



CATÁLOGO DE CUBTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
AP	ANATOMIA PATOLÓGICA	
AP01	Biopsia	4,912
AP02	Análisis de Biopsia guiada con aguja de corte	4,600
AP03	Citología bucal	355
AP04	Citología cervico vaginal	355
AP05	Citología de cepillado bronquial	870
AP06	Citología de expectoración (carbowax)	881
AP07	Citología de líquido pleural o ascitis	1,018
AP08	Citología otros (líquido pleural, ascitis, pericardio, raspados anales o bucales)	365
AP09	Pieza quirúrgica	7,634
AP10	Citología de lavado bronquial	963
AP11	Revisión de laminillas para confirmación de diagnóstico	148
AP12	Estudio Transoperatorio	539
AP13	Revisión de laminillas con bloque de parafina para diagnosticar neoplasias o infecciones	5,320
BS	BANCO DE SANGRE	
BS01	Determinación anti-HVC (Hepatitis C)	299
BS02	Aspirado de médula ósea	300
BS03	Determinación anti SHB (Hepatitis B)	299
BS04	Preparación de concentrados eritrocitarios	580
BS05	Preparación de concentrados plaquetarios	590
BS06	Preparación de globulina antihemofílica	635
BS07	Preparación de plasma fresco	470
BS08	Pruebas cruzadas	503
BS09	Determinación de grupo sanguíneo y R.h.	403
BS10	Pruebas de Coombs y rastreo de anticuerpos	700
BS11	Prueba de V.I.H.	306
BS12	Reacción Brucella Abortus	253
BS13	Tratamiento por sangría	353
BS14	V.D.R.L.	295
BS15	Citometría hemática	113
BS19	Elisa para Chagas	545
CA	CARDIOLOGÍA (ESTUDIOS)	
CA01	Electrocardiograma	236
HE	HEMODINAMIA	
HE01	Cateterismo derecho con angiografía pulmonar (no incluye el costo del medio de contraste)	17,500
HE02	Cateterismo izquierdo con coronografía y ventriculografía (contraste iónico y/o no iónico)	16,546
HE03	Cateterismo izquierdo con angiografía cerebral o carotídea (contraste no iónico)	11,286
HE05	Cateterismo izquierdo con angiografía de arterias bronquiales	11,236
HE06	Cateterismo izquierdo con angiografía de miembros inferiores	10,596
HE08	Cateterismo izquierdo con aortografía	10,469
HE09	Cateterismo derecho con cavografía	11,077
HE11	Colocación de filtro de vena cava inferior (no incluye el costo del filtro)	13,842
HE12	Embolización cerebral	24,042
HE13	Embolización de arterias bronquiales	31,871
HE14	Angioplastia coronaria trasluminal percutánea - contraste no iónico (no incluye el costo del Balón o Stent)	26,131
HE15	Colocación de marcapaso definitivo (no incluye el costo del marcapaso)	10,836
HE16	Drenaje de derrame pericárdico (derecho a sala y punción pericárdica)	4,152
HE17	Colocación de Porth - A - Cath (quimioterapia)	10,836
HE18	Ecocardiografía transtorácica	1,660
HE19	Ecocardiografía transesofágica	2,220



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS
CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

		PRECIO
HE20	Extracción de cuerpos extraños en corazón o vasos	11,364
HE21	Ecocardiograma con dobutamina	3,050
	CIRUGÍA	
CN	CIRUGÍA NEUMOLÓGICA	
	Cirugía de resección por toracotomía	
CN01	Bilobectomía	14,243
CN02	Lobectomía	14,243
CN03	Neumonectomía	14,243
CN04	Nodulectomía (resección de nódulo pulmonar)	14,243
CN05	Resección en cuña	14,243
CN06	Segmentectomía	14,243
	Otros procedimientos por toracotomía	
CN07	Resección de quiste	14,243
CN08	Bulectomía	14,243
CN09	Cierre de pleurotomía abierta	6,101
CN10	Lavado de cavidad pleural y decorticación	14,243
CN11	Plastia diafragmática	14,243
CN12	Pleurotomía abierta (eloesser)	6,101
CN13	Fístula traqueoesofágica	14,243
CN14	Reducción de volumen	14,243
CN15	Biopsia pulmonar a cielo abierto	14,243
	Procedimientos quirúrgicos especiales	
CN17	Reducción de volumen pulmonar (por esternotomía)	16,485
CN18	Tiroidectomía	15,041
CN20	Trasplante pulmonar	153,641
CN21	Tromboendarterectomía	137,844
	Cirugía de pared torácica	
CN22	Plastia de pared torácica	13,708
CN23	Resección de pared torácica y colocación de malla	14,243
CN24	Resección en bloque de tumor de pared torácica	14,243
CN25	Plastia de esternón	11,510
CN26	Toracoplastia	14,243
CN27	Toma de injerto costal	5,080
CN64	Plastia con aditamentos ortopédicos	9,150
	Cirugía por invasión mínima y videoasistida	
CN16	Mediastinoscopia	14,243
CN28	Resecciones con autosutura endoscópica	13,914
CN29	Toracoscopia y pleuroscopia	8,160
LN30	Ventana pericárdica por toracoscopia	8,160
	Cirugía de vía aérea por toracotomía	
CN31	Broncotomía p/resección de cuerpo extraño	13,914
CN33	Resección en manguito	14,243
	Cirugía a corazón cerrado	
CN34	Cierre de conducto arterioso por toracotomía (PCA)	13,373
CN35	Revascularización coronaria	38,488
	Cirugía a corazón abierto	
CN36	Cambio valvular (valvuloplastia)	40,481
CN37	Comunicación interauricular (CIA)	37,292
CN38	Comunicación interventricular (CV)	29,999
	Cirugía de vía aérea	



CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
CN19	Traqueoplastia	17,094
CN39	Cambio o retiro de cánula de Montgomery	6,589
CN40	Colocación de cánula de Montgomery	10,121
CN41	Colocación de férula traqueal o bronquial (Stent)	6,589
CN42	Retiro de férula traqueal o bronquial	6,589
CN43	Láser vía aérea	9,887
CN44	Traqueostomía	7,708
CN63	Extracción de cuerpo extraño por fibrobroncoscopia	5,350
CN70	Broncoscopia diagnóstica en quirófano (FBC de revisión)	2,756
CN71	Broncoscopia terapéutica en quirófano	5,950
	Otros procedimientos quirúrgicos	
CN45	Anestesia p/estudios de hemodinamia	2,302
CN46	Anestesia p/estudios radiológicos	2,302
CN47	Anestesia tomografía	2,302
CN48	Biopsia de ganglio	3,034
CN49	Biopsia de piel	2,992
CN50	Biopsia pleural	5,560
CN51	Colocación de catéter (Porth-cath)	6,337
CN57	Laparatomía exploradora	9,593
CN58	Lavado mecánico de herida quirúrgica	6,337
CN59	Punción biopsia pulmonar c/aguja	4,247
CN60	Toracocentesis	4,086
CN61	Venodisección	4,190
CN65	Instalación de Catéter Tenckoff	3,925
CN66	Gastrostomía	5,390
CN67	Colocación de Catéter venoso central	3,150
CN68	Mediastinostomía	5,025
CN69	Drenaje de absceso en cuello	9,600
BE	BRONCOSCOPÍA Y ENDOSCOPÍA	
BE06	Esofagogastroscofia	3,275
BE07	Colocación de SNY	3,268
BE08	Gastrostomía trasendoscópica	4,067
BE09	Esclerotomía terapéutica	6,824
BE10	Phmetría	1,228
BE11	Broncoscopia diagnóstica	4,081
BE12	Broncoscopia terapéutica (no se considera el costo de estudios auxiliares de diagnóstico)	4,000
BE14	Terapia Fotodinámica por Broncoscopia (por sesión)	11,549
CO	CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	
CO01	Adenoamigdalectomía	6,489
CO02	Adenoidectomía	5,118
CO03	Agenesia de oído	9,850
CO04	Amigdalectomía	6,209
CO05	Aplicación de tubos de ventilación	4,066
CO07	Biopsia laríngea (microlaringoscopia diagnóstica)	3,786
CO08	Biopsia faríngea o nasal	3,961
CO09	Caldwell luc bilateral	7,736
CO10	Caldwell luc unilateral	6,605
CO11	Cauterización de cornetes	2,605
CO12	Cirugía de oído interno (de vértigo, tumores del acústico)	13,309
CO13	Cirugía funcional en la malformación de oído (oído congénito)	13,195



CO14	Debridación de absceso	3,948
CO15	Drenaje de hematoma	3,948
CO16	Cirugía endoscópica funcional de nariz y senos paranasales	9,515
CO17	Estapedectomía	6,797
CO18	Etmoidectomía	5,905
CO19	Extirpación quistes	3,953
CO20	Fibrolaringoscopia	3,720
CO21	Laringotraqueoplastia	12,057
CO22	Mastoidectomía con timpanoplastia	9,164
CO23	Microlaringoscopia terapéutica	6,346
CO24	Miringoplastia u otoplastia	6,152
CO25	Polipectomía nasal	5,987
CO26	Resección de otros tumores de nariz y senos paranasales	9,805
CO27	Revisión de oído medio	6,846
CO28	Rinoplastia funcional	14,232
CO29	Septoplastia nasal (reconstrucción septal)	8,898
CO30	Timpanoplastia	6,786
CO31	Uvulopalatoplastia	6,244
CO32	Implante coclear (no incluye el costo del implante)	13,195
CO33	Formación de pabellón	9,850
CO34	Levantamiento de pabellón auricular	9,850
CO35	Retoque de tercio superior	5,987
CO36	Nasalización bilateral	9,805
CO37	Extracción de cuerpo extraño de oído y nariz	2,900
CO38	Colocación de audífono osteointegrado BAHA	3,500
CM	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	
CM01	Cirugía ortognática mandibular	8,400
CM04	Reducción abierta de fracturas maxilares	8,560
CM05	Enucleación de quistes y tumores de cabeza y cuello	8,575
CM06	Extirpación de la glándula salival	7,292
CM07	Cirugía de labio y/o paladar hendido	7,294
CM09	Antrostomía Caldwell-luc	6,950
CM10	Canalización y drenaje de absceso de origen dentario	5,600
CM11	Lavado quirúrgico de absceso de origen dentario	5,557
CM12	Reducción de fracturas de macizo facial	7,350
PC	PAQUETE CORTA ESTANCIA	
PC01	Aplicación de Quimioterapia (no incluye el costo de los insumos y del medicamento de quimioterapia)	785
PC02	Kit para pacientes farmacorresistentes con tratamiento ambulatorio	707
PC04	Curación para pacientes con kit para tratamiento ambulatorio	130
PC05	Revisión de Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos en Corta Estancia	90
CE	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	
CE01	Preconsulta de neumología (incluye el costo de la placa de tórax)	145
CE02	Preconsulta de otorrinolaringología	80
CE03	Consulta de Psiquiatría	412
CE04	Consulta de Cardiología	412
CE05	Consulta de Medicina Interna	412
CE06	Consulta de Neumología	412
CE07	Consulta de Neumopediatría	412
CE08	Consulta de Otorrinolaringología	412
CE09	Consulta de Reumatología	412



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
CE10	Consulta de Oncología	412
CE11	Consulta de Infectología Neumológica	412
CE12	Consulta de Dietología	412
CE13	Clínica de Transtornos Respiratorios del Sueño	412
CE15	Consulta de Hematología	412
CE16	Consulta de Clínica del dolor	412
CE17	Consulta de Rehabilitación Respiratoria	412
CE18	Clínica de tuberculosis	412
CE20	Consulta de Cardiopediatría	412
CE21	Clínica de EPOC	412
CE22	Clínica de intersticiales	412
CE23	Consulta de Cirugía	412
CE24	Clínica de traquea	412
CE25	Consulta de Gastroenterología	412
CE26	Consulta de Audiología (Otorrino)	412
CE27	Clínica de Vasculitis	412
CE31	Consulta de primera vez a especialidad	80
CE32	Consulta de valoración anestésica	412
CE33	Consulta de la Clínica de Trasplante Pulmonar	412
CE34	Clínica de Hipertensión Pulmonar	412
CE35	Consulta de Neumología Clínica	412
CE36	Consulta de Cirugía Cardiovascular	412
SE	SERVICIOS	
SE01	Consulta de Alergología	412
SE02	Pruebas cutáneas	2,375
SE03	Vacunas de frasco	308
SE04	Espirometría	345
SE05	Micronebulización	74
SE06	Pruebas cutáneas complementarias	1,285
ES	ESTOMATOLOGÍA	
	1er. Nivel de Atención	
ES02	Consulta	125
ES03	Preconsulta	160
ES04	Aplicación tópica de fluor adulto	162
ES05	Profilaxis adulto	165
ES06	Toma de rayos X periapical	56
ES101	Selladores fosetas y fisuras adulto c/u	296
ES128	Toma de rayos X oclusal	85
	2do. Nivel de Atención	
ES07	Curetaje (maxilo-mandibular)	326
ES08	Plastia con amalgama adulto c/u	450
ES09	Odontectomía (exodoncia) adulto c/u	304
ES102	Obturación provisional simple	190
ES125	Obturación con ionómero de vidrio	400
	3er. Nivel de Atención	
	A. Odontopediatría	
ES10	Profilaxis infantil	180
ES11	Plastia con amalgama y/o resina infantil	330
ES12	Odontectomía infantil (exodoncia) c/u	150
ES13	Pulpotomía	180



ES14	Pulpectomía infantil	329
ES15	Colocación de corona acero/cromo c/u	289
ES16	Selladores fasetas y fisuras c/u	161
ES18	Colocación de mantenedor de espacio fijo	315
ES19	Colocación de mantenedor de espacio fijo con dientes	315
ES103	Aplicación tópica de fluor a infantes	255
ES104	Obturación provisional simple	260
ES105	Toma de impresión	284
B.Endodoncia		
ES20	Tratamiento de conductos anteriores	933
ES21	Tratamiento conductos posteriores	2,589
ES106	Obturación provisional o temporal de conductos	518
C.1.Cirugía menor		
ES23	Caninos y terceros molares retenidos por c/u	1,925
ES24	Odontectomías múltiples c/alveoloplastias por cuadrante	2,360
ES25	Eliminaciones de quistes e hiperplasias	2,175
ES26	Cirugía preprotésica por arcada	2,175
ES27	Tratamiento de disfunción de A.T.M.	811
ES28	Biopsia glandular de salivales menores	174
ES29	Gingivectomía y gingivoplastia por cuadrante	697
ES30	Apicectomía	324
ES31	Reducción cerrada de fracturas maxilares	818
ES95	Colocación de implantes dentarios c/u	5,344
Cirugía parodontal con injerto:		
ES32	a.Hueso más hidroxiapatita más calcio por cuadrante	6,000
ES33	b.Hidroxiapatita más calcio por cuadrante	6,000
ES34	c.Colocación membrana de colágena por cuadrante para regeneración ósea	5,000
D.Rehabilitación I		
ES42	Colocación de resina fotopolimerizable	480
ES43	Colocación de corona total de acrílico (Jacket) c/u (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	2,070
ES44	Colocación de corona total porcelana (Jacket) (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	912
ES45	Colocación de corona empress (porcelana) (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	1,002
E.Rehabilitación II		
ES50	Colocación de incrustación metálica (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	917
ES51	Colocación de incrustación oro (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	917
ES59	Colocación de corona total metálica (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	766
ES60	Colocación de corona total oro (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	766
ES65	Colocación de endoposte (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	650
F.Rehabilitación III		
ES67	Colocación de unidad removible c/u (No incluye el costo de metal y maquila en laboratorio dental externo)	550
ES69	Colocación de prótesis total (superior o inferior) c/u (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	554
ES70	Colocación de rebase prótesis total c/u (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	301
ES73	Reparación menor (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	658
ES74	Reparación mayor (No incluye el costo de maquila en laboratorio dental externo)	730
ES127	Oclusales o respaldos metálicos	550
G.Ortopedia		
ES79	Tratamiento ortopédico (valoración)	450
ES81	Colocación de guarda oclusal	412
ES82	Colocación de mantenedor espacio removible	202
ES83	Reposición de aparatología fija y/o removible	276



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
ES84	Colocación de aparato SAOS	370
ES96	Colocación de retenedor removible c/u	368
ES107	Aparato ortopédico fijo o removible c/u	1,196
ES108	Colocación de retenedor fijo c/u	1,108
ES109	Control de aparatología ortopédica	899
	H. Ortodoncia	
ES85	Tratamiento ortodóntico (valoración)	394
ES89	Recementado brakets cada uno	68
ES90	Reposición de aparatología fija	1,094
ES97	Control de aparatología ortodóntica	144
ES98	Trazado cefalométrico	298
ES110	Análisis y medición de modelos de estudio	301
ES111	Colocación de separadores interdentarios	382
ES112	Prueba de banda y punteado tubo c/u	765
ES113	Aparatología fija básica (Brackets)	513
ES114	Arcos conformados	444
ES115	Ligaduras metálicas y/o elásticas	369
ES116	Retiro de brackets	863
	I. Aparatología	
ES117	Mantenedor de espacio fijo	1,130
ES118	Mantenedor de espacio fijo con dientes	1,075
ES121	Mantenedor de espacio removible	700
ES122	Aparatología removible	982
ES124	Aparatología fija	1,030
FR	FISIOLOGÍA RESPIRATORIA	
FR01	Difusión de monóxido de carbono	910
FR02	Espirometría con broncodilatador	449
FR03	Espirometría simple	346
FR06	Gasometría en reposo (una muestra)	212
FR07	Medición de presiones inspiratorias y espiratorias máximas	1,062
FR08	Oximetría de pulso	110
FR09	Pletismografía con broncodilatador	558
FR10	Pletismografía simple	530
FR13	Prueba de ejercicio cardiopulmonar completa con gasometría	1,650
FR15	Prueba de ejercicio para asma bronquial	2,130
FR17	Prueba de ejercicio para ver desaturación	1,645
FR18	Prueba de reto bronquial con metacolina	2,747
FR19	Valoración de oxígeno suplementario en reposo y ejercicio con gasometrías (3)	1,642
FR20	Caminata de seis minutos	285
FR21	Oscilometría de impulso	745
FR22	Oscilometría de impulso con broncodilatador	745
FR23	Rinomanometría	492
CS	CLÍNICA DE SUEÑO	
CS01	Polisomnografía (estudio completo)	7,490
CS02	Estudio simplificado (Snore sat)	1,979
CS03	Prueba semanal terapéutica con auto CPAP	910
CS04	Prueba mensual terapéutica con auto CPAP	3,275
CS05	Tratamiento con CPAP (30 días)	2,900
CS06	Estudio simplificado a domicilio	1,482
CS07	Valoración de seguimiento con CPAP/BIPAP	170



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS
CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

		PRECIO
CS08	Pruebas de somnolencia	2,247
CS09	Pruebas de atención y concentración	1,444
CS10	LMS (Latencias múltiples de sueño)	3,317
CS11	Consulta de terapia grupal en Clínica del Suoño	140
AT	ATENCIÓN MÉDICA	
AT02	Interconsulta a Cirugía	365
AT03	Valoración anestésica prequirúrgica	365
HO	HOSPITALIZACIÓN	
HO01	Cuota de ingreso	98
HO03	Servicios proporcionados en Hospitalización por día	2,666
LB	LABORATORIO DE BACTERIOLOGÍA	
	Exudados	
LB03	Otíco	456
LB04	Ocular	456
LB05	Otros exudados	456
	Secreciones bronquiales	
LB06	Expectoración, piógenos (inducida y supervisada)	655
LB07	Cultivo, aspirado bronquial (con sonda)	1,271
LB08	Cultivo, lavado bronquioloalveolar (FBC)	1,914
	Líquidos corporales	
LB09	Pleural	1,036
LB10	Cefalorraquídeo	1,036
LB11	Otros líquidos corporales	1,036
	Sangre	
LB12	Hemocultivos (Bacteria)	709
LB13	Mielocultivo bacterias	1,315
LB14	Hemocultivo micobacterias	840
	Excretas	
LB15	Coprocultivo	544
LB16	Urocultivo	544
	Secreciones purulentas	
LB17	Heridas abiertas	539
LB18	Abscesos (localización)	516
LB19	Biopsia	539
LB20	Punta de catéter	539
LB21	Secreciones purulentas (otros)	539
	Micobacterias	
LB22	BACIOSCOPÍA (BACILO DE RUCH)	330
LB24	Cultivo de micobacterias	1,230
	Hongos	
LB25	Expectoración	341
	Especiales	
LB27	Inmunofluorescencia para Pneumocistis Jirovecii	670
LB28	Antígeno de Cryptococo en líquidos corporales	349
LB29	Tioglicolato anaerobios	369
LB30	PCR para tuberculosis	1,000
LB33	Coagulación para bacterias en líquidos corporales	389
LB35	Sinergismo antinutricional	2,176
LB36	PCR para M. Pneumoniae	1,300
LB37	PCR para Ch. Pneumoniae	1,300



CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
LB38	PCR para L. Pneumoniae	1,300
LB39	PCR para virus influenza (A-B)	1,600
LB40	PCR para virus parainfluenza 1, 2, 3, 4	1,600
LB41	PCR para virus sincitial respiratorio	1,600
LB42	PCR para citomegalovirus	880
LB43	PCR para aspergillus sp	1,050
LB44	PCR para B. pertussis	1,300
LB45	Mielocultivo micobacterias	1,315
LB46	Cultivo de micobacterias y prueba de susceptibilidad de M. tuberculosis	1,000
LB47	Tinciones especiales para búsqueda de hongos	390
LB48	Inmunodifusión para histoplasma	770
LB49	Agglutinación para C. Immitis	300
LB50	Toxina AB C. Difficile	650
NOTA:	Los precios de los cultivos del Laboratorio de Bacteriología incluyen: cultivo para piógenos, micobacterias y hongos:	
LC	LABORATORIO CLÍNICO	
LC01	Albumina	68
LC03	Anticuerpos antinucleares (ANA)	452
LC04	Antígeno aviario	100
LC07	Biometría hemática	96
LC08	Calcio	67
LC10	Coproparasitoscópico (muestra única)	66
LC11	Coproparasitoscópico (serie de 3)	198
LC13	Depuración de creatinina	113
LC17	Diagnóstico de embarazo (GRAVINDEX)	113
LC19	Electrolitos (sodio, potasio y cloro)	236
LC20	Sodio en suero	79
LC21	Potasio en suero	79
LC22	Cloro en suero	79
LC23	Eosinófilos en expectoración	84
LC24	Eosinófilos en secreción nasal	85
LC25	Examen general de orina (EGO)	86
LC54	Fracción CK-MB	146
LC27	Fosforo	65
LC36	Líquido cefalorraquídeo (estudio físico-químico)	168
LC37	Líquido pericárdico (estudio físico-químico)	170
LC38	Líquido pleural (estudio físico-químico)	170
LC39	Magnesio	68
LC41	Gonadotropina coriónica humana (HCG)	275
LC42	-Antígeno prostático (TPSA)-	305
LC43	Antígeno carcino embrionario (ACE)	245
LC44	-Alfa fetoproteína (AFP)	315
LC46	Pruebas de funcionamiento hepático:	568
LC47	-Proteínas totales con albumina y relación A/G	101
LC48	-Transaminasa glutámico pirúvica	102
LC50	-Bilirrubinas totales (directa e indirecta)	101
LC52	-Creatin fosfoquinasa (CPK)	66
LC53	-Fosfatasa alcalina	66
LC14	-Deshidrogenasa láctica (L.D.H.)	66
LC55	-Transaminasa glutámico oxalacética	67
LC56	Perfil inmunológico:	1,388



CUOTA	DESCRIPCIÓN	PRECIO
LC57	-Alfa 1 antitripsina (AAT)	206
LC58	-Complemento c 3	182
LC59	-Complemento c 4	182
LC60	-Inmunoglobulina A (IgA)	187
LC61	-Inmunoglobulina E (IgE)	226
LC62	-Inmunoglobulina G (IgG)	209
LC63	-Inmunoglobulina M (IgM)	209
LC66	Perfil reumatológico:	642
LC67	-Antiestreptolisinas	257
LC68	-Factor reumatoide (R.A. Test)	205
LC69	-Proteína C reactiva	180
LC70	Perfil tiroideo:	1,017
LC71	-Triyodotironina	201
LC72	-Tiroxina	201
LC73	-Triyodotironina libre	201
LC74	-Tiroxina libre	201
LC75	-Hormona estimulante del tiroides	213
LC76	Perfil Torch:	2,745
LC77	-Perfil Torch para rubeola IgG	415
LC78	-Perfil Torch para rubeola IgM	580
LC79	-Perfil Torch para toxoplasma IgG	400
LC80	-Perfil Torch para toxoplasma IgM	400
LC81	-Perfil Torch para citomegalovirus IgG	410
LC82	-Perfil Torch para citomegalovirus IgM	540
LC89	Pruebas de coagulación (TP, TTPA)	213
LC91	-Tiempo de protombina	106
LC94	-Tiempo parcial de trombo plastina activada	106
LC96	Pruebas de coagulación especiales:	2,074
LC97	-Antitrombina III	460
LC98	-Dímero D	514
LC99	-Proteína S	455
LC100	-Proteína C	645
LC101	Química sanguínea (glucosa, urea, creatinina y ácido úrico)	224
LC102	-Glucosa	56
LC103	-Urea	57
LC104	-Creatinina	57
LC105	-Acido úrico	57
LC106	Reacciones fibrínicas	100
LC107	Sangre oculta en heces	112
LC108	Sedimentación globular	85
LC110	V.D.R.L.	113
LC113	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA)	776
LC114	Desaminasa de Adenosina (ADA)	220
LC112	Perfil pancreático:	437
LC02	-Amilasa	182
LC34	-Lipasa	270
LC35	Perfil de lípidos:	1,044
LC51	-Colesterol total	68
LC49	-Triglicéridos en sangre	68
LC26	-Fosfolípidos	79



CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
LC30	-Hdl colesterol (colesterol de alta densidad)	300
LC33	-Ldl colesterol (colesterol de baja densidad)	165
LC05	-Apo A (lipoproteína A)	193
LC06	-Apo B (lipoproteína B)	193
LC116	Reticulocitos	75
LC117	Determinación de cotinina	241
LC119	Curva de tolerancia a la glucosa	279
LC120	Fructosamina	283
LC121	Hb glicada	375
LC122	CA 15-3	257
LC123	CA 19-9	257
LC124	CA 125	257
LC125	PSA libre	257
LC126	Procalcitonina	635
LC127	Anti-Jo-1 (anti-histidil RNA sintetasa)	200
LC128	Anti-Scl 70 (topoisomerasa I)	200
LC129	Anticentrómero por ELISA	200
LC130	Anti-U1-RNP	200
LC131	Anti-P-ribosomal	200
LC132	Anticardiolipinas IgM	200
LC133	Anticardiolipinas IgG	200
LC134	Anti-DNA doble cadena	200
LC135	Anti-Sm	200
LC136	Anti-Ro	200
LC137	Anticuerpos antimieloperoxidasa	200
LC138	Anticuerpos antipéptidos cíclicos citrulinados	250
LC139	Anticuerpos anti-proteinasa-3	225
LC141	Anti-La	200
LC142	Anticuerpos Anti membrana basal glomerular (GBM)	200
LC143	Insulina	175
LC144	Prueba de resistencia a la Insulina (HOMA)	350
LC145	Pro BNP	890
LC146	Mioglobina	175
LC147	Troponina	250
LC148	Antígeno de superficie de la Hepatitis B	160
LC149	Anti-HBC II	173
LC150	Anticuerpos contra la Hepatitis C	315
LC151	Arquitect Chagas RGT	160
LC152	ARC Syphilis RGT	130
LC153	ARCT HIV Combo RGT	150
LC154	Vancomicina	270
LC155	Sodio en orina	84
LC156	Potasio en orina	84
LC157	Cloro en orina	84
LC158	Panel Myositis	1,000
LC159	Panel Esclerosis	1,080
LI	LABORATORIO DE INFECTOLOGIA	
LI01	Estudio de carga viral (RT-PCR)	1,440
LI04	Población linfocitaria (CD3, CD4, CD8)	774
LI05	Calorimetría indirecta	878



CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO
LI06	Bioimpedancia eléctrica (medición de tejido graso y magro)	116
LI07	Genotipo de VIH	4,481
LI08	Diagnóstico de VIH por PCR	410
LI09	Densitometría ósea (1 región)	642
LI10	Densitometría ósea (2 regiones)	690
LI11	Densitometría ósea (cuerpo entero)	780
LI12	Western Blot	1,830
LI13	Fluorangiografía	829
LI14	Fotocoagulación con láser argón	565
LI15	Consulta de Oftalmología	412
LI17	Control de eficacia de la vacuna contra la Hepatitis B	85
LI21	Diagnóstico de infección por HCV (Ac HCV)	210
LI22	Determinación de anticuerpos anti VIH (elisa)	550
LI27	Diagnóstico de infección por JCV/BKV (PCR tiempo real)	440
LI28	Búsqueda de infección por HBV	275
LI29	Diagnóstico de hepatitis B aguda	363
LI30	Seguimiento de una hepatitis B crónica	240
LI32	Serología CMV (IgG)	93
LI33	Serología CMV (IgG & IgM)	170
LI34	Búsqueda de infección aguda por HAV	347
LI35	Diagnóstico de infección por VIH	1,870
LI36	Búsqueda de inmunidad HAV	875
LI37	Serología HAV IgG	375
LI38	Diagnóstico de infección aguda por PCR	436
LI39	Diagnóstico de infección por Parvovirus B19	560
LI41	Carga viral EBV (PCR tiempo real)	560
LI42	Carga viral HHV-8 (PCR tiempo real)	560
LI49	Toxo IgG	145
LI50	Toxo IgM	145
LI52	Carga Viral HCV	1,660
LI53	Carga viral HBV	900
LI55	Carga Viral CMV (PCR tiempo real)	560
LI57	Genotropismo proviral	2,620
LI58	Vitrectomía más Retinopexia	11,000
LI59	Facoemulsificación (FACO)	10,160
LI60	Vitrectomía simple	5,800
LI61	Serología Sarampión (IgG Evolis)	465
LI62	Serología Sarampión (IgM Evolis)	465
LI63	Consulta de Neurología (Cieni)	412
LI64	Consulta de Dermatología (Cieni)	412
LI65	Consulta de Nefrología (Cieni)	412
LI66	Consulta de Hematología (Cieni)	412
LI67	Consulta de Gastroenterología (Cieni)	412
LI68	Consulta de Psicología (Cieni)	412
LI69	Consulta de Psiquiatría (Cieni)	412
LI70	Consulta de Nutriología (Cieni)	412
LI71	Consulta de Anestesiología (Cieni)	412
LI72	Consulta de Medicina Interna (Cieni)	412
LI73	Consulta de Otorrinolaringología (Cieni)	412
LI74	Consulta de Patología Bucal (Cieni)	412



CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
LI75	Cirugía de ganglio	2,010
LI76	Septumplastia	6,965
LI77	Rinoseptumplastia	8,950
LI78	Adenoamigdalectomía	6,050
LI79	Colonoscopia corta	1,450
LI80	Colonoscopia larga	1,650
LI81	Escleroterapia	2,300
LI82	Gastrostomía	5,000
LI83	Panendoscopia	1,285
LI84	GenExpert MTB/Rifa	2,550
LI86	Genotropismo de VIH en plasma	2,800
PE	PRUEBAS ESPECIALES	
PE01	Panel viral	5,424
PE02	Detección de anticuerpos contra virus respiratorios	4,716
PE03	Serología para micosis	4,714
IA	INMUNOGENÉTICA Y ALERGIA	
IA01	Consulta de Inmunología	412
IA02	Espirometría	345
IA03	Micronebulización	74
IA04	Pruebas cutáneas	2,375
IA05	Inmunoterapia por alérgeno	775
IA06	Prueba de reto con metacolina	980
IA07	Prueba de reto con lisil aspirina	2,675
IA08	Rinomanometría	492
IA09	Pruebas cutáneas complementarias	1,285
IA10	Desensibilización a lisil aspirina	2,520
ID	INER A DOMICILIO	
ID01	Atención médica a domicilio (Clínica del Dolor)	1,078
MP	MEDICINA PREVENTIVA	
	Aplicación de reactivos:	
MP01	-Coccidiodina	71
MP02	-Histoplasmina	71
MP03	-Mantoux (ppd)	76
MP04	Hepatitis "A" (Havrix)	392
MP05	Hepatitis "B" (Engerix)	168
MP06	Toxoide tetánico	100
MP07	Vacuna antigripal (influenza)	185
MP08	Vacuna antineumocócica	160
MN	MEDICINA NUCLEAR	
	CORAZÓN	
MN01	Gammagrafía cardíaca SPECT/CT para rastreo de infarto PYP-Tc99m (pirofosfatos)	3,220
MN03	Gammagrafía cardíaca de primer paso con macroagregados de albúmina (corto circuito de derecha a izquierda)	1,850
MN09	Gammagrafía de perfusión miocárdica SÓLO REPOSO	3,320
MN43	Gammagrafía ventricular cardíaca (MUGA) para FEVI	7,090
MN44	Gammagrafía de perfusión miocárdica SÓLO ESFUERZO	6,590
MN46	Gammagrafía miocárdica con Tallo-201 (VIABILIDAD)	4,845
MN47	Gammagrafía de perfusión miocárdica. Protocolo DUAL: isquemia y viabilidad miocárdica (Sestamibi o Tetrofosmina y Tallo-201)	10,250
	CEREBRO	



CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO
MN49	Gammagrafía cerebral SPECT/CT con Talio-201 (tumorofílico)	6,220
MN51	Gammagrafía ventricular cerebral cisternas basales (planar y/o SPECT/CT)	3,500
MN52	Gammagrafía cerebral con HMPAO 99mTc SPECT/CT	13,446
MN53	Gammagrafía cerebral con ECD 99mTc SPECT/CT	13,706
DIGESTIVO		
MN54	Gammagrafía de búsqueda de sangrado de tubo digestivo	7,000
MN55	Gammagrafía abdominal para búsqueda de divertículo de Meckel	2,160
MN56	Gammagrafía de reflujo gastroesofágico, vaciamiento gástrico y búsqueda de broncoaspiración	2,000
MN57	Gammagrafía de hígado y vías biliares	3,865
MN58	Gammagrafía hepatoesplénica (planar y/o SPECT/CT)	3,535
MN97	Gammagrafía esplénica con eritrocitos dañados	8,225
MN129	Salivograma (evaluación del mecanismo de la deglución)	1,920
MN130	Tránsito esofágico (evaluación de la motilidad esofágica)	1,985
PULMONAR		
MN18	Gammagrafía pulmonar ventilatoria SPECT/CT	3,495
MN60	Gammagrafía pulmonar perfusoria SPECT/CT	3,070
VENOSO		
MN07	Gammagrafía venosa de miembros pélvicos o torácicos (flebogammagrafía)	2,510
GLANDULAR		
MN06	Gammagrafía de glándulas salivales	2,135
MN14	Gammagrafía de glándulas lagrimales	1,535
MN63	Gammagrafía de glándulas suprarrenales (corteza) Norcoesterol con I-131 (planar y/o SPECT/CT)	47,460
MN65	Gammagrafía de glándulas suprarrenales (médula) MIBG con I-131 (planar y/o SPECT/CT)	20,165
MN134	Gammagrafía testicular	2,288
MN142	Gammagrafía de glándulas suprarrenales (médula) MIBG con I-123 (planar y/o SPECT/CT)	45,468
ÓSEO		
MN66	Gammagrafía ósea rastreo corporal (planar y/o SPECT/CT)	3,600
MN67	Gammagrafía ósea de tres fases (planar y/o SPECT/CT)	3,600
RIÑÓN		
MN70	Gammagrafía renal con MAG-3 (función tubular)	4,980
MN71	Gammagrafía renal con MAG-3 (función tubular) sólo captopril	4,990
MN72	Gammagrafía renal con MAG-3 (función tubular) con furosemida	4,985
MN73	Gammagrafía renal con DTPA (filtrado glomerular)	2,180
MN74	Gammagrafía renal con DTPA (filtrado glomerular) sólo captopril	2,190
MN75	Gammagrafía renal con DTPA (filtrado glomerular) con furosemida	2,185
MN76	Gammagrafía corteza renal con DMSA (planar y/o SPECT-CT)	5,985
MN77	Gammagrafía vesical (cistogammagrama) para búsqueda de reflujo vesico-ureteral	1,750
TIROIDEA		
MN78	Gammagrafía tiroidea con Tecnecio	1,880
MN79	Gammagrafía tiroidea con Iodo-131	2,200
MN82	Gammagrafía tiroidea con Sestamibi o Tetrofosmina	4,750
MN144	Gammagrafía tiroidea con Iodo-123	4,850
LINFÁTICOS		
MN36	Gammagrafía linfática de extremidades	6,670
MN84	Gammagrafía linfática de ganglio centinela (planar y/o SPECT/CT)	7,890
TUMOROFÍLICOS		
MN25	Rastreo tiroideo con Iodo-131 (planar y/o SPECT/CT)	3,240
MN85	Rastreo corporal con Talio-201 (planar y/o SPECT/CT)	6,575
MN88	Rastreo corporal con Galio-67 (planar y/o SPECT/CT)	8,840
MN89	Rastreo corporal con Sestamibi o Tetrofosmina (planar y/o SPECT/CT)	6,090



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISMINUO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
MN143	Rastreo tiroideo con Iodo-123 (planar y/o SPECT/CT)	12,553
	DOSIS DE TRATAMIENTO	
MN23	Dosis de Iodo-131 para tratamiento de hipertiroidismo (10 a 15 mCi)	1,365
MN24	Dosis de Iodo-131 para tratamiento de hipertiroidismo (16 a 20 mCi)	2,795
MN33	Dosis de Iodo-131 para tratamiento de hipertiroidismo (21 a 25 mCi)	3,430
MN138	Dosis de Iodo-131 para tratamiento de hipertiroidismo (26 a 29 mCi)	3,835
MN132	Tratamiento dolor óseo metastásico con Samario-153	16,033
MN133	Tratamiento dolor óseo metastásico con Estroncio-89	55,970
	PARATIROIDES	
MN90	Gammagrafia paratiroidea con Sestamibi o Tetrofosmina SPECT/CT	3,595
	INFECCIÓN	
MN92	Leucocitos marcados con 99mTc-HMPAO (rastreo y/o SPECT/CT)	29,315
MN93	Leucocitos marcados con Indio-111 (rastreo y/o SPECT/CT)	32,151
MN94	Leucocitos marcados con 99mTc-HMPAO y médula ósea (estática y/o SPECT/CT)	30,322
MN95	Leucocitos marcados con Indio-111 y médula ósea (estática y/o SPECT/CT)	32,151
	TUMORES NEUROENDÓCRINOS	
MN98	Gammagrafia de receptores de somatostatina (Octreotido) con Indio-111	22,818
MN99	Gammagrafia de receptores de somatostatina HYNIC-99mTc	7,769
	MATERIAL RADIOACTIVO Y MEDIO DE CONTRASTE	
MN135	Medio de contraste tomográfico intravenoso	1,340
OT	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
OT02	Estudio audiológico tonal (logo audiometría o audiometría)	454
OT03	Impedanciometría (Reflejos estapediales o timpanometría)	454
OT05	Electronistagmografía (pruebas vestibulares)	1,050
OT06	Potenciales evocados auditivos	1,050
OT07	Electromiografía del facial	2,627
OT08	Emisiones otoacústicas	579
OT09	Examen del lenguaje	470
OT10	Campo libre	452
OT11	Adaptación auxiliar auditivo	352
OT12	Programación de implante coclear	352
OT13	Endoscopia nasal (rígida)	270
OT14	Nasofaringolaringoscopia	270
OT15	Biopsia incisional de la vía aerodigestiva superior	270
OT16	Biopsia excisional de la vía aerodigestiva superior	270
OT17	Biopsia con aguja delgada	270
OT18	Reducción de fractura nasal cerrada	521
OT19	Ferulización de bóveda nasal osteocartilaginosa	265
OT20	Radiofrecuencia en cornetes inferiores	265
OT21	Miringotomía	265
OT22	Miringotomía con colocación de tubo ventilatorio transtimpánico unilateral	265
OT23	Miringotomía con colocación de tubo ventilatorio transtimpánico bilateral	265
OT24	Corrección de espistaxis anterior	518
OT25	Corrección de espistaxis posterior	518
OT26	Punción del antro maxilar	319
OT27	Revisión de Otorrinolaringología	57
OT28	Lavado de oído	301
RA	RADIOLOGÍA	
	Tórax	
RA69	Tórax ap o pa (1 imagen)	132



CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO
RA70	Tórax lateral (1 imagen)	132
RA71	Tórax proyección oblicua - derecha (1 imagen)	132
RA72	Tórax (imagen adicional)	74
RA73	Tórax proyección tangencial (1 imagen)	246
RA74	Tórax óseo (1 imagen)	190
RA82	Tórax pa y lateral (2 imágenes)	148
RA83	Tórax proyección oblicua - izquierda (1 imagen)	132
RA84	Tórax proyección oblicuas - derecha e izquierda (2 imágenes)	200
RA100	Impresión de estudio radiológico en CD	30
Otorrinolaringología		
RA25	Stenvers/transorbitaria de Guillen modificada valoración de implante coclear (2 imágenes)	221
RA27	Cráneo ap y lateral (2 imágenes)	203
RA29	Cuello lateral (1 imagen)	132
RA30	Cuello ap y lateral (2 imágenes)	203
RA38	Lateral de rinofaringe (1 imagen)	175
RA47	Perfilograma (1 imagen)	132
RA57	Senos paranasales (2 imágenes)	197
RA58	Senos paranasales - Cadwell, Watters y lateral (3 imágenes)	371
RA59	Senos paranasales (1 imagen)	132
Columna vertebral		
RA17	Columna cervical ap, lateral y oblicuas (4 imágenes)	298
RA18	Columna cervical ap y lateral (2 imágenes)	203
RA19	Columna cervical (por placa adicional)	57
RA20	Columna dorsal ap y lateral (dos imágenes)	203
RA22	Columna lumbosacra pa lateral y oblicuas (4 imágenes)	298
RA23	Columna lumbosacra pa y lateral (2 imágenes)	221
RA26	Coxis ap y lateral (2 imágenes)	221
RA85	Columna cervical flexión y extensión (2 imágenes)	221
Pelvis y miembros inferiores		
RA08	Articulaciones sacroilíacas (2 imágenes)	221
RA32	Fémur ap y lateral (2 imágenes)	221
RA42	Medición de miembros inferiores	235
RA44	Muslo ap y lateral (2 imágenes)	221
RA45	Muslos ap y lateral (4 imágenes)	264
RA46	Pelvis ap (1 imagen)	203
RA48	Pie ap y oblicua (2 imágenes)	221
RA49	Pierna ap y lateral (2 imágenes)	221
RA50	Piernas ap y lateral (4 imágenes)	221
RA51	Anteroposterior de pie (1 imagen)	221
RA52	Lateral de pie (1 imagen)	203
RA55	Rodilla ap y lateral (2 imágenes)	221
RA56	Rodillas ap y lateral (4 imágenes)	264
RA66	Tobillo ap y lateral (2 imágenes)	203
RA67	Tobillos ap y lateral (4 imágenes)	196
RA68	Tibia y peroné ap y lateral (2 imágenes)	221
RA86	Rodilla proyección tangencial, 30, 60, 90 (1 imagen)	235
RA90	Fémures ap y lateral (4 imágenes)	319
RA91	Tibias y peronés ap y lateral (4 imágenes)	296
RA92	Pies ap y oblicua (4 imágenes)	296
Miembros superiores		



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
RA04	Antebrazo ap y lateral (2 imágenes)	203
RA05	Antebrazos ap y lateral (4 imágenes)	235
RA09	Brazo ap y lateral (2 imágenes)	221
RA10	Brazos ap y lateral (4 imágenes)	235
RA13	Codo ap y lateral (2 imágenes)	221
RA14	Codos ap y lateral (4 imágenes)	235
RA35	Hombro (1 imagen)	203
RA36	Hombro derecho e izquierdo (2 imágenes)	221
RA37	Húmero ap y lateral (2 imágenes)	221
RA39	Mano pa y oblicua (2 imágenes)	221
RA40	Manos pa y oblicuas (4 imágenes)	235
RA87	Cúbito y radio ap y lateral (2 imágenes)	221
RA88	Cúbitos y radios ap y lateral (4 imágenes)	235
RA89	Húmeros ap y lateral (4 imágenes)	295
	Estudios de abdomen	
RA01	Placa simple de abdomen de pie y de cúbito (2 imágenes)	235
RA02	Placa simple de abdomen (1 imagen)	221
RA03	Tangencial de abdomen (1 imagen)	221
	Estudios especiales	
RA15	Colon por enema	1,025
RA31	Esofagograma	600
RA33	Fistulografía	2,110
RA34	Flebografía	2,135
RA61	Serie esofagogastroduodenal	670
RA63	Serie osea metastásica	240
RA75	Tránsito intestinal	765
RA76	Uretrocistografía	2,110
RA77	Urografía excretora	1,870
	Procedimientos	
US20	Punción de muestra líquida diagnóstica y para drenaje por ultrasonografía	3,181
US15	Biopsia guiada por ultrasonografía (pacientes hospitalizados)	3,181
TC31	Biopsia guiada por tomografía	4,800
TC41	Punción de muestra líquida diagnóstica y para drenaje por tomografía	4,800
US	ULTRASONOGRAFIA	
US13	Ultrasonido de 1 región	550
US14	Ultrasonido de 2 regiones	858
US16	Ultrasonido Doppler 1 región	975
US17	Ultrasonido Doppler 2 regiones	1,277
US21	Ultrasonido de cuello	550
US22	Ultrasonido mamario	550
US23	Ultrasonido Hígado y vías biliares	550
US24	Ultrasonido renal	550
US25	Ultrasonido páncreas	550
US26	Ultrasonido pélvico femenino	550
US27	Ultrasonido pélvico masculino	550
US28	Ultrasonido obstétrico	550
US29	Ultrasonido musculoesquelético hombro derecho	550
US30	Ultrasonido musculoesquelético hombro izquierdo	550
US31	Ultrasonido musculoesquelético rodilla derecha	550
US32	Ultrasonido musculoesquelético rodilla izquierda	550



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS
CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
US33	Ultrasonido musculoesquelético (ntra región)	550
US34	Ultrasonido abdomen superior	550
US35	Ultrasonido musculoesquelético ambos hombros	858
US36	Ultrasonido musculoesquelético ambas rodillas	858
US37	Ultrasonido musculoesquelético (otras 2 regiones)	858
US38	Ultrasonido doppler carótida derecha	975
US39	Ultrasonido doppler carótida izquierda	975
US40	Ultrasonido doppler obstétrico	975
US41	Ultrasonido doppler arterial de miembro superior derecho	975
US42	Ultrasonido doppler venoso de miembro superior derecho	975
US43	Ultrasonido doppler arterial de miembro superior izquierdo	975
US44	Ultrasonido doppler venoso de miembro superior izquierdo	975
US45	Ultrasonido doppler arterial de miembro inferior derecho	975
US46	Ultrasonido doppler venoso de miembro inferior derecho	975
US47	Ultrasonido doppler arterial de miembro inferior izquierdo	975
US48	Ultrasonido doppler venoso de miembro inferior izquierdo	975
US49	Ultrasonido doppler de ambas carótidas	1,277
US50	Ultrasonido doppler arterial de ambos miembros superiores	1,277
US51	Ultrasonido doppler venoso de ambos miembros superiores	1,277
US52	Ultrasonido doppler arterial y venoso de miembro superior derecho	1,277
US53	Ultrasonido doppler arterial y venoso de miembro superior izquierdo	1,277
US54	Ultrasonido doppler arterial de ambos miembros inferiores	1,277
US55	Ultrasonido doppler venoso de ambos miembros inferiores	1,277
US56	Ultrasonido doppler arterial y venoso de miembro inferior derecho	1,277
US57	Ultrasonido doppler arterial y venoso de miembro inferior izquierdo	1,277
TC	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA	
TC27	Tomografía helicoidal simple (1 región)	2,570
TC28	Tomografía helicoidal simple (2 regiones)	3,370
TC29	Tomografía helicoidal contrastada (1 región)	4,400
TC30	Tomografía helicoidal contrastada (2 regiones)	5,000
TC32	Tomografía helicoidal simple 1mm (1 región)	2,780
TC33	Tomografía helicoidal simple 1mm (2 regiones)	2,960
TC36	Angiotomografía de 1 región (Tomografía helicoidal contrastada 3mm)	4,125
TC37	Angiotomografía de 2 regiones (Tomografía helicoidal contrastada 3mm)	5,100
TC38	Tomografía computada de oídos	2,470
TC39	Tomografía computada de senos paranales	2,470
TC40	Tomografía computada de alta resolución (tórax inspiración, expiración)	3,400
TC43	Urotomografía	1,200
TI	RECUPERACIÓN Y TERAPIA INTENSIVA	
TI01	Servicios proporcionados en Recuperación por día	4,230
TI02	Servicios proporcionados en Terapia Intensiva por día	11,866
TI03	Servicios proporcionados en Terapia Intermedia por día	10,920
TI04	Hora-estancia en sala de recuperación	467
CT	CLÍNICA DE AYUDA PARA DEJAR DE FUMAR	
CT01	Programa de tratamiento grupal	4,278
CT02	Valoración diagnóstica inicial	112
CT03	Entrevista psicológica	685
CT04	Sesión de tratamiento	374
CT07	Consulta neumológica	428
CT08	Medición de niveles de monóxido de carbono	140



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
CT09	Espirometría simple	346
CT14	Consejo breve anti tabaco	160
NP	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	
NP01	Consulta de psicología pediátrica	225
NP02	Valoración pruebas psicológicas	280
NP03	Terapia Familiar	403
NP04	Espirometría simple	346
NP06	Servicios proporcionados en Terapia Pediátrica por día	11,850
NP07	Electrolitos en sudor	865
IN	INHALOTERAPIA	
IN05	Espirómetro Incentivo (cuota por hospitalización)	320
IN07	Oxigenación con equipo especial (O2-Esp)	70
IN08	Kit ventilatorio (cuota diaria)	1,215
IN09	Ventilación diferencial	2,066
IN14	Medicamentos nebulizados (micronebulización)	128
IN20	Flujo continuo	155
IN23	Ventilación mecánica no invasiva (VMNI)	347
IN25	Humedad con nebulizador	137
IN28	Pieza en T	47
IN29	Micronebulización con vasoconstrictor	139
IN30	Micronebulización con esteroide	160
IN31	Traslado de paciente a estudio con ventilación mecánica	566
IN32	Aplicación de medicamento en dosis medida	66
IN33	Ventilación mecánica no invasiva nocturna	257
IN34	Ventilación mecánica no invasiva con ventilador particular	175
IN35	Micronebulización sin medicamento	107
TF	TERAPIA FÍSICA	
TF01	Acondicionamiento físico (sesión)	400
TF04	Terapia física con electroterapia	375
TF08	Terapia física con mecanoterapia	232
TF13	Prueba de ejercicio	3,217
TF14	Caminata con oximetría y cuestionarios	330
TF19	Acondicionamiento físico con telemetría	1,265
TF20	Fisioterapia pulmonar (sesión)	495
TF23	Capnografía	280
TF24	Coflator (Máquina de tos)	900
TF25	Ejercicios de silla	190
TF27	Educación a pacientes para una buena adherencia terapéutica (terapia ocupacional)	175
TF28	Electromiografía	540
TF29	Dinamometría	125
TF30	Forcimetría	90
UR	URGENCIAS	
UR01	Atención médica urgente	214
UR02	Servicios proporcionados en Urgencias por día	2,270
UR03	Interconsulta	440
UR04	Punción pleural toracocentesis	567
UR06	Colocación sonda endopleural	1,358
UR07	Colocación de catéter central	567
UR08	Biopsia ganglionar	1,230
UR09	Venodisección	861



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS
CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
UR10	Esplometría (consultorios)	91
UR11	Gasometría (consultorios)	85
UR12	Nebulización (consultorios)	45
UR13	Electrocardiograma (consultorios)	85
UR96	Valoración de Urgencia Respiratoria	128
CIRUGÍA DE RESECCIÓN POR TORACOTOMÍA		
UR18	Bilobectomía	19,834
UR19	Lobectomía	19,834
UR20	Neumonectomía	19,834
UR21	Nodulesctomía (resección de nódulo pulmonar)	19,834
UR22	Reseccion en cuña	19,834
UR23	Segmentectomía	19,834
UR24	Neumorrafia	19,834
UR25	Tractomía	19,834
OTROS PROCEDIMIENTOS POR TORACOTOMÍA		
UR26	Resección de quiste	19,834
UR27	Bulectomía	19,834
UR28	Lavado de cavidad pleural y decorticación	19,834
UR29	Plastia diafragmática	19,834
UR30	Fistula traqueoesofágica	19,834
UR31	Biopsia pulmonar a cielo abierto	19,834
UR32	Toracotomía de reanimación	19,834
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ESPECIALES		
UR33	Exploración de cuello	15,291
UR34	Drenaje de absceso de cuello	15,291
CIRUGÍA DE PARED TORÁCICA		
UR35	Plastia de pared torácica	15,814
UR36	Resección de pared torácica y colocación de malla	15,814
UR37	Plastia de esternón	15,814
UR38	Toracoplastia	15,814
CIRUGÍA POR INVASIÓN MÍNIMA Y VIDEOASISTIDA		
UR39	Mediastinoscopia	14,164
UR40	Toracoscopia diagnóstica	14,164
UR41	Toracoscopia video asistida terapéutica	14,164
UR42	Ventana pericárdica por toracoscopia	14,164
CIRUGÍA DE VÍA AÉREA POR TORACOTOMÍA		
UR43	Broncotomía p / resección de cuerpo extraño	16,411
UR44	resección en manguito	16,411
CIRUGÍA A CORAZÓN CERRADO		
UR45	Reparación de lesiones miocárdicas	17,551
UR46	Reparación de lesiones vasculares torácicas	17,551
CIRUGÍA DE VÍA AÉREA		
UR47	Traqueoplastia	13,587
UR48	Cambio o retiro de cánula de Montgomery	13,587
UR49	Colocación de cánula de Montgomery	13,587
UR50	Colocación de férula traqueal o bronquial (stent)	13,587
UR51	Retiro o cambio de férula traqueal o bronquial	13,587
UR52	Lesión de vías aéreas	13,587
OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
UR63	Biopsia de piel	1,350



CATÁLOGO DE CUOTAS 2015
SEGURO POPULAR DISTRITO FEDERAL

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	PRECIO
UR64	Biopsia pleural por totacotomía	7,345
UR65	Colocación de catéter (port-a-cath)	7,343
UR66	Catéter multilumen	789
UR67	Laparatomía exploradora	11,867
UR69	Punción biopsia pulmonar c/aguja	3,723
UR70	Toracosentesis en quirófano	10,748
UR71	Exploración vascular	14,961
CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA		
UR72	Debridación de absceso	18,125
UR73	Drenaje de hematoma	18,125
UR74	Endoscopia funcional de nariz y senos paranasales	18,125
UR75	Fibrolaringoscopia	18,125
UR76	Laringotraqueoplastia	18,125
SALA DE CHOQUE		
UR97	Sutura de heridas superficiales	453
UR98	Sala de Choque	9,150
OTROS SERVICIOS		
UR100	Traslado en ambulancia de paciente programado	1,735
UR101	Traslado en ambulancia de paciente programado (Terapia Intensiva)	3,320
UR103	Espirometría (observación)	126
UR104	Gasometría (observación)	132
UR105	Nebulización (observación)	227
UR106	Electrocardiograma (observación)	125
OS		
OS01	Reposición de carnet de citas	15
OS02	Reposición de tarjeta de identificación	15



SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
COORDINACIÓN DE GESTIÓN MÉDICA
FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
ANEXO II

No. DE CONTROL: _____ HOSPITALIZACIÓN: SI () NO () FOLIO SEGURO POPULAR: _____

FECHA: _____ No. DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ EDAD: _____ SEXO: F () M ()

NOMBRE DE FAMILIAR O RESPONSABLE: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

UNIDAD MÉDICA QUE REFIERE: _____

UNIDAD MÉDICA A LA QUE SE REFIERE: _____

DOMICILIO: _____

SERVICIO AL QUE SE ENVÍA: _____

NOMBRE DEL MÉDICO QUE ACEPTA LA REFERENCIA: _____

MOTIVO DE LA REFERENCIA

RESUMEN CLÍNICO DEL PADECIMIENTO: T.A. _____ TEMP: _____ F.R. _____ F.C. _____ PESO: _____ TALLA: _____

PADECIMIENTO ACTUAL: _____

TRATAMIENTO: _____

EVOLUCIÓN: _____

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: _____

CAUSES () SMSXXI () FPGC () CIE-10 ()

POR LA UNIDAD MÉDICA

POR LA UNIDAD MÉDICA

REPRESENTANTE DEL SPSS

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE, FIRMA
MÉDICO QUE REFIERE

NOMBRE Y FIRMA
GESTOR MÉDICO

SELLO DE LA UNIDAD

