple transcurso del tiempo y terminará sin necesidad de darse aviso entre “**LAS PARTES**”; en todo caso únicamente podrá ser prorrogado por acuerdo expreso y por escrito de ambas partes.

**DÉCIMA. RESCISIÓN. - “LAS PARTES”** podrán rescindir el presente convenio sin necesidad de declaración judicial cuando medie incumplimiento de los compromisos, mediante comunicación oficial por escrito a la otra, en tal caso, “**LAS PARTES**” acordaran las condiciones para ello.

**DÉCIMA PRIMERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA.- “LAS PARTES”** podrán dar por terminado el presente convenio en cualquier momento, por acuerdo expreso, sin necesidad de determinación judicial ni motivo alguno, dándose únicamente aviso por escrito con 15 quince días hábiles de anticipación.

**DÉCIMA SEGUNDA. ACUERDO TOTAL Y MODIFICACIONES.-** El presente convenio contiene el acuerdo total entre **"LAS PARTES"** y se relaciona con el objeto del mismo y ninguna declaración, documento, promesa, ya sea oral o escrita, y ningún tipo de escrito o convenio anterior que tenga el mismo objeto que el presente instrumento y que no se incorpore a este convenio tendrá ninguna fuerza o efecto.

**DÉCIMA TERCERA. RESPONSABILIDAD LABORAL.-** **"LAS PARTES"** se comprometen a que el personal que sea designado para la realización de cualquier actividad relacionada con el presente convenio, permanecerá en forma absoluta bajo la dirección y dependencia de la entidad y/o empresa con la cual tiene establecida su relación laboral, mercantil, civil, administrativa o de cualquier otra, por lo que no se creará subordinación de ninguna especie con la parte opuesta, ni operará la figura jurídica de patrón sustituto o solidario; razón por la cual en este acto **"LAS PARTES"** se deslindan mutuamente de cualquier responsabilidad que pudiera surgir con los trabajadores de cada una de ellas.

**DÉCIMA CUARTA. RESPONSABLES.-** **"LAS PARTES"** señalan como responsables para dar seguimiento de los compromisos adquiridos en este documento a los siguientes:

I.- **"EL OPD"** designa al **Titular de la Jefatura de Recursos Financieros.**

II.- **"EL MUNICIPIO"** designa a los Titulares de las siguientes dependencias: **Dirección de Tianguis y Comercio en Espacios Abiertos** adscrita a la **Coordinación General de Servicios Municipales** y a la **Tesorería Municipal.**

Para el caso de que alguna de **"LAS PARTES"** haya cambiado de responsables previo al término de la vigencia del convenio que nos ocupa, deberá de dar aviso de manera inmediata y por escrito a la otra parte.

**DÉCIMA QUINTA. CESIÓN.-** **"LAS PARTES"** en el presente convenio no podrán ceder, sub-licenciar, empeñar o transmitir en forma alguna sus derechos y obligaciones, en todo o en parte, sin el consentimiento previo y por escrito de la otra parte.

**DÉCIMA SEXTA. RENUNCIAS NO IMPLÍCITAS.-** **"LAS PARTES"** acuerdan que en caso de que alguna de ellas renuncie a cualquiera de los derechos o beneficios de los que son titulares en virtud de lo establecido en el presente convenio, deberá hacerlo por escrito. Asimismo, la renuncia que haga cualquiera de **"LAS PARTES"** a los beneficios o derechos a que se hace mención en este instrumento, no se considerará como renuncia para los demás beneficios o derechos que se deriven del mismo y a los que no se ha hecho renuncia expresa.

No obstante, lo anterior, ningún retraso o demora en el ejercicio de los derechos o beneficios derivados del presente convenio por alguna de **"LAS PARTES"** se considerará como renuncia a los mismos.

**DÉCIMA SÉPTIMA. ENCABEZADOS.-** Los encabezados de acuerdos del presente convenio son incorporados al mismo únicamente por conveniencia para su mejor manejo, pero de ninguna manera se considerarán como parte del presente instrumento ni afectarán los compromisos en él contenidos.

**DÉCIMA OCTAVA. VICIOS DEL CONSENTIMIENTO.-** Queda expresamente pactado por **"LAS PARTES"** que el presente convenio es celebrado sin violencia, dolo, error, engaño o mala fe de ninguna de ellas, por lo que no existe vicio de consentimiento alguno que limite o pueda limitar los efectos jurídicos de este instrumento.

**DÉCIMA NOVENA. CASO FORTUITO Y/O FUERZA MAYOR. -** **"LAS PARTES"** acuerdan que de presentarse una situación que sea calificada como una eventualidad ocurrida por caso fortuito o fuerza mayor, que impida la realización del objeto convenido, los efectos del presente convenio se suspenderán, en forma temporal hasta que desaparezcan las causas generadoras de la eventualidad de que se trate; momento en el cual, se terminará la suspensión temporal en comento, para los efectos contractuales correspondientes.

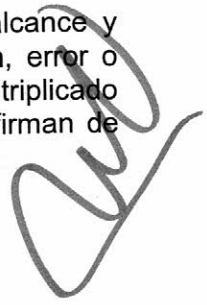
De ser el caso que la eventualidad acontecida, se extienda más de 30 (treinta) días naturales y no pueda restablecerse el objeto del presente convenio, **“EL MUNICIPIO”** y **“EL OPD”** analizarán la situación existente, a fin de determinar conjuntamente, las medidas que deban tomarse y podrán: a) establecer una prórroga de la suspensión temporal previamente existente; o b) terminar anticipadamente las obligaciones y los efectos del presente acto jurídico, sin responsabilidad alguna para ambas.

**VIGÉSIMA.- LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN.**

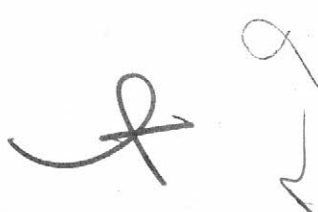
**“LAS PARTES”** manifiestan que los compromisos asumidos mediante este convenio son producto de la buena fe, por lo que realizarán todas las acciones necesarias para su debido cumplimiento, manifestando que en caso de suscitarse duda o controversia en la interpretación y cumplimiento de las obligaciones contenidas en sus cláusulas, las mismas acuerdan resolverlas en común acuerdo.

En caso de no poder resolverse conforme al párrafo que antecede, **“LAS PARTES”** convienen en someterse a las leyes aplicables del Estado de Jalisco y a los Tribunales competentes del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando desde este momento a cualquier otro que les pudiera corresponder en razón de su domicilio presente o futuro.

Leído el presente convenio y enteradas **“LAS PARTES”** de su contenido, alcance y consecuencias legales, ciertos de que no existe dolo, mala fe, mala intención, error o cualquier otro vicio del consentimiento, manifiestan su conformidad firmando por triplicado y ante la presencia de los testigos asistentes, para su debida constancia. Lo firman de conformidad.



(Espacio Intencionalmente dejado en blanco)





**"EL MUNICIPIO"**

**JUAN JOSÉ FRANGIE  
SAADE**

PRESIDENTE MUNICIPAL

**MANUEL RODRIGO ESCOTO  
LEAL**

SÍNDICO MUNICIPAL

**GRACIELA DE OBALDÍA  
ESCALANTE**

SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

**ADRIANA ROMO  
LÓPEZ**

TESORERA MUNICIPAL

**"EL OPD"**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL  
MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO**

**MIGUEL RICARDO OCHOA PLASCENCIA**

DIRECTOR GENERAL

**TESTIGOS**

**TANIA ALVAREZ HERNÁNDEZ**

DIRECTOR JURÍDICO CONSULTIVO

**NOEMÍ ALBA VALLE**

NAV/VP

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS ES PARTE INTEGRAL DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO Y EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN, JALISCO, DE FECHA 05 DE ENERO DE 2023, SIGNADO CON EL NÚMERO CO0028/2023.





DIRECTORIO DE TIANGUIS DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

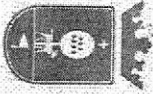
NOMBRE	DIA	CALLE PRINCIPAL	INICIO	FINAL
1 ALTAGRACIA	LUNES	INDUSTRIA TEXTIL	AV. DE LA MANCHA	TORRE VIEJA
	LUNES	LIMA	GALEANA	NOGAL
	LUNES	NOGAL	AV GUADALUPE	SAN MIGUEL
2 BALCONES DEL COLLI	LUNES	SAN SILVESTRE	SAN GABRIEL	SAN MARTIN
	LUNES	SAN MIGUEL	NOGAL	SAN MARTIN
	LUNES	SAN JUAN	NOGAL	SAN MARTIN
3 BALCONES DE LA CANTERA	LUNES	CANTERA BLANCA	AV LAS TORRES	BRILLANTE
4 CAJETES	LUNES	AV. LAS TORRES	AGUA MARINA	SAN JOSE
5 CIUDAD GRANJA 1	LUNES	CALZADA DE LOS PARAISOS	CALZ. DE LAS PALMAS	CALZ. LAURELES
	LUNES	CHAPULTEPEC	AV DE LOS LIRIOS	ALDOLFO LOPEZ MATEOS
	LUNES	AV DE LOS LIRIOS	FRANCISCO I. MADERO	MIGUEL HIDALGO
6 CHORRITOS	LUNES	FRANCISCO I. MADERO	AV DE LOS LIRIOS	VICENTE SUAREZ
	LUNES	FRANCISCO SARABIA	SAN FRANCISCO DE SALES	LAZARO CARDENAS
7 HUERTAS " SAN ISIDRO "	LUNES	INGLATERRA	GIOVANNI PAPINI	WILLIAM SHAKESPEARE
8 INGLATERRA	LUNES	BOULEVARD DE LA ESPUELA	MELCHOR OCAMPO	PINO SUAREZ
9 LA ESPUELA	LUNES	LENTEJA	CHICHARO	PASEO DE LOS CAMICHINES
10 MESA DE LOS OCOTES 1	LUNES	LATERAL PERIFERICO	RINCONADA PEÑARANDA	PERIFERICO PONIENTE M.G.M.
11 PASEOS DEL SOL	LUNES	SANTA LUCRECIA	TULIPANES	15.5 MTS DESPUES DE SANTA MONICA
12 SANTA MARGARITA 1	LUNES	EMILIANO ZAPATA	MANUEL GARCIA	JUAN GIL PRECIADO
13 VENTA DEL ASTILLERO	MARTES	MICA	MERCURIO	ARROYO
14 ARENALES TAPATIOS 1	MARTES	PIRITA	MERCURIO	RADIO
15 ARENALES TAPATIOS 3	MARTES	JAVIER ROJO GOMEZ	CARRETERA A SALTILLO	ZAPOTLAN
	MARTES	ALFREDO BONFIL	CARRETERA A SALTILLO	MAZAMITLA
16 BENITO JUAREZ	MARTES	CARRETERA A SALTILLO	JAVIER ROJO GOMEZ	ALFREDO BONFIL
	MARTES	VOLCAN FUJIYAMA	AVENIDA DEL COLLI	VOLCAN VESUBIO
17 COLLI URBANO	MARTES	AV. LAS FUENTES	TUXTLA	SIERRA DE MAZAMITLA
18 DIAZ ORDAZ	MARTES	HILO AMARILLO	HILO VERDE	HILO NEGRO
19 LAS AGUJAS	MARTES	VISTA HERMOSA	ALBERTO MORA LÓPEZ	VISTA DEL MIRADOR
20 MESA COLORADA 2	MARTES	HECTOR BERLIOZ	AVENIDA PATRIA	45 METROS ANTES DE GEORGE HAENDEL
21 PRADOS LA ESTANCIA	MARTES			



Dirección de  
Tangüis y Comercios en Espacios Abiertos

## DIRECTORIO DE TANGÜIS DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

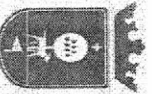
NOMBRE	DIA	CALLE PRINCIPAL	INICIO	FINAL
22 SANTA MARGARITA 2	MARTES	DOCTORES	HECTOR BERLIOZ	A 24 METROS AL SUR DE H. BERLIOZ
		SANTA ANA	SANTA MARGARITA	SANTA ALICIA
		SANTA CECILIA	SANTA MARGARITA	SANTA ESTHER
		SANTA TERESA	SANTA ANA	SANTA CECILIA
		SANTA MARTHA	SANTA ANA	SANTA CECILIA
23 TABACHINES 1	MARTES	SANTA ROSA	SANTA ANA	SANTA CECILIA
		PASEO DE LAS GALATEAS	PASEO DE LOS AHUEHUETES	DE LOS GRANADOS
		MORELOS	AURELIO ORTEGA	189 METROS ANTES DE SAN JUAN
24 TEPEYAC	MARTES	AV. INGLATERRA	ESCORPION	LIBRA
25 VIDRIERA	MARTES	ARCO VALENTINO	AV. JUAN GIL PRECIADO	ARCO CONSTANTINO
26 ARCOS DE ZAPOPAN	MIERCOLES	AV. GUADALUPE VICTORIA	JUAN ALVAREZ	CARRETERA A SALTILLO
		GOMEZ FARIAS	PROL. FEDERALISMO	LOPEZ MATEOS
		EXPLANDA MERCADO MUNICIPAL AUDITORIO	ESQUINA CLUB ATLAS	ESQUINA PROL. FEDERALISMO
27 AUDITORIO 1	MIERCOLES	NICOLAS BRAVO	VESCO DE QUIROGA	GOMEZ FARIAS
28 INDIGENA	MIERCOLES	LIBERACION	CUAHUTEMOC	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ
29 EL GARABATO	MIERCOLES	AV. TEPEYAC	PRADOS DEL IXTEPETE	MALECON
30 LAS AGUILAS	MIERCOLES	MONTEMORELOS	AV. CRUZ DEL SUR	PROLONGACION BOYERO
31 MESAS DE LOS OCOTES 2	MIERCOLES	PASEO DE LOS CEDROS	PASEO DE LOS MANZANOS	PASEO DEL BOSQUE
		PUERTO BATAMBAMPO	PUERTO GUAYMAS	PUERTO TAMPICO
		PUERTO TAMPICO	PUERTO MEXICO	OASIS
32 MIRAMAR 2	MIERCOLES	OASIS	PUERTO TAMPICO	VOLCAN QUINCEO
		VOLCAN QUINCEO	OASIS	ANILLO PERIFERICO PTE.
		AV. NOVELISTAS	G. LEROUX	CAVAFIS
33 NOVELISTAS	MIERCOLES	JUAREZ	INDEPENDENCIA	VENUSTIANO CARRANZA
34 SAN JUAN DE OCOTAN 2	MIERCOLES	SAN JUAN	FELIPE ANGELES	16 DE SEPTIEMBRE
		VENUSTIANO CARRANZA	SAN JUAN	JUAREZ
35 SANTA ANA TEPEITILAN 2	MIERCOLES	VICENTE GUERRERO	AGUILES SERDAN	ZARAGOZA
		LIBERTAD	SAN FRANCISCO	MELCHOR OCAMPO/ PUENTE CHICO
36 TEPEITILAN	MIERCOLES	VENUSTIANO CARRANZA	LIBERTAD	JUAREZ



Dirección de  
Tianguis y Comercios en Espacios Abiertos

## DIRECTORIO DE TIANGUIS DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

NOMBRE	DIA	CALLE PRINCIPAL	INICIO	FINAL
		JUAREZ	15 MTS DESPUES DE VENUST. CARRANZA	PUENTE CHICO
		PUENTE CHICO	JUAREZ	AV SAN MATEO
37	JUEVES	CIRCUNVALACION PONIENTE	CALZADA DE LOS PARAISOS	CALZADA DE LOS FRESNOS
38	JUEVES	CONSTITUYENTES , A PARTIR DEL CAMELLON FTE. CENTRO CULTURAL CONSTITUCION	MANUEL M. DIEGUEZ	ALDAMA PUERTA DEL PANTEON ISRAELITA
39	JUEVES	SANTA CATALINA DE SIENA	SANTA ROSA DE LIMA	30 MTS. DESPUES DE CALLE A LA SIERRA
		FRANCISCO ALLENDE	CARRETERA A SANTA ANA TEPETITLAN	FRANCISCO VILLA
40	JUEVES	FRANCISCO VILLA	IGNACIO ALLENDE	EMILIANO ZAPATA
		EMILIANO ZAPATA	FRANCISCO VILLA	CARRETERA A SANTA ANA TEPETITLAN
		HERNAN CORTEZ	CLEMENTE LÓPEZ	CARRETERA A SANTA ANA TEPETITLAN
		AZALEAS	AVENIDA SANTA MARGARITA	SAN MARCOS
41	JUEVES	SANTA FILOMENA	AV ACUEDUCTO	AZALEAS
		SAN ISIDRO	AV ACUEDUCTO	AZALEAS
42	JUEVES	RAMON LÓPEZ VELARDE	JOSÉ MARTI	RUBEN DARIO
43	JUEVES	FLOR DE LA CASTILLA	FLOR DE CAPULIN	TONALA
44	JUEVES	AV. INDIGENA	DELLI	68 MTS DESPUES DE CALLE ETA
		LAS TORRES	AVENIDA DEL COLLI	MALVASTE
45	JUEVES	NOGAL	AVENIDA LAS TORRES	VOLCAN QUINCEO
		VOLCAN QUINCEO	AV. LAS TORRES	MANGO
		CURTIDORES	CARPINTEROS	PESCADORES
46	JUEVES	ZAPATEROS	CURTIDORES	51.79 MTS DESPUES DE CURTIDORES
		ESTIBADORES	CURTIDORES	54.70 MTS DESPUES DE CURTIDORES
47	JUEVES	EL TAJIN	AVENIDA XOCHITL	TOPILTZIN
48	VIERNES	GRANADITOS	CUITLAHUAC	EMILIANO ZAPATA
49	VIERNES	MARIANO BARCENA	GRAL. LUIS QUITERO	MANUEL HERNANDEZ Y HERNANDEZ
50	VIERNES	CUITLAHUAC	COLON	DEL CORRAL
		LA PROVIDENCIA	CUITLAHUAC	CALLE EJIDO
		COLEADERO	DEL CORRAL	87.81 MTS A CUITLAHUAC
51	VIERNES	AV. INGLATERRA	JUAN PALOMAR Y ARIAS	220 MTS HACIA GABRIEL GARCIA MARQUEZ
		SANTA ANA	JOSE LOPEZ PORTILLO	COLONOS UNIDOS
52	VIERNES	SAN FRANCISCO	JOSE LOPEZ PORTILLO	COLONOS UNIDOS



Dirección de  
Tianguis y Comercios en Espacios Abiertos

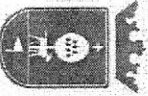
DIRECTORIO DE TIANGUIS DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

NOMBRE	DIA	CALLE PRINCIPAL	INICIO	FINAL
53 EL HUMEDO	VIERNES	LOPEZ PORTILLO	SANTA ANA	SAN FRANCISCO
		RIO AMAZONAS SANTA MONICA	GRANIZO SALTO DE AGUA	RIO AMECA RIO AMAZONAS
54 LOMAS DE ZAPOPAN	VIERNES	ARCO PERTINAX	AVENIDA ARCO DEL TRIUNFO	ARCO DRUSO
		ARCO VALENTE	AVENIDA ARCO DEL TRIUNFO	ARCO FLECHA
55 MARIANO OTERO	VIERNES	MARIANO OTERO	CUARZO	JAVIER MINA
56 TABACHINES 2	VIERNES	PASEO DE LAS CAOBAS	CANTERA MORADA	PASEO DE LOS HUEJOTES
		PASEO DE LOS HUEJOTES	PASEO DE LAS CAOBAS	PASEO DE LOS FAMBRESOS
57 VIÑA DEL MAR	VIERNES	VIÑA DEL MAR	PUERTO ESENADA	PUERTO SALINA CRUZ
		HORTENSIA	CARRETEA A SANTA ANA TEPETITLAN	OBELISCO
58 AGRICOLA	SABADO	OBELISCO	HORTENSIA	MAGNOLIA
		COBRE	MERCURIO	ALUMINIO
		CENTENARIO	PLOMO	COBRE
59 ARENALES TAPATIOS 2	SABADO	LAZARO CARDENAS	COBRE	LUIS ECHEVERRIA
		ONZA	PLOMO	COBRE
		IDOLINA GAONA DE COSIO	COBRE	LUIS ECHEVERRIA
60 EL COLLI	SABADO	AVENIDA EL COLLI	COPERINICO	55 MTS DESPUES DE VOLCAN COTOPAXI
61 HACIENDAS DEL VALLE	SABADO	CALZADA DE LAS FLORES	AV. PASEO DE LAS AVES	CERRADA MONARQUIA DE BRUNEI
		MA. TERESA CAMPRANO	AV. IMPERIO NORTE	CALLE MURALLA
62 LA EXPERIENCIA	SABADO	MURALLA	GUADALAJARA	10.81 MTS DESPUES DE MA TERESA CAMPRANO
		AQUILES SERDAN	GUADALAJARA	LAZARO CARDENAS
		LAZARO CARDENAS	AQUILES SERDAN	TALA
		TALA	LAZARO CARDENAS	15 METROS DEPUES DE YAHUALIZA
63 LA TUZANIA	SABADO	AV. TUZANIA	AMONJOJI	PALMERAS
		JESUS	PALMERAS	70 METROS HACIA P. MARINA OTE.
		PALMERAS	AVENIDA TUZANIA	CACTUS
64 LA TUZANIA EXPLANADA	SABADO	AVENIDA TUZANIA	CAOBAS	CEREZOS
		AV TUZANIA	LATERAL PERIFERICO GÓMEZ MORIN	MERCADO MUNICIPAL TUZANIA
65 LA MARTINICA	SABADO	HIDALGO	FRANCISCO I. MADERO (PIPLA)	PASEO DE LOS OLIVOS
66 LOMAS DEL REFUGIO	SABADO	CHAPALA	LAGOS DE MORENO	CD. GUZMÁN
67 NIÑAVO MEXICO	SABADO	TERCERA ORIENTE	AV. JUAN GIL PRECIADO	EMILIANO ZAPATA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



Dirección de  
Tiangulis y Comercios en Espacios Abiertos

## DIRECTORIO DE TIANGULIS DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN

NOMBRE	DIA	CALLE PRINCIPAL	INICIO	FINAL
		EMILIANO ZAPATA	TERCERA ORIENTE	AV BASE AEREA
68	SABADO	EMILIANO ZAPATA	AQUILES SERDAN	VENUSTIANO CARRANZA
69	DOMINGO	JOSE GUADALUPE GALLO	113 MTS DESPUES DE HERRERA Y CAIRO	PUENTE PALOMAR
70	DOMINGO	CAMINO A LAS MISIONES	RIO BLANCO	SANTA LUCIA
71	DOMINGO	CONSTITUYENTES, A PARTIR DEL CAMELLON FTE. CENTRO CULTURAL CONSTITUCION	MANUEL M. DIEGUEZ	GTA GUSA, SIN CONTAR LA GLORIETA
72	DOMINGO	CHORCERA	PRIMERA PONIENTE	SEGUNDA PONIENTE
73	DOMINGO	EL BATAN	SEGUNDA NORTE	SEGUNDA NORTE
74	DOMINGO	EL CHOCOLATE	SEGUNDA PONIENTE	PROF. IDOLINA GAONA DE COSIO
75	DOMINGO	EL VERGEL 1	SEGUNDA NORTE	OCCIDENTAL
76	DOMINGO	LOMA BONITA EJIDAL	AV EXPERIENCIA	SANTA MARGARITA
77	DOMINGO	LOMAS DE LA PRIMAVERA 1	COLONOS UNIDOS	ABELARDO RODRIGUEZ
78	DOMINGO	MESA COLORADA 1	FINCA 106 DE V. CARRANZA	CARPINTEROS
79	DOMINGO	MIRAMAR 1	LAUREL	RIO TUXCACUEXCO
80	DOMINGO	OBBEROS DE CANANEA	AVENIDA PATRIA	TONALA
81	DOMINGO	PARAISOS DEL COLLI 1	FLOR DE LA CASTILLA	ARROYO
82	DOMINGO	SAN JOSE	PIÑA	MANZANO
83	DOMINGO	SAN JUAN DE OCOTAN 1	TORONJA	ALBERTO MORA LOPEZ
84	DOMINGO	SANTA ANA TEPETITLAN 1	ARENALES	NISPERO
85	DOMINGO	SANTA LUCIA	PUERTO MAZATLAN	PROLONGACIÓN GUADALUPE
86	DOMINGO	VALLE DE LOS MOLINOS	DIAMANTE	PROLONGACIÓN GUADALUPE
87	DOMINGO	VILLA DE GUADALUPE	GRAL. JUAN AGUIRRE B.	E. ORTIZ
			AVENIDA DEL COLLI	GALEANA
			AVENIDA LAURELES	LAZARO CARDENAS
			PLATA	HASTA EL 620 DE LAZARO CARDENAS
			LAZARO CARDENAS	ANTOMONIO 823
			ANTIMONIO	30.9 MTS HACIA ESTAÑO
			ORO	CERRADA FCO. 1 MADERO
			16 DE SEPTIEMBRE	15 MTS DESPUES DE ZARAGOZA
			EMILIANO ZAPATA	PRIV. SANTA LUCIA
			MORELOS	LOPEZ MATEOS
			AV HIDALGO	VALLE DE LOS MOLINOS
			AV. VALLE DE TESISITAN	SAN VICENTE
			SAN RAYMUNDO	CARRETERA A SALTILLO
			SAN VICENTE	C. RIVERA



**CONVENIO DE ATENCION MEDICO QUIRURGICA  
PARA TIANGUIS Y COMERCIO EN ESPACIOS ABIERTOS**

Periodo 2021-2024



Ciudad de las  
**niñas  
y niños**

Anexo 3

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>	<b>Nombre (s)</b>	<b>Edad</b>	<b>Fecha de nacimiento DÍA /MES/AÑO</b>
				/ /
<b>Sexo</b>	<b>Lugar de tianguis de asignación</b>	<b>Horario</b>	<b>Telefono</b>	

**II. DETALLES DE LA ATENCION MEDICO QUIRUGICA**

**Fecha de elaboración:**      **Fecha de inicio del padecimiento**

/ /      / /

Si se trata de Accidente:    Sí     No

**Breve descripción del padecimiento:**

[Redacted area for description of the condition]

**Unidad de atención médica:**

- HGZ   
 CV SUR   
 CV NORTE   
 CV FEDERALISMO   
 CV SANTA LUCÍA   
 CV VILLA DE GUADALUPE   
 CV NIÑA EVA

**Consideraciones generales:**

- 1.- El seguro de atención a patologías médico quirúrgicas aplica única y exclusivamente para personal afiliado por la Dirección de Tianguis y Comercio al aire libre, mismo que tendrá la capacidad de atención a todas las patologías médico quirúrgicas agudas y/o urgencias que sean capaces de atender en un II nivel de atención.
- 2.- La cobertura máxima por concepto de servicios médicos por accidente será de 25 mil pesos.
- 3.- Se informa que la inexacta o falsa declaración proporcionada en el presente formato invalidará toda responsabilidad del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud del Municipio de Zapopan (OPD SSMZ).
- 4.- En ausencia del coordinador, deberá incluir el nombre, cargo y firma de la persona responsable de elaborar el presente formato y que pertenezca a la Dirección de Tianguis.
- 5.- Anexar copia de la póliza vigente a la fecha del siniestro.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo  
del coordinador de tianguis

\_\_\_\_\_  
Nombre completo  
del solicitante

*Handwritten signature and initials*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**niñasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
-------	-----------	-------------	-------

SERVICIOS			
ANDROLOGIA	CONSULTA	CONSULTA ANDROLOGIA	\$ 150.00
ANESTESIOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA ANESTESIA PEDIATRIA	\$ 150.00
ANESTESIOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA PRE ANESTESICA	\$ 150.00
ANESTESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ANESTESIA REGIONAL	\$ 1,300.00
ANESTESIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	PARCHE HEMATICO	\$ 800.00
ANGIOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA ANGIOLOGIA	\$ 150.00
ANGIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	\$ 5,500.00
ANGIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESCLEROSIS DE VARICES POR SESION (SIN MATERIAL)	\$ 2,500.00
ANGIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESCLEROTERAPIA VENOSA	\$ 600.00
ANGIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EXPLORACIÓN VASCULAR ARTERIAL	\$ 14,000.00
CARDIOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA CARDIOLOGIA	\$ 150.00
CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO CON FUENTE	\$ 4,000.00
CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTO	COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO SIN FUENTE	\$ 4,000.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA	\$ 1,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMINA (CON SEDACION)	\$ 3,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 1,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA PRUEBA SIN ESTRÉS	\$ 1,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (CON SEDACION)	\$ 3,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 150.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	HOLTER	\$ 1,000.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	MAPA	\$ 1,000.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	MESA INCLINADA P/PRUEBA CARDIOLOGICA	\$ 2,500.00
CARDIOLOGIA	SERVICIO	PRUEBA DE ESFUERZO	\$ 1,000.00
CERTIFICADOS	CONSULTA	CERTIFICADO MEDICO SIN ANALISIS	\$ 150.00
CIRUGIA	CONSULTA	CONSULTA CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA	\$ 150.00
CIRUGIA PEDIATRIA	CONSULTA	CONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA	\$ 150.00
CLINICA DEL DOLOR	CONSULTA	CONSULTA DE CLINICA DEL DOLOR	\$ 150.00
COLPOSCOPIA	CONSULTA	CONSULTA COLPOSCOPIA	\$ 150.00
COLPOSCOPIA	CONSULTA	CONSULTA DE CLINICA DE DISPLASIA	\$ 150.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	COLPOSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 600.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	CONIFICACION	\$ 1,000.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	CRIOTERAPIA	\$ 1,000.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	ELECTROFULGURACION DE CERVIX	\$ 1,000.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	ELECTROFULGURACION DE MALFORMACIONES VASCULARES (S)	\$ 2,000.00
COLPOSCOPIA	PROCEDIMIENTO	TRATAMIENTO DE LASER	\$ 4,500.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CLINICA DE ORIENTACION SEXUAL	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA TORAX Y CARDIOVASCULAR	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA CL. DE HERIDAS Y PIE DIABETICO	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA DE CLINICA DE ESTERILIDAD	\$ 150.00

*Handwritten signatures and initials on the right side of the page.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA DE ESPECIALIDAD (INTERCONSULTA)	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA FERTILIDAD, CLIMATERIO Y MENOPAUSIA	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA INFECTOLOGIA ADULTOS	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA INFECTOLOGIA PEDIATRIA	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	CONSULTA MEDICINA FISICA	\$ 150.00
CONSULTA ESPECIALISTA	CONSULTA	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO PARA COVID	\$ 450.00
CONSULTA GENERAL	CONSULTA	CONSULTA GENERAL	\$ 150.00
CONTROL NIÑO SANO	CONSULTA	CONSULTA CONTROL NINO SANO	\$ 150.00
CONTROL PRENATAL	CONSULTA	CONSULTA CONTROL PRENATAL	\$ 150.00
CURACION	PROCEDIMIENTO	CURACION	\$ 200.00
CURACION	PROCEDIMIENTO	INFILTRACION DE FARMACO (NO INCLUYE EL FARMACO)	\$ 200.00
CURACION	PROCEDIMIENTO	INYECCION	\$ 80.00
CURACION	SERVICIO	SERVICIO INTEGRAL PODOLOGIA	\$ 250.00
GASTROENTEROLOGIA	CONSULTA	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	\$ 150.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	COLONOSCOPIA	\$ 4,000.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	DILATACION CARDIAL EN ACALASIA (SIN MATERIAL NI RE	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	DILATACION DE PILORO (SIN MATERIAL NI RENTA DE EQU	\$ 5,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	DILATACION ESOFAGICAS POR SESION GLOBAL (SIN MATER	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	GASTROSTOMIA	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	GASTROTOMIA ENDOSCOPICA QUIRURGICO (SIN MATERIAL N	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	LIGADURA VARICES GASTRICA (SIN MATERIAL NI RENTA D	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	POLIPECTOMIA DE POLIPOS EN COLON	\$ 4,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	POLIPECTOMIA ESOFAGICA (SIN MATERIAL)	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTO	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE SIN EQUIPO	\$ 3,500.00
GASTROENTEROLOGIA	SERVICIO	ENDOSCOPIA ALTA INCLUYE ENDOSCOPIO	\$ 4,000.00
GINECOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA CLINICA DE MAMA	\$ 150.00
GINECOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA GINECOLOGIA	\$ 150.00
GINECOLOGIA	PROCEDIEMINTO	EXCISION DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	\$ 5,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ABLACION ENDOMETRIAL	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	AMNIOCENTESIS	\$ 2,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA MAMARIA	\$ 3,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	BIOPSIAS VESICALES	\$ 1,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	CERCLAJE	\$ 3,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	DILATACION URETRAL	\$ 1,000.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE FONDO DE SACO	\$ 2,500.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EXTIRPACION DE POLIPO DE CERVIX	\$ 800.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	PERFIL BIOFISICO (ECOSONOGRAMA CON O SIN ESFUERZO)	\$ 700.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RESEC DE QUISTE VAGINAL O VULVAR (CONSULTORIO)	\$ 1,200.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RESECCION ALTA O BAJA DE CERVIX	\$ 2,000.00
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE DIU CON ANESTESIA	\$ 2,500.00





**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE MALLA TOT	\$ 4,500.00
HOSPITALIZACION	PROCEDIMIENTO	CANALIZACION (SOL, EQ, VENOCCLISIS,PNTCAT,TER,TELA)	\$ 500.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	DERECHO DE SALA PARA CIRUGIA	\$ 2,000.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	DIA HOSPITALIZACION	\$ 800.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	ELECTROCAUTERIO	\$ 500.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA CAMA CUNEROS	\$ 800.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE CX GENERAL ADULTOS	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE CX GENERAL PEDIATR	\$ 1,800.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE GINECOLOGIA	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE INFECTOLOGIA ADULT	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE INFECTOLOGIA PEDIA	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL DE ORTOPEdia	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL MEDICINA INTERNA ADUL	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL OBSTETRICIA	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	HOSPITALIZACION DIA INTEGRAL UROLOGIA	\$ 2,100.00
HOSPITALIZACION	SERVICIO	MONITORES EN QUIROFANO	\$ 500.00
MAXILOFACIAL	CONSULTA	CONSULTA MAXILOFACIAL	\$ 150.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	ODONTECTOMIA DE ORGANOS DENTARIOS RETENIDOS	\$ 720.00
MEDICINA INTERNA	CONSULTA	CONSULTA MEDICINA INTERNA	\$ 150.00
MEDICINA LABORAL	CONSULTA	CONSULTA MEDICINA LABORAL	\$ 150.00
MEDICINA PREVENTIVA	PROCEDIMIENTO	DESTROSTIX	\$ 15.00
NEFROLOGIA	CONSULTA	CONSULTA NEFROLOGIA	\$ 150.00
NEUROLOGIA	CONSULTA	CONSULTA NEUROLOGIA	\$ 150.00
NUTRICION	CONSULTA	CONSULTA NUTRICION	\$ 150.00
OFTALMOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA OFTALMOLOGIA	\$ 150.00
OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTO	EXPLORACION FONDO DE OJO R/N SEDACION	\$ 2,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	\$ 150.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTO	APLICACION DE YESO CORTO (INCLUYE MATERIAL)	\$ 600.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTO	APLICACION DE YESO LARGO (INCLUYE MATERIAL)	\$ 700.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ARTROCENESIS	\$ 800.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTO	ARTROTOMIAS	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE YESO PELVIPEDICO CON SEDACION	\$ 2,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 150.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA DE TUMORES DE CUELLO	\$ 3,500.00

*Handwritten signatures and initials on the right side of the page.*



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023



Ciudad de las  
niñas y niños

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTO	OCCLUSION DE FISTULA OROANTRAL	\$ 800.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTO	PARACENTESIS DEL TIMPANO	\$ 600.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTO	TUBOS DE VENTILACION TIMPANICA (SIN TUBO)	\$ 3,500.00
OTROS	SERVICIO	DONATIVO	\$ -
OTROS INGRESOS	SERVICIO	COPIA CERTIFICADA	\$ 22.00
OTROS INGRESOS	SERVICIO	COPIA SIMPLE	\$ 1.00
OTROS INGRESOS	SERVICIO	OTROS INGRESOS	\$ -
OTROS INGRESOS	SERVICIO	REPOSICION DE TARJETON	\$ 20.00
PEDIATRIA	CONSULTA	CONSULTA PEDIATRIA	\$ 150.00
PEDIATRIA	PROCEDIMIENTO	LAVADO DE ESTOMAGO (PED)	\$ 300.00
PEDIATRIA	PROCEDIMIENTO	NUTRICION PARENTERAL (NO INCLUYE BOLSAS DE NUTRIENTES)	\$ 300.00
PSICOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 150.00
PSIQUIATRIA	CONSULTA	CONSULTA PSIQUIATRIA	\$ 150.00
REHABILITACION	CONSULTA	TERAPIA DE REHABILITACION	\$ 150.00
REUMATOLOGIA	CONSULTA	CONSULTA REUMATOLOGIA	\$ 150.00
SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERVICIO	SERVICIO POR CADA PARAMEDICO EVENTOS DEP. CULT. (8 HRS)	\$ 1,059.00
SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERVICIO	TRASLADO LOCAL S/MED DENTRO DEL MUNICIPIO	\$ 800.00
SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERVICIO	TRASLADO LOCAL S/MED ZONA METROPOLITANA	\$ 1,000.00
URGENCIAS	CONSULTA	CONSULTA ESPECIALISTA URGENCIAS	\$ 150.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	CARDIOVERSION CON MEDICAMENTO	\$ 1,500.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	CARDIOVERSION ELECTRICA	\$ 2,200.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	COLOC TUBO PLEURAL C/PLEUROBAC	\$ 2,500.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	COLOCACION DE CATETER CENTRAL	\$ 1,200.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	INMOVILIZACION POR ESGUINCE M PELVICO SIN RX. (INC YESO)	\$ 700.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	INMOVILIZACION POR ESGUINCE M TORACCICO SIN RX. (INC YESO)	\$ 600.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	\$ 800.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	INYECCION I. VENOSA	\$ 50.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	LAVADO DE OIDOS	\$ 150.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	NEBULIZACION CON MEDICAMENTO (SIN NEB NI HUDSON)	\$ 150.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	NEBULIZADOR CON MEDICAMENTO (INC. HUDSON)	\$ 250.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	PARACENTESIS	\$ 500.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	REDUC CERRADAS DE FX O LX ART MAYOR (INC YESO CON SEDACION)	\$ 3,500.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	REDUC CERRADAS DE FX O LX ART MENOR (INC YESO CON SEDACION)	\$ 3,500.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE PUNTOS	\$ 50.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	SONDEO DE VEJIGA (INCLUYE SONDA)	\$ 350.00
URGENCIAS	PROCEDIMIENTO	VENDAJE COMPRESIVO	\$ 200.00
URGENCIAS	SERVICIO	OBSERVACION DE 0 A 2 HORAS	\$ 400.00
URGENCIAS	SERVICIO	OBSERVACION DE 12 A 24 HORAS	\$ 800.00
URGENCIAS	SERVICIO	OBSERVACION DE 2 A 12 HORAS	\$ 600.00
URGENCIAS	SERVICIO	OBSERVACION DE 24 A 48 HORAS	\$ 1,200.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**niñasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
URGENCIAS	SERVICIO	VENTILACION MECANICA POR 24 HRS.	\$ 2,500.00
SERVICIOS DE AMBULANCIA	SERVICIO	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA EVENTOS DEP,CULT. (8HRS)	\$ 1,540.00
UROGINECOLOGIA	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE CATETER BLANDO DOBLE J	\$ 3,500.00
UROLOGIA	CONSULTA	CONSULTA UROLOGIA	\$ 150.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	CAMBIO DE SONDA FOLEY (INC. MATERIAL)	\$ 350.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	DERIVACION URINARIA	\$ 3,500.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESTRECHES DE URETRA	\$ 2,000.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	RETIRO DE CATETER DOBLE J	\$ 3,500.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	UROFLUJOMETRIA	\$ 250.00
UROLOGIA	PROCEDIMIENTO	ESPERMATOCELECTOMIA	\$ 2,500.00
CURACION	CONSULTA	CONSULTA DE PODOLOGIA	\$ 150.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	ODONTOPEDIATRIA QUIRURGICA (AMBULATORIA INC. SALA)	\$ 4,000.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	BIOPSIA EN TEJIDO OSEO CON ANESTESIA LOCAL	\$ 1,040.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	CIERRE DE FISTULAS OROANTRALES	\$ 5,500.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	CIRUGIA DE 3ER MOLAR	\$ 650.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	COLOC ARCOS FERULA ERICH (POR ARCADA)	\$ 780.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	DESINSERCIÓN DE MUSCULOS PTERIGOIDEOS	\$ 2,080.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	DRENAJE ABSCESO CON FASCIOTOMIAS Y COLOCACION DE D	\$ 7,150.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	DRENAJE DE ABSCESO LOCAL MAXILO	\$ 1,040.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	EXPOSICION DE DIENTES RETENIDOS	\$ 780.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	FRENILECTOMIA (MESIAL) LABIAL	\$ 1,200.00
MAXILOFACIAL	PROCEDIMIENTO	REDUCCION DE LUXACION DE ATM	\$ 1,200.00
<b>PAQUETES DE CIRUGIAS</b>			
ANESTESIOLOGIA	PAQUETE	BLOQUEO PERIDURAL	\$ 1,300.00
ANESTESIOLOGIA	PAQUETE	BLOQUEO PERIFERICO	\$ 1,300.00
ANESTESIOLOGIA	PAQUETE	BLOQUEO SUBDURAL	\$ 1,700.00
ANGIOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA ARTERIAL (DE MEDIANO Y GRAN CALIBRE)	\$ 14,000.00
ANGIOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA VASCULAR DE ABDOMEN Y TORAX	\$ 14,000.00
ANGIOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ 7,000.00
ANGIOLOGIA	PAQUETE	SAFENECTOMIA INTERNA (1 EXTREMIDAD)	\$ 6,000.00
ANGIOLOGIA	PAQUETE	SAFENECTOMIA INTERNA (2 EXTREMIDAD)	\$ 7,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	ABDOMINOPLASTIA	\$ 18,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	BLEFAROPLASTIA PEXIA DE CEJAS	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	CANTOPLASTIA ORBITA	\$ 2,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	CAPSULOTOMIA MAMARIA	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	CIRUGIA LEFORT II O III	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO DE FASCIA O FASCICUTANE	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	COLOCACION DE PROTESIS EN PIERNAS O PANTORRILLAS	\$ 18,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	COLOCACION DE PROTESIS GLUTEAS (SIN PROTESIS)	\$ 18,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	CORRECCION DE PARALISIS FACIAL	\$ 3,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	CORRECCION DE RINOFIMIA	\$ 3,500.00

*Handwritten signatures and initials on the right side of the page.*



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
CIRUGIA	PAQUETE	DACROCISTORRINOSTOMIA	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	DERMOABRACION FACIAL TOTAL	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	DERMOLIPECTOMIA BRANQUIAL TORACCICA O CRURAL	\$ 14,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	DERMOLIPECTOMIA TROCANTERICA	\$ 14,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	ELECTROFULGURACION DE TUMORES CUTANEOS	\$ 2,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXPANSOR CUTANEO COLOCACION C/ANEST GENERAL	\$ 7,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXPANSOR CUTANEO COLOCALCION C/ANEST LOCAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXPLORACION DE PLEXO	\$ 7,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE BOLSAS DE BICHAT A. LOCAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE FISTULA O APENDICE PREAURICULAR	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE QUISTE BRANQUIAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE QUISTE SALIVAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	\$ 5,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE QUISTES O LIPOMAS CON ANEST GRAL	\$ 6,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE QUISTES O LIPOMAS CON ANEST LOCAL	\$ 3,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TATUAJE + CIERRE DIRECTO	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMOR CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMOR CUT + COLG O INJ CON ANST GRL	\$ 7,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	FRENILECTOMIA CON ANESTESIA LOCAL	\$ 3,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	HERNIOPLASTIA INGUINAL	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	IMPLANTES FACIALES (SIN PROTESIS)	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	INJERTO CUTANEO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	INJERTO CUTANEO CON ANESTESIA LOCAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	INJERTO DE GRASA CON ANESTESIA GENERAL	\$ 7,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	LAPAROTOMIA LAPAROSCOPICA	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION ABDOMINAL (SIN EQ)	\$ 14,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION BRANQUIAL MUSLO O PIERNAS (SIN EQ)	\$ 14,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION CERVICAL (SIN EQ)	\$ 14,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION DE FLANCOS	\$ 14,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION FACIAL (SIN EQ)	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	LIPOSUCCION MULTIREGIONAL (SIN EQ)	\$ 18,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	LOBULOPLASTIA	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	MASTECTOMIA MAS COLOCACION DE IMPLANTES (SIN IMP)	\$ 18,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA O SUBCUTANEA	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	MENTOPLASTIA CON OSTEOTOMIA O INJERTO OSEO	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	NINFOPLASTIA	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA MANDIBULAR	\$ 6,500.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
CIRUGIA	PAQUETE	OTOPLASTIA CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	PALATOPLASTIA	\$ 7,800.00
CIRUGIA	PAQUETE	PLASTIA ABDOMINAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	PLASTIA EN Z CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	PLASTIA LOCAL (CICATRICES MAYORES)	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	QUEILOPLASTIA	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	RECONST AURICULAR	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	RECONSTRUCCION DE DEDO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	RECONSTRUCCION DE MANO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 10,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	RECONSTRUCCION LABIAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	RECONSTRUCCION PALPEBRAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	REDUCC. DE FX NASAL CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	REDUCCION DE FX ORBITARIA	\$ 6,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	RINOPLASTIA ESTETICA	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	RINOSEPTUMPLASTIA FUNCIONAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	RITIDOPLASTIA CERVICOFACIAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	RITIDOPLASTIA FRONTOPALPEBRAL	\$ 11,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	RITIDOPLASTIA TOTAL	\$ 15,000.00
CIRUGIA	PAQUETE	SUTURA CON ANESTESIA GENERAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	TENOLISIS CON ANESTESIA GENERAL	\$ 4,500.00
CIRUGIA	PAQUETE	TRANSPOSICION DIGITAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	ACALASIA ABIERTA (OPERACION DE HELLER)	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	ACALASIA Y ENDOSCOPIA TRANSOPERATORIA(OPERACION DE	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	ADHERENCIOLISIS	\$ 10,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	APENDICE POR LAPAROSCOPIA	\$ 10,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	APENDICECTOMIA	\$ 10,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	BIOPSIA PUNCH SIN ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	\$ 500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	CIERRE DE COLOSTOMIA-CIERRE ILEOSTOMIA (RECONEXION INTESTINAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLECISTECTOMIA + EXPLORACION DE BILIARES	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CONVERTIDA A ABIERTA	\$ 15,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLECISTECTOMIA SIMPLE ABIERTA	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLECTOMIA TOTAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLGAJO MAYOR	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	COLGAJO MENOR	\$ 4,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	\$ 150.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	DERIVACION BILIAR INTERNA	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	DRENAJE CERRADO DE TORAX	\$ 4,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	ESPLENECTOMIA ABIERTA	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	EVENTRACION POSQUIRURGICA	\$ 6,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	EXCISION DE MAMA SUPERNUMERARIA	\$ 4,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	EXTIRPACION GANGLIONAR CON BIOPSIA	\$ 2,500.00

*Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	EXTRACCION DE CUERPOS EXTRAÑOS	\$ 3,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	FISTULA ANORECTAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	FUNDUPLICATURA HIATAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	GASTRECTOMIA RADICAL	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HEMICOLECTOMIA (INT GRUESO SIN NPT)	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HEMITIROIDECTOMIA	\$ 12,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HEMORROIDECTOMIA	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HERNIA CRURAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HERNIA EPIGASTRICA O DE LINEA MEDIA	\$ 8,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HERNIA POSTINICISONALES	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HERNIA UMBILICAL	\$ 7,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	HERNIAS RECIDIVANTES VIA PREPERITONEAL (SIN MALLA)	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	OOP NISSEN LAPAROSCOPICO SIN LAPAROSCOPIO (HERNIA HIATAL)	\$ 7,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	TIROIDECTOMIA TOTAL	\$ 10,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	TORACOCENTESIS	\$ 2,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	TORACOTOMIA EXPLORADORA	\$ 10,000.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HERNIA VENTRAL	\$ 6,500.00
CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	TUMORACIONES SUBCUTANEOS (ANESTESIA LOCAL)	\$ 3,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	BIOPSIA DE PIEL Y/O GANGLIONAR (PEDIA)	\$ 2,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	FISTULA BRANQUIAL (PEDIA)	\$ 4,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	HIDROCELE	\$ 5,000.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	HIPOSPADIA (PEDIA)	\$ 6,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	INVAGINACION INTESTINAL (PEDIA)	\$ 7,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	ORQUIDOPEXIA (PEDIATRICA)	\$ 7,000.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	POLIPO RECTAL (PEDIA)	\$ 6,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	QUISTE PILONIDAL (PEDIA)	\$ 5,500.00
CIRUGIA PEDIATRIA	PAQUETE	VARICOCELE (PEDIATRIA)	\$ 6,500.00
COLPOSCOPIA	PAQUETE	COLPOPERINORRAFIA (CIRUGIA P CORREC EST PELV)	\$ 7,500.00
CX GENERAL	PAQUETE	LAPARATOMIA EXPLORATORIA	\$ 13,500.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	APENDICECTOMIA PEDIATRICA	\$ 14,000.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	ATRESIA INTESTINAL: ES EN RECIEN NACIDOS	\$ 16,500.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	CIERRE DE COLOSTOMIA-CIERRE ILEOSTOMIA	\$ 9,200.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA	\$ 12,500.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	EXTIRPACION GANGLIONAR	\$ 3,800.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	EXTIRPACION QUISTE DE INCLUSION PEDIATRICA	\$ 6,200.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	EXTIRPACION QUISTE DEL EPIDIDIMO PEDIATRICA	\$ 5,100.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	EXTIRPACION QUISTE PILONIDAL PEDIATRICA	\$ 6,100.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	FRENULECTOMIA PEDIATRICA	\$ 4,600.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HERNIA EPIGASTRICA O DE LINEA MEDIA PEDIATRICO	\$ 7,000.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HERNIA INGUINAL PEDIATRICA	\$ 7,000.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HERNIA POSTINICISONALES PEDIATRICA	\$ 7,000.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HERNIAS RECIDIVANTES VIA PREPERITONEAL (SIN MALLA) PEDIATRICA	\$ 7,000.00



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023



Ciudad de las  
niñas y niños

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HERNIOPLASTIA UMBILICAL PEDIATRICA	\$ 7,000.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	HIDROCELE PEDIATRICA	\$ 6,500.00
CX PEDIATRICA	PAQUETE	PILOROMIOTOMIA PEDIATRICA	\$ 7,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	BARTHOLINECTOMIA	\$ 3,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	BIOPSIA DE OVARIO	\$ 4,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	CESAREA (INCLUYE DOS DIAS DE HOSP)	\$ 9,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	CIERRE DE FISTULA RECTOVAGINAL	\$ 5,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	COAGULACION DE ENDOMETRIOSIS	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	COAGULACION DE ENDOMETRIOSIS X LAPAROSCOPIA	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	DEBRIDACION DE ABSCESO MAMARIO	\$ 2,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	EMBARAZO ECTOPICO	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	ENUCLEACION DE QUISTES PARAOVARICOS	\$ 5,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMOR OVARIO	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	EXTRACCION DE POLIPO POR HISTEROSCOPIA	\$ 9,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA (NO INCLUYE RENTA DE EQUIPO)	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	HISTERECTOMIA VAGINAL	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	HISTEROSCOPIA CON BIOPSIA DE ENDOMETRIO	\$ 9,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	LAPAROSCOPIA CON ELECTROFULGURACION DE ENDOMETRIOS (NO INCLUYE RENTA DE EQUIPO)	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	LAPAROSCOPIA CON EXTIRPACION DE TUMOR OVARICO (NO INCLUYE RENTA DE EQUIPO)	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	LAPAROSCOPIA CON SALPINGONEOSTOMIA (NO INCLUYE RENTA)	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	LAPAROTOMIA GINECOLOGICA	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	LEGRADO (INCLUYE UN DIA DE HOSPITALIZACION)	\$ 6,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	MASTECTOMIA PARCIAL	\$ 6,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	MASTECTOMIA RADICAL (CADA MAMA)	\$ 12,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	MIOMECTOMIA	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	MIOMECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	MIOMECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	\$ 10,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	OFORECTOMIA	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	OPERACIONES CONSERVADORAS DE EMBARAZO TUBARIO	\$ 6,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	PARTO NORMAL (INCLUYE UN DIA DE HOSP)	\$ 6,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	RECANALIZACION TUBARIA	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	RECANALIZACION TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	\$ 12,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	REPARACION DE FISTULAS VESICO VAGINALES	\$ 5,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	RESECCION DE CUNA DE OVARIOS Y/O PUNCION	\$ 6,000.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	RESECCION DE TABIQUE UTERINO	\$ 7,500.00
GINECOLOGIA	PAQUETE	SALPINGO OFERECTOMIA	\$ 6,500.00
MAXILO	PAQUETE	ALVEOLOPLASTIA CON ANESTESIA GENERAL (POR ARCADEA)	\$ 6,500.00
MAXILO	PAQUETE	ALVEOLOPLASTIA CON ANESTESIA LOCAL (POR ARCADEA)	\$ 4,500.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2023**



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
MAXILO	PAQUETE	APIPECTOMIA	\$ 1,500.00
MAXILO	PAQUETE	BIOPSIA EN TEJIDO BLANDO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 4,500.00
MAXILO	PAQUETE	BIOPSIA EN TEJIDO OSEO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 5,500.00
MAXILO	PAQUETE	RESECCION DE TUMORACION Y/O QUISTE ODONTOGENICO EN	\$ 7,000.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	ALVEOLOPLASTIA	\$ 1,560.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	ALVEOLOPLASTIA CON ANESTESIA GENERAL (POR ARCADIA)	\$ 6,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	ALVEOLOPLASTIA CON ANESTESIA LOCAL (POR ARCADIA)	\$ 4,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	APIPECTOMIA	\$ 1,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	BIOPSIA EN TEJIDO BLANDO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 5,850.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	BIOPSIA EN TEJIDO OSEO CON ANESTESIA GENERAL	\$ 5,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	CIERRE DE FISTULAS OROANTRALES CON ROTACION DE COL	\$ 1,950.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	CIERRE DE FISTULAS OROANTRALES MAXILO	\$ 1,560.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	CIRUGIA DE CADWELL CON ANESTESIA LOCAL	\$ 3,250.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	CIRUGIA DE CADWELL LUC CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	DESINSERCIÓN DE MUSCULOS PTERIGOIDEOS CON ANESTESI	\$ 5,850.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS CON ANESTESIA GENE	\$ 5,850.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON ANEST	\$ 5,850.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRACTURA ORBITARIA	\$ 11,050.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON ANESTES	\$ 5,850.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRACTURAS FACIALES CON ANESTESIA GENE	\$ 10,000.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRACTURAS LEFORT I, II Y III	\$ 12,500.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRENILECTOMIA LINGUAL CON ANESTESIA GENERAL	\$ 6,000.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	FRENILECTOMIA LINGUAL CON ANESTESIA LOCAL	\$ 2,000.00
MAXILOFACIAL	PAQUETE	RESECCION DE TUMORACION Y/O QUISTE ODONTOGENICO EN	\$ 5,850.00
NEFROLOGIA	PAQUETE	NEFROLITOTRIZIA PERCUTANEA (NLPCN)	\$ 6,500.00
NEFROLOGIA	PAQUETE	NEFROPEXIA	\$ 6,500.00
NEFROLOGIA	PAQUETE	NEFROSTOMIA PERCUTANEA (NPCN)	\$ 4,500.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	ARTRODESIS CERVICAL SIN IMPLANTE INTERSOMATICO Y PLACA CERVICAL ANTERIOR	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	ARTRODESIS LUMBAR SIN IMPLANTE INTERSOMATICO	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	ARTRODESIS LUMBAR SIN IMPLANTE INTERSOMATICO Y TORNILLOS TRASPEDICULARES	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	CRANIECTOMIA PARA FRACTURAS	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	CRANIOTOMIA PARA HEMATOMAS SUBDURALES Y EPIDURALES E INTRAPARENQUIMATOSOS (SIN VALVULA)	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	DERIVACION VENTRICULAR EXTERNA (SIN VALVULA)	\$ 10,000.00





**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
NEUROLOGIA	PAQUETE	DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL (SIN VALVULA)	\$ 8,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	DISECTOMIA CERVICAL (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	DISECTOMIA LUMBAR (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	LAMINECTOMIA CERVICAL (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
NEUROLOGIA	PAQUETE	LAMINECTOMIA LUMBAR (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA DE CATARATA (CON FACO)	\$ 8,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA DE CATARATA CONGENITA	\$ 9,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	DACRIOCISTISIS DCR + OTR ANESTESIA GENERAL	\$ 5,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	DACRIOESTENOSIS SONDEO	\$ 3,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	ECTROPION PARPADO INVERTIDO	\$ 2,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	ENTROPION PARPADO EVERTIDO	\$ 2,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	ESTRABISMO ADULTO	\$ 6,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	EXT. DE CHALAZION	\$ 4,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION TUMORACION CONJUNTIVAL	\$ 3,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	NEVO (CIRUGIA LUNAR)	\$ 4,000.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	PTERIGION	\$ 4,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	TRAUM. OCULAR HIPEMA	\$ 5,500.00
OFTALMOLOGIA	PAQUETE	TRAUMATISMO OCULAR PENETRANTE	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	AMPUTACION DEDOS (1 PIE)	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	AMPUTACIONES	\$ 7,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	APLICACION DE FIJADORES EXTERNOS (NO INCLUYE FIJADORES)	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ARTRODESIS	\$ 10,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ARTROPLASTÍA	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ARTROSCOPIA	\$ 7,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ASEO QUIRURGICO	\$ 3,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA JUANETES DOS PIES	\$ 8,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	CIRUGIA JUANETES UN PIE	\$ 6,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	CURETAJE O RESECCION DE TUMOR OSEO	\$ 7,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	DEDO DE GARRA	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	DISCOIDECTOMIA (HERNIA EN DISCO)	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	EPIFISIOLISTESIS CAPITAL FEMORAL (CLAV 2 LADOS) S	\$ 6,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	EPIFISIOLISTESIS CAPITAL FEMORAL (CLAV UNO SOLO)	\$ 6,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ESTENOSIS ESPINAL CERVICAL DESCOMPRESION Y FUSION (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00

*Handwritten signatures and marks:*  
 yep  
 2  
 [Signature]



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ESTENOSIS ESPINAL LUMBAR BLOQUEO (FACETARIO O FORAMINAL) PROCEDIMIENTO NO QX PERO NECESITA QUIROFANO (SIN IMPLANTE)	\$ 6,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ESTENOSIS ESPINAL LUMBAR DESCOMPRESION O DESCOMPRESION Y FUSION (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	\$ 6,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	FRACTURA DE COLUMNA FUSION (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	FRACTURA DE DEDOS (PONER CLAVOS, SIN IMPLANTE)	\$ 3,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	HERNIA DE DISCO CERVICAL DISCOIDECTOMIA MAS FUSION (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	HERNIA DE DISCO LUMBAR DISCOIDECTOMIA (SIN IMPLANTE)	\$ 12,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	LUXACION CONGENITA DE CADERA OSTEOTOMIA SALTER	\$ 7,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	OSTEOSINTESIS VALGUIZANTE DE RODILLA (SIN MATERIAL)	\$ 7,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	OSTEOTOMIA DE CODO	\$ 7,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	OSTEOTOMIA VALGUIZAN DE RODILLA + ARTOSCO LIMPIEZA	\$ 9,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	PIE EQUINO-VARO (NIÑO)	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	PLASTIA DE HOMBRO	\$ 6,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	REDUCCION CERRADA BAJO ANESTESIA	\$ 6,000.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	REPARACION DE TENDONES DE AQUILES	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	RESECCION DISTAL CLAVICULA (MUMFORD)	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	RETIRO DE QUISTE SINOVIAL	\$ 5,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	TENOTOMIA CADERA O ADUCTORES (1 LADO)	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	TENOTOMIA DE DEDO	\$ 4,500.00
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	PAQUETE	ZETOPLASTIAS (ELONGACION DE TENDONES)	\$ 5,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	ADENOIDECTOMIA	\$ 5,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	AMIGDALECTOMIA (ADULTO)	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	AMIGDALECTOMIA (NIÑO)	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	AMIGDALECTOMIA CON ADENOIDECTOMIA	\$ 7,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	CALDWELL-LUC (HOSP)	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	CORRECCION SEPTUM NASAL QUIRURGICO	\$ 5,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	DEBRIDACION DE ABSCESOS FARINOAMIGDALINO	\$ 4,000.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	DEBRIDACION DE HEMATOMA Y/O ABSCESO SEP-NASAL	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	ESTAPEDECTOMIA (SIN PROTESIS)	\$ 5,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	EXCRECIS DE GRANULOMA SEPTAL	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE GLANDULA SUBMAXILAR	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMORES BENIGNOS DE CUELLO	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMORES BENIGNOS EN FOSAS NAALES	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	FISTULAS PREAURICULARES	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	LABERINTECTOMIA	\$ 7,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	LARINGOSCOPIA DIR. EXPL. MICROSCOPIA DE LARINGE (S	\$ 3,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	LARINGOSTOMIA (RESOLUCIONES DE LA ESTENOSIS LARING	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	LIGADURA DE CAROTIDA EXTERNA	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	LIGADURA TRANS-ANTRAL DE LA ARTERIA MAX INT	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MASTOIDECTOMIA	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MASTOIDECTOMIA CON TIMPANOPLASTIA	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MASTOIDECTOMIA RADICAL	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MASTOIDECTOMIA RADICAL MODIFICADA	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MAXILECTOMIA	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	MIRIGOPLASTIA O TIMPANOPLASTIA	\$ 3,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	OBTURADORES POR MAXILECTOMIA	\$ 3,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	POLIPO NASAL INVERTIDO	\$ 4,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	PROCEDIMIENTOS RECONSTRUCTIVOS (COLGAJO LAR)	\$ 5,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	SEPTUMPLASTIA	\$ 6,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TIMPANOPLASTIA (ADULTO)	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TOMA DE BIOPSIA EN QUIROFANOS	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRAQUEOSTOMIA	\$ 5,000.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE RANULA	\$ 3,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE REMANENTE EMBRIONARIOS	\$ 3,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES B DE OIDO	\$ 3,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL LABERINTO ETMOIDAL	\$ 5,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO ESTENOSIS DEL CONDUCT AUDIT	\$ 4,500.00
OTORRINOLARINGOLOGIA	PAQUETE	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PERFORACIONES SEPTALES	\$ 7,500.00
UROGINECOLOGIA	PAQUETE	APLICACIÓN DE MALLA TOT	\$ 8,000.00
UROGINECOLOGIA	PAQUETE	COLOCACION DE MALLA TOT (TRANSOBTURAD)	\$ 7,500.00
UROGINECOLOGIA	PAQUETE	COLOCACION DE MALLA TVT (TENSION FREE VAGINAL)	\$ 7,500.00
UROGINECOLOGIA	PAQUETE	COLPOSUSPENSION RETROPUBICA (BURCH)	\$ 7,500.00
UROGINECOLOGIA	PAQUETE	SACRO COLPOPEXIA	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	AMPLIACION VESICAL	\$ 3,500.00



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022



Ciudad de las  
niñas y niños

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
UROLOGIA	PAQUETE	CANASTEO DE CALCULO URETERAL (SIN EQ.)	\$ 9,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	CIRCUNCISION (ADULTO)	\$ 4,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	CIRCUNCISION (PEDIATRICA)	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	CISTOLITOTOMIA	\$ 8,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	CISTOLITOTRIZIA (CL)	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	CISTOSCOPIA EN QUIROFANO	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	CISTOSTOMIA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	DIVERTICULECTOMIA VESICAL .	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	ELECTROVAPORIZACION TRANSURETRAL DE PROSTATA	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	ENDOPIELOTOMIA (EP)	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	EPIDIDIMECTOMIA	\$ 4,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	EPISPADIAS REPARACION PLASTICA	\$ 2,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	EXPLORACION ESCROTAL	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMORES RENALES	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	EXTIRPACION DE TUMORES RETROPERITONEALES	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	FISTULA URETERO O VESICO VAGINAL	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	LINFADENECTOMIA	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	LITOTRIPSIA INTRACORPOREA	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	MEATOTOMIAS	\$ 3,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	NEFRECTOMIA	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	NEFRO URETERECTOMIA RADICAL	\$ 12,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	NEFROLITOTOMIA	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	ORQUIDECTOMIA SUBCAPSULAR	\$ 8,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	PENECTOMIA RADICAL	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PIELOGRAFIA RETROGRADA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PLASTIAS DE CUERPO CAVERNOSO	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PROSTATECTOMIA RADICAL	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	PROTESIS PENIANA	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PROTESIS URETRAL	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PUNCION DE ABSCESO PROSTATICO	\$ 2,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	PUNCION PERCUTANEA DE QUISTE RENAL (PPCNQR)	\$ 4,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	QUISTE EPIDIDIMO	\$ 4,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	REIMPLANTE URETERAL	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	RESECCION DE VALVAS TRANSURETRAL	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	RESECCION TEJIDO RESIDUAL PROSTATICO	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	RESECCION URETRAL DE PROSTATA R.T.U	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	SUSPENSION URETRO VESICAL	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETEROCELE (COMISUROTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETEROCELECTOMIA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETEROLITOTOMIA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETRERORENOSCOPIA (URS)	\$ 4,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETRO PLASTIA	\$ 6,500.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
UROLOGIA	PAQUETE	URETROCISTOSCOPIA-URETERORENOSCOPIA	\$ 10,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETROLITOTOMIA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETROSTOMIA	\$ 5,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	URETROTOMIA	\$ 4,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	VARICOCELE	\$ 6,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	VARICOCELE BILATERAL	\$ 7,500.00
UROLOGIA	PAQUETE	COLOCACION DE CATETER BLANDO DOBLE J	\$ 7,000.00
UROLOGIA	PAQUETE	RESECCION URETRAL DE TUMOR VESICAL	\$ 5,500.00
<b>DENTAL</b>			
DENTAL	SERVICIO	APARATOS DE ORTODONCIA	\$ 800.00
DENTAL	SERVICIO	AUMENTO DE PROTESIS	\$ 240.00
DENTAL	SERVICIO	CEMENTACION DE CORONA	\$ 85.00
DENTAL	SERVICIO	CEMENTADO DE PUENTE	\$ 180.00
DENTAL	CONSULTA	CONSULTA DE ORTODONCIA	\$ 150.00
DENTAL	CONSULTA	CONSULTA ODONTOPEDIATRIA	\$ 150.00
DENTAL	CONSULTA	CONSULTA DENTAL	\$ 100.00
DENTAL	SERVICIO	CORONA DE PORCELANA	\$ 1,800.00
DENTAL	SERVICIO	CURACION CON ALVEOGL	\$ 180.00
DENTAL	SERVICIO	CURACION CON CEMENTO	\$ 120.00
DENTAL	SERVICIO	CURETAJE PERIODONTAL POR CUADRANTE	\$ 240.00
DENTAL	SERVICIO	DETARTRAJE LIMPIEZA	\$ 350.00
DENTAL	SERVICIO	ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR	\$ 600.00
DENTAL	SERVICIO	ENDODONCIA DIENTE POSTERIOR	\$ 1,000.00
DENTAL	SERVICIO	EXTRACCION QUIRÚRGICA PIEZA PERMANENTE	\$ 250.00
DENTAL	SERVICIO	EXTRACCION SIMPLE DE PIEZA PERMANENTE	\$ 120.00
DENTAL	SERVICIO	EXTRACCION DE PIEZA TEMPORAL	\$ 100.00
DENTAL	SERVICIO	GUARDA OCLUSAL	\$ 360.00
DENTAL	SERVICIO	INCRUSTACION EN METAL CERAMICO	\$ 900.00
DENTAL	SERVICIO	LLENADO DE CUCHARILLA	\$ 200.00
DENTAL	SERVICIO	MANTENEDOR DE ESPACIO	\$ 500.00
DENTAL	SERVICIO	MODELOS DE ESTUDIOS	\$ 240.00
DENTAL	SERVICIO	OBTURACION CON AMALGAMA DE PLATA	\$ 180.00
DENTAL	SERVICIO	OBTURACION CON RESINA FOTOCURABLE	\$ 250.00
DENTAL	SERVICIO	OBTURACION TEMPORAL CON CEMENTO	\$ 80.00
DENTAL	SERVICIO	PALADAR TRANSPARENTE	\$ 650.00
DENTAL	SERVICIO	PLACA TOTAL CON DIENTE DE ACRILICO	\$ 3,000.00
DENTAL	SERVICIO	PLACA TOTAL CON DIENTE DE PORCELANA	\$ 4,200.00
DENTAL	SERVICIO	PLACAS PARCIALES REMOVIBLES	\$ 180.00
DENTAL	SERVICIO	POSTE DE METAL CLEV. DENT.	\$ 400.00
DENTAL	SERVICIO	PROVISIONAL	\$ 240.00
DENTAL	SERVICIO	PULPOTOMIA (POR DIENTE)	\$ 150.00
DENTAL	SERVICIO	PULPECTOMIA (POR DIENTE)	\$ 250.00
DENTAL	SERVICIO	PROFILAXIS INFANTIL	\$ 100.00
DENTAL	SERVICIO	RADIOGRAFIA DENTAL	\$ 70.00
DENTAL	SERVICIO	REBASE	\$ 780.00

*Handwritten signatures and marks on the right side of the page.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
DENTAL	SERVICIO	RECONSTRUCCION FACIAL DE TEJIDO BLANDO (SUTURA)	\$ 1,800.00
DENTAL	SERVICIO	RECUBRIMIENTO PULPAR	\$ 120.00
DENTAL	SERVICIO	REPARACION DE PLACAS	\$ 390.00
DENTAL	SERVICIO	SELLADO DE FOSAS Y FISURAS	\$ 150.00
DENTAL	SERVICIO	TECNICA DE CEPILLADO E HILO CON PASTILLA REVELADOR	\$ 120.00
DENTAL	SERVICIO	TOPICACION CON FLUOR (GEL)	\$ 80.00
DENTAL	SERVICIO	TRATAMIENTO DE EMERGENCIAS	\$ 150.00
DENTAL	SERVICIO	ULECTOMIA	\$ 100.00
DENTAL	SERVICIO	UNIDAD PROVISIONAL ACRILICA ESTETICA	\$ 300.00
DENTAL	SERVICIO	UNIDAD REMOVIBLE	\$ 240.00
DENTAL	SERVICIO	VALPLAST BILATERAL	\$ 4,800.00
DENTAL	SERVICIO	VALPLAST UNILATERAL	\$ 2,400.00
		LABORATORIO	
LABORATORIO	SERVICIO	17 CETOSTEROIDES	\$ 1,290.00
LABORATORIO	SERVICIO	17-ALFA HIDROXIPROGESTERONA (17-O HP)	\$ 700.00
LABORATORIO	SERVICIO	ACIDO FOLICO	\$ 600.00
LABORATORIO	SERVICIO	ACIDO URICO EN ORINA	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	ACIDO URICO EN SANGRE	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	ACIDO VALPROICO	\$ 460.00
LABORATORIO	SERVICIO	AGLUTININAS FRIAS (CRIOAGLUTININAS)	\$ 730.00
LABORATORIO	SERVICIO	ALBUMINA	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	ALDOLASA	\$ 530.00
LABORATORIO	SERVICIO	ALDOSTERONA (SUERO)	\$ 1,140.00
LABORATORIO	SERVICIO	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 1,600.00
LABORATORIO	SERVICIO	ALFAFETOPROTEINAS (AFP)	\$ 270.00
LABORATORIO	SERVICIO	AMIBA EN FRESCO	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	AMILASA	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANDROSTENDIONA	\$ 550.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTI TROMBINA III	\$ 1,190.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICOAGULANTES LUPICOS	\$ 1,240.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES	\$ 1,930.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI AG CORE HEPATITIS B IGM	\$ 460.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI AG CORE HEPATITIS B TOTAL	\$ 460.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Ag. DE SUPERFICIE HEPATITIS B	\$ 460.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI Ag. e VIRUS HEPATITIS B	\$ 460.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINAS	\$ 1,370.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI BORELIA BURGDORFERI IgG, IgM	\$ 1,230.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA (2 MERCAPTO ETANOL)	\$ 500.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA (ROSA DE BENGALA)	\$ 270.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINAS IGG E IGM	\$ 970.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CELULAS ISLOTES DEL PANCREAS	\$ 1,220.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	\$ 830.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CHAGAS (TRYPANOSOMA)	\$ 500.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CHIKUNGUNYA PRUEBA RAPIDA	\$ 920.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	\$ 590.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DEL NEUTROFILO (C-ANCA PR3)	\$ 770.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI DENGUE NS1, IGG E IGM	\$ 350.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA (ANTI ds DNA)	\$ 670.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ENDOMICIO IgA(AEA)	\$ 1,860.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR IGG E IGM	\$ 1,130.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI FACTOR INTRINSECO (CELULAS PARIET)	\$ 1,350.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS	\$ 950.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI	\$ 650.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS A IGM	\$ 680.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES I Y II IGG E IGM	\$ 680.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HETEROFILOS (PAUL BUNELL, MONOTEST)	\$ 470.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HISTONAS	\$ 1,240.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI INSULINA	\$ 1,270.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI JO-1 IGG POLIOMIOSITIS	\$ 970.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES (LKM-1)	\$ 950.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES (AMA M2)	\$ 1,000.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 670.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	\$ 2,440.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG e IgM	\$ 1,280.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES CON INMUNOESPECIFICIDAD	\$ 1,800.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19	\$ 1,570.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO (ANTI-CCP)	\$ 1,450.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI PEROXIDASA TIROIDEA	\$ 440.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	\$ 840.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI RICKETSIA FIEBRE Q	\$ 3,130.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA IGG E IGM	\$ 590.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION	\$ 1,350.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SS-A RO IGG SINDROME DE SJOGREN	\$ 840.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI SS-B LA IGG	\$ 840.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 440.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$ 880.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA IGG E IGM	\$ 590.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA (FTA-ABS)	\$ 800.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI TRIPANOSOMA CRUZI	\$ 500.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER	\$ 1,270.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIH I - II CUALITATIVA	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI ZIKA IGG E IGM	\$ 910.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-SCL-70 (ESCLERODERMIA) IGG	\$ 670.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-SM SMITH IGG	\$ 840.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI-VIRUS HEPATITIS C	\$ 250.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES CON PATRON DE FLUORESCENCIA	\$ 700.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIDOPING (10 PARAMETROS)	\$ 430.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIDOPING (5 PARAMETROS)	\$ 240.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIESTREPTOLISINAS	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO 72.4 (ESTOMAGO)	\$ 1,040.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CA 125 (OVARICO)	\$ 360.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CA 15.3 (GLANDULA MAMARIA)	\$ 360.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CA 19.9 (PANCREAS Y COLON)	\$ 480.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CA. TUMOR DE VEJIGA (BTA)	\$ 2,930.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO CEA	\$ 480.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS	\$ 870.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 970.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO DE INFLUENZA (A, B)	\$ 950.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B (HBSAG)	\$ 200.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO HLA B-27	\$ 1,650.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO PARA ROTAVIRUS	\$ 500.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (APE)	\$ 160.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE Y TOTAL	\$ 420.00
LABORATORIO	SERVICIO	APOLIPOPROTEINA A1	\$ 600.00
LABORATORIO	SERVICIO	APOLIPOPROTEINA B	\$ 600.00
LABORATORIO	SERVICIO	APOLIPOPROTEINAS A1 y B	\$ 1,150.00
LABORATORIO	SERVICIO	AZUCARES REDUCTORES	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	BACILOSCOPIA (1 MUESTRA)	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	BACILOSCOPIA (3 MUESTRAS)	\$ 330.00
LABORATORIO	SERVICIO	BACILOSCOPIA (5 MUESTRAS)	\$ 550.00
LABORATORIO	SERVICIO	BARBITURICOS	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	BENZODIACEPINAS	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	BETA 2 MICROGLOBULINA	\$ 560.00
LABORATORIO	SERVICIO	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	CALCIO	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	CALCIO EN ORINA	\$ 150.00
LABORATORIO	SERVICIO	CANABINOIDES	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	CARBAMAZEPINA	\$ 490.00
LABORATORIO	SERVICIO	CINETICA DE HIERRO	\$ 450.00
LABORATORIO	SERVICIO	CINETICA DE HIERRO	\$ 490.00
LABORATORIO	SERVICIO	CISTATINA C	\$ 1,180.00
LABORATORIO	SERVICIO	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS CORPORALES	\$ 220.00
LABORATORIO	SERVICIO	CK-MB (CREATINFOSFOQUINASA FRACCION MB)	\$ 300.00
LABORATORIO	SERVICIO	COLORO	\$ 70.00

*[Handwritten signatures and marks]*





**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
LABORATORIO	SERVICIO	COCAINA	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	COLESTEROL HDL	\$ 60.00
LABORATORIO	SERVICIO	COLESTEROL LDL	\$ 60.00
LABORATORIO	SERVICIO	COLESTEROL TOTAL	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	COOMBS DIRECTO	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	COOMBS INDIRECTO	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	COPROLOGICO GENERAL	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	\$ 100.00
LABORATORIO	SERVICIO	COPROPARASITOSCOPICO 2 MUESTRAS	\$ 150.00
LABORATORIO	SERVICIO	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$ 230.00
LABORATORIO	SERVICIO	CORTISOL	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	CORTISOL EN ORINA	\$ 510.00
LABORATORIO	SERVICIO	CPK CREATINFOSFOQUINASA	\$ 200.00
LABORATORIO	SERVICIO	CREATININA	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	CREATININA EN ORINA	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	CULTIVO DE SANGRE (HEMOCULTIVO)	\$ 900.00
LABORATORIO	SERVICIO	CULTIVO MICOLOGICO	\$ 800.00
LABORATORIO	SERVICIO	CULTIVO MICROBIOLÓGICO CON IDENTIFICACION	\$ 330.00
LABORATORIO	SERVICIO	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	\$ 170.00
LABORATORIO	SERVICIO	DEHIDROEPIANDOSTERONA (DHEA)	\$ 530.00
LABORATORIO	SERVICIO	DEHIDROEPIANDOSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 350.00
LABORATORIO	SERVICIO	DEPURACION DE CREATININA	\$ 280.00
LABORATORIO	SERVICIO	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	DIFENILHIDANTOINA (DFH)	\$ 560.00
LABORATORIO	SERVICIO	DIGOXINA	\$ 690.00
LABORATORIO	SERVICIO	DIMEROS D	\$ 300.00
LABORATORIO	SERVICIO	ELECTROLITOS (SOD, POT, CLO,CAL,FOS, MAG)	\$ 510.00
LABORATORIO	SERVICIO	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO)	\$ 390.00
LABORATORIO	SERVICIO	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO)	\$ 220.00
LABORATORIO	SERVICIO	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$ 100.00
LABORATORIO	SERVICIO	ESPERMATOBIOSCOPIA	\$ 220.00
LABORATORIO	SERVICIO	ESTRADIOL	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	\$ 30.00
LABORATORIO	SERVICIO	FACTOR REUMATOIDE (FR)	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	FERRITINA	\$ 550.00
LABORATORIO	SERVICIO	FIBRINOGENO	\$ 190.00
LABORATORIO	SERVICIO	FOSFATASA ACIDA-FRACCION PROSTATICA	\$ 440.00
LABORATORIO	SERVICIO	FOSFATASA ALCALINA	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	FOSFORO	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	FOSFORO EN ORINA	\$ 140.00
LABORATORIO	SERVICIO	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	\$ 100.00
LABORATORIO	SERVICIO	GAMMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	GASOMETRIA	\$ 350.00
LABORATORIO	SERVICIO	GLUCOSA	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	GLUCOSA POST-CARGA	\$ 170.00



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022



Ciudad de las  
niñas y niños

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
LABORATORIO	SERVICIO	GLUCOSA POST-PRANDIAL	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	\$ 160.00
LABORATORIO	SERVICIO	HIERRO	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	HORMONA DE CRECIMIENTO	\$ 570.00
LABORATORIO	SERVICIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 230.00
LABORATORIO	SERVICIO	HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA (CUANTIFICADA)	\$ 410.00
LABORATORIO	SERVICIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 130.00
LABORATORIO	SERVICIO	HORMONA TIROIDEO ESTIMULANTE (TSH)	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	INDICE DE TIROXINA LIBRE (ITL)	\$ 340.00
LABORATORIO	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA A IGA	\$ 280.00
LABORATORIO	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA D IGD	\$ 1,060.00
LABORATORIO	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA E (IGE)	\$ 300.00
LABORATORIO	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA G SUB CLASES 1,2,3 y 4	\$ 3,350.00
LABORATORIO	SERVICIO	INMUNOGLOBULINA M IGM	\$ 300.00
LABORATORIO	SERVICIO	INSULINA	\$ 250.00
LABORATORIO	SERVICIO	LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	LIPASA	\$ 170.00
LABORATORIO	SERVICIO	MAGNESIO	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	MICROALBUMINURIA	\$ 550.00
LABORATORIO	SERVICIO	OPIACEOS	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	PEPTIDO C	\$ 540.00
LABORATORIO	SERVICIO	PEPTIDO NATIURETICO B (BNP)	\$ 520.00
LABORATORIO	SERVICIO	POTASIO	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROCALCITONINA	\$ 680.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROGESTERONA	\$ 180.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROLACTINA	\$ 150.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROTEINA C REACTIVA (CRP)	\$ 200.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HRS	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	PROTEINAS TOTALES	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	REACCIONES FEBRILES	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	RETICULOCITOS	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	ROTAVIRUS	\$ 600.00
LABORATORIO	SERVICIO	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	SODIO	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA B-HCG	\$ 80.00
LABORATORIO	SERVICIO	T3 CAPTACION	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	T3 LIBRE	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	T3 TOTAL	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	T4 LIBRE	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	T4 TOTAL	\$ 120.00
LABORATORIO	SERVICIO	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 560.00
LABORATORIO	SERVICIO	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 240.00
LABORATORIO	SERVICIO	TIEMPO DE COAGULACION	\$ 110.00
LABORATORIO	SERVICIO	TIEMPO DE PROTROMBINA (T.P.)	\$ 50.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**ninasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
LABORATORIO	SERVICIO	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	\$ 50.00
LABORATORIO	SERVICIO	TINCION DE GRAM	\$ 210.00
LABORATORIO	SERVICIO	TIROGLOBULINA	\$ 440.00
LABORATORIO	SERVICIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (TGO / AST)	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (TGP / ALT)	\$ 70.00
LABORATORIO	SERVICIO	TRANSFERRINA	\$ 200.00
LABORATORIO	SERVICIO	TRIGLICERIDOS	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	TROPONINA	\$ 640.00
LABORATORIO	SERVICIO	UREA	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	V.D.R.L.	\$ 40.00
LABORATORIO	SERVICIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	\$ 140.00
LABORATORIO	SERVICIO	VITAMINA B-12	\$ 630.00
LABORATORIO	SERVICIO	VITAMINA D (OH) 25 TOTAL	\$ 1,500.00
LABORATORIO	SERVICIO	VLDL COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD	\$ 330.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI HERPES IV IGG E IGM	\$ 680.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA GLOMERUAL BASAL GLO.1	\$ 1,490.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI MIELOPEROXIDASA (MPO P-ANCA IGG)	\$ 1,340.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (ANA)	\$ 515.00
LABORATORIO	SERVICIO	ANTICUERPOS ANTI VIH I - II CUANTITATIVA	\$ 325.00
LABORATORIO	SERVICIO	BILIRRUBINA DIRECTA	\$ 115.00
LABORATORIO	SERVICIO	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 115.00
LABORATORIO	SERVICIO	CORO EN ORINA	\$ 35.00
LABORATORIO	SERVICIO	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (SHBG)	\$ 800.00
LABORATORIO	SERVICIO	POTASIO EN ORINA	\$ 35.00
LABORATORIO	SERVICIO	SODIO EN ORINA	\$ 35.00
LABORATORIO	SERVICIO	TAMIZ NEONATAL AMPLIADO	\$ 2,640.00
LABORATORIO	SERVICIO	TESTOSTERONA (BIODISPONIBILIDAD)	\$ 425.00
RAYOS X			
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO ABDOMINAL 1 REGION	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO ABDOMINAL 2 REGIONES	\$ 1,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO APENDICULAR	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER CAROTIDEO	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER DE HIGADO TRANSPLANTADO	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO	\$ 2,210.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER ESPLENO-PORTA	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER IMPOTENCIA	\$ 3,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER MIEMBROS INFERIORES (DOS LADOS)	\$ 3,540.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER MIEMBROS INFERIORES (UN LADO)	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES (DOS LADOS)	\$ 3,510.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES (UN LADO)	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER OBSTETRICO	\$ 2,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER TESTICULAR	\$ 1,010.00

*Handwritten signatures and marks on the right side of the page.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO DOPPLER VASOS MESENERICOS	\$ 2,210.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO ESQUELETICO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO FETOMETRIA	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO GUIA DE BIOPSIA	\$ 2,280.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO HIGADO Y VIAS BILIARES	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO MAMARIO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO MONITOREO DE OVULACION	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO OBSTETRICO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO PELVICO GINECOLOGICO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO PROSTATICO SUPRAPUBICO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO PROSTATICO TRANSRECTAL	\$ 1,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO RENAL BILATERAL	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO TESTICULAR	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO TIROIDEO	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO TRANSFONTANELAR	\$ 610.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO TRANSRECTAL CON BIOPSIA	\$ 3,010.00
ECOSONOGRAMAS	SERVICIO	ECO TRANSVAGINAL	\$ 1,010.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	CISTOGRAFIA RETROGRADA	\$ 810.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	CISTOURETROGRAFIA	\$ 1,010.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	COLON POR ENEMA A REPLECION	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	COLON POR ENEMA DOBLE CONTRASTE	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	ENTEROCLISIS (TRANSITO CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	ESOFAGOGRAMA	\$ 720.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	FARINGOGRAFIA	\$ 720.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 1,070.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	SERIE CON TRANSITO INTESTINAL	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	SERIE GASTRODUODENAL	\$ 1,070.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	SIALOGRAFIA DOS LADOS	\$ 1,010.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	SIALOGRAFIA UN LADO	\$ 610.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	TRANSITO COLONICO	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	TRANSITO INTESTINAL	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	URETROCISTOGRAFIA	\$ 1,010.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	URETROGRAFIA MICCIONAL	\$ 810.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	UROGRAFIA EXCRETORA BASICA	\$ 1,510.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	UROGRAFIA EXCRETORA C. CISTOGRAFIA	\$ 1,800.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	UROGRAFIA EXCRETORA C. URETROGRAFIA	\$ 1,800.00
ESTUDIO CONTRASTADO	SERVICIO	UROGRAFIA EXCRETORA MAXWELL (MINUTADA)	\$ 1,800.00
MAMOGRAFIA	SERVICIO	ESTUDIO INTEGRAL DE LA MAMA (MAMOGRAFIA+ ULTRASONIDO)	\$ 810.00
MAMOGRAFIA	SERVICIO	ESTUDIO INTEGRAL DE MAMA OCTUBRE ROSA	\$ 560.00
MAMOGRAFIA	SERVICIO	MASTOGRAFIA BILATERAL	\$ 610.00
MAMOGRAFIA	SERVICIO	MASTOGRAFIA OCTUBRE ROSA	\$ 280.00
MAMOGRAFIA	SERVICIO	MASTOGRAFIA UNILATERAL	\$ 410.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOGRAFIA ABDOMINAL	\$ 8,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOGRAFIA CEREBRAL	\$ 8,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOGRAFIA DE DOS EXTREMIIDADES	\$ 8,020.00



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOGRAFIA DE UNA EXTREMIDAD	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOGRAFIA RENAL	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	\$ 14,030.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	AORTOGRAMA	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ARTOGRAFIA 1 ARTICULACION	\$ 3,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	ARTOGRAFIA DOS ARTICULACIONES	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	BIOPSIA PERCUTANEA	\$ 3,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	CAVOGRAFIA	\$ 3,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	\$ 610.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	\$ 4,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	COLANGIOGRAFIA POR SONDA	\$ 550.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA	\$ 610.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$ 610.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	DERECHOIVACION BILIAR EXTERNA	\$ 8,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	DRENAJE DE ABSCESO ABDOMINAL	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	EXTRACCION DE LITOS RESIDUALES DE LA VIA BILIAR	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	FISTULOGRAFIA	\$ 550.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	FLEBOGRAFIA DOS LADOS	\$ 3,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	FLEBOGRAFIA UN LADO	\$ 1,510.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	MIELOGRAFIA DOS REGIONES	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	MIELOGRAFIA UNA REGION	\$ 3,010.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	\$ 6,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	PLASTIA DE VIAS BILIARES	\$ 10,020.00
PROCEDIMIENTO	SERVICIO	PROTESIS BILIAR PERCUTANEA	\$ 10,020.00
RAYOS X	SERVICIO	ABDOMEN SIMPLE 1 PLACA	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	ABDOMEN SIMPLE 2 PROYECCIONES	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	AGUJEROS OPTICOS	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	ANTEBRAZO AP Y LAT DERECHO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	ANTEBRAZO AP Y LAT IZQUIERDO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	ANTEBRAZO RX. ADICIONAL	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	ARTICULAC. TEMP. MAND. DINAMICAS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	BRAZO AP Y LAT DERECHO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	BRAZO AP Y LAT IZQUIERDO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	BRAZO RX ADICIONAL	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	BRONCOGRAFIA BILATERAL	\$ 1,980.00
RAYOS X	SERVICIO	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	\$ 1,830.00
RAYOS X	SERVICIO	CADERA 1 PLACA ADICIONAL (ARTICULACION COXOFEMORAL)	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CADERA DERECHA 1 PLACA (ARTICULACION COXOFEMORAL)	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CADERA IZQUIERDA 1 PLACA (ARTICULACION COXOFEMORAL)	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CAVERNOGRAFIA	\$ 3,800.00
RAYOS X	SERVICIO	CEFALOMETRIA (LATERAL PERFECTA)	\$ 210.00

*Handwritten signatures and marks on the right side of the page.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN**  
**TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las **niñasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
RAYOS X	SERVICIO	CLAVICULA DERECHA	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CLAVICULA IZQUIERDA	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CLAVICULA PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CODO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CODO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CODO PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL 1 PROYECCION	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL 2 DINAMICAS (FLEX. EXT)	\$ 410.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL 2 DINAMICAS LAT-FLEX IZQUIERDO. Y DERECHO.	\$ 410.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL 2 OBLICUAS	\$ 410.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL 2 PROYECCIONES AP Y LAT.	\$ 410.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL PROYECCION ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. CERVICAL TRANSORAL 1	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR 1 PROYECCION	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR 2 DINAMICAS (FLEX EXT)	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR 2 DINAMICAS (LAT-FLEX IZQUIERDO. Y DERECHO)	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR 2 PROYECCIONES AP Y LAT.	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR 2 PROYECCIONES OBLICUAS	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. LUMBAR PROYECCION ADICIONAL	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. SACRO-COCCIGEA 1 PROYECCION	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. SACRO-COCCIGEA AP Y LAT.	\$ 410.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. SACRO-COCCIGEA PROYECCION ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. TORACICA 1 PROYECCION	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. TORACICA 2 PROYECCIONES AP Y LAT.	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	COL. TORACICA PROYECCION ADICIONAL	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	CONDUCTOS AUDITIVOS PA Y TOWNE	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	CRANEO AP LATERAL Y TOWNE (3 PLACAS)	\$ 510.00
RAYOS X	SERVICIO	CRANEO AP Y LATERAL (2 PLACAS)	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	CRANEO PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	CUELLO AP Y LAT PARTES BLANDAS (LARINGE)	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	CUELLO LATERAL PARA ADENOIDES	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	DEDOS 1 PROYECCION	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	DEDOS 2 PROYECCIONES	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	DEDOS PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	EDAD OSEA 2 PLACAS	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	EDAD OSEA 4 PLACAS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	EDAD OSEA PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	ESCAFOIDE DERECHO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	ESCAFOIDE IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	ESCAFOIDE PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	ESTERNON LATERAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	ESTERNON PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	FEMUR DERECHO AP Y LATERAL	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	FEMUR IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 450.00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**nijasoniños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
RAYOS X	SERVICIO	FEMUR PLACA ADICIONAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	FLUROSCOPIA ARCO QUIRURGICO CON CONTRASTE (100 ML)	\$ 1,830.00
RAYOS X	SERVICIO	HOMBRO DERECHO AP	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	HOMBRO IZQUIERDO AP	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	HOMBRO PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	MACIZO FACIAL 2 PLACAS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	MANDIBULA AP Y OBLICUA	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	MANDIBULA PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	MANO DERECHA AP Y OBLICUA	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	MANO IZQUIERDA AP Y OBLICUA	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	MANO PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	MANOS COMPARATIVAS 1 PLACA	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	MANOS COMPARATIVAS 2 PLACAS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	MUÑECA COMPARATIVA 2 POSICIONES	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	MUÑECA DERECHA AP Y LAT.	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	MUÑECA IZQUIERDA AP Y LAT.	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	MUÑECA PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	MUSLO DERECHO AP Y LAT	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	MUSLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	OIDO DERECHOECHO CHUSSE III	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	OIDO IZQUIERDOUIERDO CHAUSSE III	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	OIDO SCHULLER	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	OIDO STENVERS	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	OIDO TRANSORBITARIA	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	OMOPLATO LATERAL Y OBLICUA	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PELVICFALOMETRIA (2 PROYEC. AP Y LATERAL)	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	PELVIS ABDUCCION RANA	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	PELVIS AP 1 PLACA	\$ 300.00
RAYOS X	SERVICIO	PELVIS AP 2 PLACAS	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	PELVIS PEDIATRICA (NEUTRA Y ABDUCCION)	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PERFILOGRAMA 1 PLACA	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	PERFILOGRAMA Y WATERS	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PIE DERECHO DORSO PLANTAR Y OBLICUO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PIE IZQUIERDO DORSO PLANTAR Y OBLICUO	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PIE PLACA ADICIONAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	PIERNA DERECHA AP Y LATERAL	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	PIERNA IZQUIERDA AP Y LATERAL	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	PIERNA PLACA ADICIONAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	PIES COMPARATIVOS 1 PLACA	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	PIES CON APOYO AP Y LATERAL	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	RODILLA PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	RODILLAS COMP. 3 PLACAS (AP LAT Y TANGENCIAL)	\$ 450.00

*Handwritten signatures and initials on the right side of the page.*



**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
RAYOS X	SERVICIO	RODILLAS COMPARATIVAS 1 PLACA	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	ROTULA DERECHA AXIALES A 30, 60 Y 90	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	ROTULA IZQUIERDA AXIALES A 30, 60 Y 90	\$ 330.00
RAYOS X	SERVICIO	SENOS PARANASALES (WATERS)	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	SENOS PARANASALES PLACA ADICIONAL	\$ 210.00
RAYOS X	SERVICIO	SENOS PARANASALES, CALDWELL, WATERS Y LAT.	\$ 510.00
RAYOS X	SERVICIO	SERIE CARDIACA 3 PLACAS	\$ 670.00
RAYOS X	SERVICIO	SERIE CARDIACA 4 PLACAS	\$ 780.00
RAYOS X	SERVICIO	SERIE OSEA METASTASICA	\$ 1,100.00
RAYOS X	SERVICIO	SILLA TURCA AP	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	SILLA TURCA LATERAL	\$ 190.00
RAYOS X	SERVICIO	TAC COLUMNA CONTRASTE INTRATECAL 2 REGIONES	\$ 2,740.00
RAYOS X	SERVICIO	TAC COLUMNA CONTRASTE INTRATECAL 3 REGIONES	\$ 3,340.00
RAYOS X	SERVICIO	TALON ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	TALON DERECHO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	TALON IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	TIBIA DERECHO AP Y LATERAL	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	TIBIA IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	TIBIA PLACA ADICIONAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	TOBILLO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 220.00
RAYOS X	SERVICIO	TOBILLO PLACA ADICIONAL	\$ 180.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX OSEO 2 PLACAS	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX OSEO PLACA ADICIONAL	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX PA 1 PLACA	\$ 260.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX PA Y 2 OBLICUAS	\$ 570.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX PA Y LATERAL 2 PLACAS	\$ 450.00
RAYOS X	SERVICIO	TORAX PA, LATERAL Y 2 OBLICUAS	\$ 670.00
RAYOS X	SERVICIO	TRANSORBITARIA DE GUILLEN	\$ 210.00
ARCO EN C	SERVICIO	FLUROSCOPIA ARCO QUIRURGICO SIN CONTRASTE	\$ 1,830.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	APLICACION DE MEDIO DE CONTRASTE EN ESTUDIO DE TOM	\$ 1,540.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC ABDOMEN 1 REGION	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC ABDOMEN TOTAL	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC ANGIOTOMOGRAFIA CON RECONSTRUCCIONES Y 3D	\$ 10,630.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC AXIAL DE EXTREMIDADES	\$ 2,760.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$ 5,320.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC COLOTOMOGRAFIA	\$ 5,320.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC COLUMNA CONTRASTE INTRATECAL	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC COLUMNA SIMPLE	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC COLUMNA SIMPLE (2 REGIONES)	\$ 4,250.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC CON CISTERNOGRAFIA	\$ 3,660.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC CRANEO CONTRASTADA	\$ 1,830.00

*Handwritten mark*

*Handwritten signature and initials*





**SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN**  
**TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022**



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC CRANEO SIMPLE	\$ 1,640.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE ORAL Y ENDOVENOSO	\$ 5,320.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE CUELLO	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE CUELLO CON CONTRASTE INTRAVENOSO	\$ 4,250.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE HUESOS O ARTICULACIONES CON RECONSTRUCCIONES 3D	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE LARINGE	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE LARINGE CON CONTRASTE ENDOVENOSO	\$ 5,170.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE OIDOS CON CONTRASTE IV	\$ 3,160.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE ORBITAS	\$ 1,640.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE ORBITAS CON CONTRASTE IV	\$ 3,160.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE PELVIS	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE PELVIS CONTRASTADA	\$ 4,250.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE TORAX	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DE TORAX CON CONTRASTE IV	\$ 4,250.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC DRENAJE	\$ 3,800.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC GUIA DE BIOPSIA	\$ 3,800.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC HELICOIDAL	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC MEDICION DE CALCIO EN CORONARIAS	\$ 2,740.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC OIDOS	\$ 1,640.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC SENOS PARANASALES	\$ 1,640.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC SENOS PARANASALES CONTRASTE IV	\$ 3,160.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC SILLA TURCA HIPOFISIS	\$ 1,830.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC SILLA TURCA HIPOFISIS CONTRASTADA	\$ 3,340.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC TRIDIMENSIONAL 1 REGION	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC UROTOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 3,650.00
TOMOGRAFIA	SERVICIO	TC UROTOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 2,740.00
<b>HISTOPATOLOGIA</b>			
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	AMIGDALAS O ADENOIDES CADA UNA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	APENDICE CECAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	ASPIRADOS DE MEDULA OSEA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BAAF'S DE MAMA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BAZO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL – BOCA, LABIO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE ENDOMETRIO - ENDOCERVIX – CERVIX – VULVA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE ESCROTO O PERIANAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE LARINGE	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE LENGUA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE MAMA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE MUSCULO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE NERVIOS	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE PANCREAS	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE PERITONEO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE PIEL (NO TUMORAL)	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE PULMON / PLEURA	\$ 560.00



SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN  
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022



Ciudad de las  
niñas y niños

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA DE VEJIGA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA HEPATICA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIA RENAL CADA UNA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIAS DE HUESO	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIAS DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIAS ENDOSCOPICAS (ESOFAGO, ESTOMAGO, INT. DELGADO, COLON) C/U	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIAS POR ASPIRACION (BAAF) DE TIROIDES, MAMA, OTROS	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	BIOPSIAS PROSTATICAS CADA UNA	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	CISTECTOMIA	\$ 1,120.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	CITOLOGIA HEMATICA REVISION LAMINILLA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	CONDUCTOS DEFERENTES CADA UNO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	CONIZACION CERVICAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	CORDON ESPERMATICO CADA UNO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	EPIDIDIMO (QUISTES)	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	FETO (DEBE SER MENOR A 12 SEMANAS) Y ESTAR ACOMPAÑADO DEL RECIBO DE PAGO DE LA INCINERACION	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	FETO CON PLACENTA	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	FISTULA O FISURA ANAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GANGLIO LINFATICO	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GASTRECTOMIA SEGMENTO DE ESTOMAGO	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GLANDULA DE BARTHOLIN	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GLANDULA PAROTIDA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GLANDULA SALIVAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	GLOBO OCULAR	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	HEMORROIDES	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	INCINERACION DE FETO	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	LEGRADO UTERINO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	LIPOMA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	LIQUIDOS Y SECRECIONES (ORINA, PLEURAL, PERITONEAL)	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MARCADORES PRONOSTICOS Y PREDICTIVOS PARA CANCER DE MAMA: ESTROGENOS, PROGESTERONA, HER2-NEU	\$ 3,480.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MASTECTOMIA CON MARCADORES PRONOSTICO POR INMUNOHISTOQUIMICA DE ESTROGENOS, PROGESTERONA, HER2-NEU	\$ 4,180.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MASTECTOMIA RADICAL	\$ 1,400.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MASTECTOMIA SIMPLE	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MEDULA OSEA (CILINDRO OSEO)	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	MIOMAS CHICOS	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	NEFRECTOMIA	\$ 1,120.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	OVARIO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PAPANICOLAOU	\$ 60.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PAPANICOLAOU EN BASE LIQUIDA	\$ 280.00



# SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN 2022



Ciudad de las  
**niñas y niños**

GRUPO	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	COSTO
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PAPANICOLAOU EN BASE LIQUIDA CON DETECCIÓN DE V.P.H. (CAPTURA DE HIBRIDOS)	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PLACENTA	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	POLIPO ENDOCERVICAL / ENDOMETRIAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PROSTATA COMPLETA (RADICAL)	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PROSTATECTOMIA RADICAL	\$ 645.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PROSTATECTOMIA SUPRA PUBICA NO RADICAL	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	PULMON LOBECTOMIA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	QUISTE TIROGLOSO / PILONIDAL	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	REVISION DE CASO (LAMINILLAS POR ESTUDIO HISTOPATOLOGICO PROCEDENTE FUERA DEL LABORATORIO)	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	RTU DE PROSTATA	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	RTUP (RESECCION TRANSURETRAL PROSTATICA)	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	SEGMENTO DE COLON-RECTO	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO, COLON O ESTOMAGO	\$ 1,260.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TESTICULO CADA UNO	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TIMO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TIROIDES	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TROMPAS DE FALOPIO (SALPINGE) CADA UNA	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TROMPAS DE FALOPIO POR EMBARAZO ECTOPICO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TUMOR NASOFARINGEO	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	TUMORES DE PARTES BLANDAS	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	UTERO CON CANCER	\$ 840.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	UTERO SIN CANCER	\$ 700.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	VENAS	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	VESICULA BILIAR	\$ 560.00
HISTOPATOLOGIA	SERVICIO	ESPLENECTOMIA	\$ 560.00