

**SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

ACTA DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN, CELEBRADO EL 07 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD "LA SECRETARÍA" Y EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 "EL OPD"

ANTECEDENTES

1. Con fecha 14 de octubre de 2008, "LA SECRETARÍA" y "EL OPD" celebraron un Convenio de Colaboración con cargo a los recursos del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, Subcuenta del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos en lo sucesivo "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**".
2. En fecha 07 de abril de 2015, "LA SECRETARÍA" y "EL OPD" celebraron un Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**" con cargo a los recursos del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, Subcuenta del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, por el cual "**LAS PARTES**" convinieron modificar íntegramente el clausulado del "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", con la finalidad de acatar lo dispuesto en el Transitorio Segundo de las Reglas de Operación del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud.
3. En fecha 07 de abril de 2015, quedó formalmente integrada e instalada ésta Comisión de Evaluación y Seguimiento, representando a "LA SECRETARÍA" el Director General de Gestión de Servicios de Salud y por parte de "EL OPD" el Director General del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010.
4. De conformidad con la Cláusula Vigésima Primera del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", "LA DGGSS" administrará los Anexos que a continuación se indican, los cuales serán actualizados conforme a las necesidades de "**LAS PARTES**".

Anexo 1. "**Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero**" (incluye copia de las acreditaciones correspondientes).

Anexo 2. "**Protocolos de Atención Médica**".

Anexo 3. "**Tabulador para el apoyo financiero**".

5. En fecha 21 de agosto de 2015, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", incorporar el servicio de **Trastornos Pediátricos, Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos en: Aparato Digestivo y Cardiovasculares**, al instrumento jurídico de referencia.
6. Con fecha 01 de junio de 2016, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", para comprender los tabuladores 2016 (Anexos 3. "Tabulador para el apoyo financiero").



7. En fecha 30 de septiembre de 2016, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, incorporar el servicio de **Tumor Ovárico (Epitelial)**, al instrumento jurídico de referencia.
8. Con fecha 03 de abril de 2017, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, para comprender los tabuladores 2018 (Anexo 3. "Tabulador para el apoyo financiero").

RECONOCIMIENTO DE PERSONALIDAD

La **Dra. Anette Elena Ochmann Ratsch**, titular de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud, participa en la suscripción de la presente Acta de Evaluación y Seguimiento, así como de los Anexos del **Convenio Modificatorio al "Convenio de Colaboración"**, en términos de lo establecido en los artículos 16, fracción XIII, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como 10, fracciones XI, XI Bis y XVIII Bis 5, del Reglamento Interno de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y acredita su cargo mediante nombramiento del 16 de mayo de 2018 expedido por el Dr. José Ramón Narro Robles, Secretario de Salud.

El **Dr. Vicente Enrique Flores Rodríguez**, en su carácter de Director General Hospital del Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010, ratifica integralmente el apartado de Declaraciones inserto en el **Convenio Modificatorio al "Convenio de Colaboración"**.

Los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento, reconocen mutua y recíprocamente la personalidad con la que comparecen para suscribir la presente Acta, no mediando entre ellas incapacidad legal o vicios de consentimiento alguno.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Mediante oficio No. CNPSS-290-2018 del 4 de junio del 2018, el Comisionado Nacional de Protección Social en Salud, autorizó las tarifas contenidas en los tabuladores, y en la Tercera Sesión Extraordinaria 2018 del Comité Técnico del Fideicomiso, se tomó conocimiento de las tarifas autorizadas, contenidas en los tabuladores para el apoyo financiero de las intervenciones cubiertas por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) 2018. (Anexo 3. "Tabulador de apoyo financiero").

En atención a lo anterior, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 informó las acreditaciones de las patologías a considerarse.

ACUERDOS

PRIMERO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento modificará los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, para comprender los tabuladores 2018 (Anexo 3. "Tabulador para el apoyo financiero"), documentos que se adjuntan y forman parte integrante del instrumento jurídico de referencia.

SEGUNDO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento ratifica el contenido del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, por lo que seguirá aplicándose en los términos pactados, quedando modificados los anexos en los términos de la presente Acta.

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

TERCERO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento conviene que las modificaciones a los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, entrará en vigor a partir del 01 de julio de 2018.

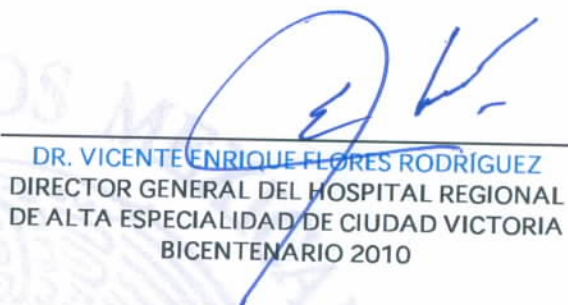
Leída que fue la presente Acta y enterados los integrantes de su contenido y alcance legales, lo firman por cuadruplicado en la Ciudad de México, Distrito Federal, el día **1** del mes de **julio** del año dos mil **dieciocho**.

POR **"LA SECRETARÍA"**

POR **"EL OPD"**



DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
DIRECTORA GENERAL DE GESTIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD



DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL
DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
BICENTENARIO 2010

ANEXO 1
“Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero”

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 1 “UNIDADES MÉDICAS PRESTADORAS DE SERVICIOS Y SERVICIOS OBJETO DE APOYO FINANCIERO” DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS-HOSPITALARIOS CUBIERTOS CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTROFICOS CELEBRADO EL DÍA 07 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD “LA SECRETARÍA” Y EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 “EL OPD”

Siendo las 11:10 horas del día 1 de julio de 2018, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por las Cláusulas Octava y Vigésima Primera del Convenio Modificatorio celebrado entre “LA SECRETARÍA” y “EL OPD”, el día 07 de abril 2015, actualizan el presente anexo por el que se describen las unidades médicas prestadoras de servicios y los servicios objeto de apoyo financiero para el adecuado desarrollo del objeto del instrumento jurídico de referencia, de acuerdo a lo siguiente:

PRESTADOR	UNIDAD MÉDICA	TIPO	DOMICILIO	SERVICIOS	CLUES	LICENCIA SANITARIA
Tamaulipas	Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"	OPD	Libramiento Guadalupe Victoria s/n, Área de Pajaritos, Código Postal 87087, Ciudad Victoria, Tamaulipas	Infarto Agudo al Miocardio	TSSSA018292	311
				Cáncer de Mama	TSSSA018292	311
				Cáncer Cérvico Uterino	TSSSA018292	311
				Cáncer Testicular	TSSSA018292	311
				Cáncer de Próstata	TSSSA018292	311
				Trasplante de Córnea	TSSSA018292	311
				Cáncer en la Infancia y la Adolescencia en: Hematopatías Malignas, Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central y Tumores Sólidos Fuera del Sistema Nervioso Central	TSSSA018292	311
				Cáncer de Colon y Recto	TSSSA018292	311
				Linfoma No Hodgkin en Adultos	TSSSA018292	311
				Tumor Ovárico (Germinal)	TSSSA018292	311
				Tumor Ovárico (Epitelial)	TSSSA018292	311
				Trastornos Pediátricos, Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos en: Aparato Digestivo y Cardiovasculares	TSSSA018292	311

ANEXO 1
“Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero”

Los dictámenes de acreditación de las unidades médicas con la cuales participa “EL OPD” en el cumplimiento del objeto del presente convenio, forman parte integrante del presente **ANEXO I “Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero”**, se da por concluida la reunión a las 11:20 horas del mismo día, firmando sus integrantes.

POR “LA SECRETARÍA”

POR “EL OPD”

DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
REPRESENTANTE DE “LA SECRETARÍA”
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE DE “EL OPD” ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN





ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica"

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 2 "PROTOSCOLOS DE ATENCIÓN MÉDICA" DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS-HOSPITALARIOS CUBIERTOS CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTROFICOS CELEBRADO EL DÍA 07 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD "LA SECRETARÍA" Y EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 "EL OPD"

Siendo las 11:20 horas del día 1 de julio de 2018, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por Cláusulas Octava y Vigésima Primera del Convenio Modificatorio celebrado entre "LA SECRETARÍA" y "EL OPD" el día 07 de abril 2015, actualizan el presente anexo por el cual se describen los PROTOCOLOS TÉCNICOS para el adecuado desarrollo del objeto del instrumento jurídico de referencia, el cual consta de un disco compacto (CD) que contiene los PROTOCOLOS TÉCNICOS para la atención de:

1. Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez;
2. Infarto Agudo al Miocardio;
3. Cáncer de Mama;
4. Cáncer Cérvico Uterino;
5. Cáncer Testicular;
6. Cáncer de Próstata;
7. Trasplante de Córnea;
8. Cáncer en la Infancia y la Adolescencia en: Hematopatías Malignas, Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central y Tumores Sólidos Fuera del Sistema Nervioso Central;
9. Cáncer de Colón y Recto;
10. Linfoma No Hodgkin en Adultos;
11. Tumor Ovárico Germinal y Epitelial
12. Trastornos Pediátricos, Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos en: Aparato Digestivo y Cardiovasculares.

Los PROTOCOLOS TÉCNICOS son definidos por el Consejo de Salubridad General conforme al Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General.

Los servicios médico-hospitalarios objeto del presente convenio consistirán en realizar a cada paciente, el procedimiento establecido en el ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica", para cada tratamiento incluido en el Catálogo de Intervenciones referido en el ANEXO 1 "Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero".

Se da por concluida la reunión a las 11:30 horas del mismo día, firmando sus integrantes.



ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica"

POR "LA SECRETARÍA"

POR "EL OPD"

DRA. ANETTE ELENA OCHMAN RATSCH
REPRESENTANTE DE "LA SECRETARÍA"
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y
SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA
OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL
CONVENIO DE COLABORACIÓN

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE DE "EL OPD" ANTE LA
COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN
ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL
CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE
COLABORACIÓN





ANEXO 3

“Tabulador de apoyo financiero”

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 3 “TABULADOR DE APOYO FINANCIERO” DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL FINANCIAMIENTO CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS CELEBRADO EL DÍA 07 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD “LA SECRETARÍA” Y EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010 “EL OPD”

Siendo las 11:30 horas del día 1° de julio de 2018, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por las Cláusulas Octava y Vigésima Primera del Convenio Modificatorio celebrado entre “LA SECRETARÍA” y “EL OPD”, el día 07 de abril 2015, actualizan el presente anexo el cual corresponde a los tabuladores autorizados por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la atención de:

COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN)
Clave CIE 10: P070, P073, P230 y P234

FASES DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD	TABULADOR
Prematuridad	Única vez	\$44,401
Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	Única vez	\$47,172
Sepsis bacteriana del recién nacido	Única vez	\$48,404
Prematuridad, síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido y sepsis bacteriana	Única vez	\$48,404

Handwritten notes and signatures in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Clave CIE 10: I21

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Tratamiento médico general (Incluye diagnóstico)		Única vez	\$9,708
Reperusión	Farmacológica	Única vez	\$9,689
	Mecánica	Máximo 3 eventos	\$33,771
Seguimiento (Posterior a la reperusión mecánica)		Única vez	\$14,082
Seguimiento (Posterior a un año de tratamiento)		Única vez	\$2,278

Handwritten notes:
48
4
P
4

Large handwritten signature and initials in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

Clave CIE 10: C50

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$6,119
Cirugía		Única vez	\$13,948
Radioterapia		Única vez	\$12,000
Quimioterapia (Incluye tratamiento ante la posibilidad de incurrir en persistencia y/o recurrencia, hasta por un período de 5 años)	Etapa 0	Única vez	\$16,749
	Etapa I, IIA	Única vez	\$161,736
	Etapa IIB, IIA, IIB Y IIC	Única vez	\$225,064
Seguimiento (Incluye el uso de inhibidores de la aromatasa en casos necesarios y procede una vez concluido el primer año de tratamiento)		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$18,096
Reconstrucción estética de la mama (Sólo cubre el acto quirúrgico, no incluye prótesis. Este monto podrá ser utilizado para la compra de prótesis externa tipo brassiere)		Única vez	\$6,905

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large signature and some initials.

75
AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"





ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA/ RIESGOS AGRAVADOS Clave CIE 10: C50

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR
Quimioterapia	Etapa IV	Única vez	\$241,923
	Sarcomas en etapa IV	Única vez	\$38,864
Anticuerpos monoclonales	Trastuzumab (Sólo pacientes HER 2 +)	Dosis de impregnación	Única vez \$25,633
		Dosis de mantenimiento	Máximo 5 eventos (1 evento por trimestre) \$79,266
	Lapatinib (Sólo en caso de contraindicación a trastuzumab en pacientes HER 2 +)	Máximo 5 eventos (1 evento por trimestre)	\$63,989
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

El registro estará sujeto a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

Handwritten notes and signatures in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER CERVICOUTERINO

Clave CE: 10, C53, C540, C541, C542, C543, C548, C549, D06, C55X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$3,402
Cirugía	Cono cervical con asa térmica, Traquelectomía, histerectomía total tipo I, II o III	Única vez	\$13,968
	Exenteración	Única vez	\$30,241
Quimioterapia	Etapa IB, IIA, IIB, IIIA y IIIB	Única vez	\$18,686
	Etapa IVA y IVB	Única vez	\$37,743
Radioterapia	Externa	Única vez	\$7,500
	Braquiterapia	Única vez	\$10,000
Recurrencia	Post quimioterapia - radioterapia	Única vez	\$43,335
	Post quirúrgica	Única vez	\$31,754
Carcinoma neuroendócrino y de células claras de cérvix		Única vez	\$25,035
Seguimiento	1er y 2do año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$6,881
	3er, 4to y 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,325

NP33 - 01-001 - DAR Tabuladores FPOC 2018

1 de 1

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER TESTICULAR SEMINOMA

Clave CIE 10: C62 (M9D6 - M9D9)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$5,154
Cirugía (Orquiectomía)		Única vez	\$6,675
Quimioterapia (Inducción a remisión)	Etapa IA, IB y IS	Única vez	\$38,366
	Etapa IIA y IIB	Única vez	\$80,452
	Etapa IIC, IIIA, IIIB y IIIC	Única vez	\$85,099
Valoración post quimioterapia		Única vez	\$4,762
Recurrencia, progresión o persistencia		Única vez	\$123,600
Radioterapia		Única vez	\$6,000
Vigilancia	1er año	Única vez	\$16,919
	2o a 5to año	Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$7,245

Handwritten notes and signatures:
 CA*
 4 &
 4

Large handwritten signature



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER TESTICULAR NO SEMINOMA

Clave CIE 10: C62 (M906 - M909)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$5,154
Cirugía (Orquiectomía y/o ganglionar)		Única vez	\$6,675
Quimioterapia (Inducción o remisión)	Etapa IB	Única vez	\$44,468
	Etapa IS, IIA y IIB	Única vez	\$80,427
	Etapa IIC y IIIA	Única vez	\$44,886
	Etapa IIIB y IIIC	Única vez	\$85,303
Valoración post quimioterapia		Única vez	\$4,762
Recurrencia, progresión o persistencia		Única vez	\$123,596
Vigilancia	1er año	Única vez	\$16,919
	2o a 5to año	Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$7,245

Handwritten notes and signatures in blue ink:
 - A large '4' with a checkmark.
 - A signature 'G.P.' with a checkmark.
 - A signature 'L' with a checkmark.

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA

Clave CIE 10: C61X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$5,733
Cirugía	Orquiectomía simple bilateral	Única vez	\$4,675
	Prostatectomía	Única vez	\$12,390
Radioterapia		Única vez	\$12,600
Tratamiento farmacológico	Análogo LHRH	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$25,788
	Antiandrógeno (AA)	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$20,340
	Enfermedad en progresión	Única vez	\$334
	Enfermedad hormono refractaria	Única vez	\$328,128
Monitoreo y seguimiento	Vigilancia activa anual (bajo riesgo)	Única vez	\$2,995
	1er año	Única vez	\$11,412
	2o a 4to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,706
	5to año	Única vez	\$2,853

CHPS / DGGST / DAP - Tabuladores - PPOC 2018

[Handwritten signatures and initials]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TRASPLANTE DE CórNEA

Clave CIE 10: Z947

FASES DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD	TABULADOR
Trasplante (Incluye estudios preoperatorios, preservación del tejido y acto quirúrgico)	Única vez	\$11,950
Seguimiento post operatorio (Anualizado)	Adultos	Única vez \$39,551
	Niños	Única vez \$14,831
Rechazo del trasplante	Única vez	\$1,071

Handwritten notes and signatures:
4
7 & 8
R

4

Large handwritten signatures and initials.

CMFD - 00023 - DAA - Tabulador: FISC-2018

1 de 1



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCERES INFANTILES (CANIN)

GRUPO	INTERVENCIÓN	CLAVE CIE-10	CATEGORÍA	TABULADOR
	Diversos carcinomas	C109 (M8010/3), C119 (M8010/3), C159 (M8010/3), C169 (M8010/3), C189 (M8010/3), C259 (M8010/3 y M8000/3), C329 (M8010/3), C349 (M8010/3 y M8972/3), C439 (M8720/3), C459 (M9050/3), C73X (M8010/3), C740 (M8370/3), C741 (M8700/3), C750 (M8010/3 y M8240/3)		\$130,067
Tumores fuera del Sistema Nervioso Central	Osteosarcoma	C40, C41	Metastásico	\$223,355
			No metastásico	
	Tumores gonadales	C62, C66X (M906-M909)	Extragenadales	\$130,067
			Gonadales	
	Otros tumores renales	C64X (M8312/3, M8960/1, M8963/3 y M8964/3)		\$130,067
	Retinoblastoma	C692		\$77,080
Tumores sólidos dentro del Sistema Nervioso Central	Meduloblastoma	C716	Menores de 3 años	\$111,290
			Mayores de 3 años	
			Recidivas	
Seguimiento				\$10,110

CMPSA - COACSSA - DGRH - Tabuladores - PPOC 2018

2018

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 "EL OPD",
1° de Julio 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

ASTROCITOMA
Clave CIE 10: C719

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$24,482
Cirugía	Colocación de válvula	Única vez	\$34,205
	Resección tumoral	Máximo 2 eventos	\$32,733
Radioterapia		Única vez	\$21,355
Quimioterapia	Tallo cerebral	Máximo 4 eventos	\$32,384
	Alto grado	Máximo 3 eventos	\$32,384
	Bajo grado y vía óptica	Máximo 3 eventos	\$2,957
Seguimiento	1er a 5to año	Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$21,429
Recida		Única vez	\$56,037
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
 PGP
 H

OPD - 2018 - 2019 - Tabulador: PPGC-2018

Large handwritten signatures and initials.

75
AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"





ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

NEUROBLASTOMA

Clave CIE 10: C479

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$38,925
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$19,033
Quimioterapia	Bajo riesgo	Única vez	\$53,612
	Riesgo Intermedio	Única vez	\$77,110
	Riesgo alto	Máximo 2 eventos	\$42,471
Radioterapia		Única vez	\$4,783
Tratamiento postrasplante		Única vez	\$7,830
Seguimiento	1er año	Única vez	\$6,368
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$5,744
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$2,873
Recaida	Quimioterapia	Única vez	\$40,458
	Anticuerpo monoclonal (Bevacizumab)	Máximo 2 eventos (1 evento por trimestre)	\$126,332
	Radioterapia	Única vez	\$4,783
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,437

Handwritten signature

Handwritten initials

Large handwritten signature



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

EPENDIMOMA

Clave CIE 10: C710, C711, C712, C713, C714, C715, C717, C718
M9301/3, M9302/3, M9303/1, M9303/3, M9304/1, M9303/1

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$21,868
Cirugía (Manejo pre y perioperatorio)	Colocación de válvula de derivación ventrículo-peritoneal	Única vez	\$30,006
	Resección y second look	Máximo 2 eventos	\$34,032
Quimioterapia	Menores de 3 años	Única vez	\$50,633
	Mayores de 3 años	Única vez	\$56,568
Radioterapia		Única vez	\$12,825
		Única vez	\$17,202
Seguimiento	1er año	Única vez	\$12,902
	2o año	Única vez	\$12,902
	3er y 4o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$4,301
	5to año	Única vez	\$2,150
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$36,831
	Radioterapia	Única vez	\$12,825
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
 4
 6
 H
 [Signature]

CMPEI - 20085 / 048 - Tabuladores - FPOC-2018

1 de 1

Large handwritten signature and initials:
 [Signature]
 [Initials]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

OTROS TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Clave CIE 10: C71 (M90s - M90P)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$22,595
Tratamiento (Biopsia, manejo pre y perioperatorio, válvula ventrículo peritoneal)		Única vez	\$48,917
Cirugía de resección		Única vez	\$38,731
Radioterapia		Única vez	\$13,205
Quimioterapia	Geminoma puro solitario	Única vez	\$13,288
	Geminoma multifocal diseminado	Máximo 2 eventos	\$9,419
Seguimiento	1er año	Única vez	\$34,359
	2o año	Única vez	\$25,243
	3er año	Única vez	\$20,041
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$10,021
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$32,837
	Radioterapia	Única vez	\$13,205
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

OPD - 2018 - DAR - Tabuladores - POC-2018



ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR DE WILMS

Clave CIE 10: C64X (M8960/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación		Única vez	\$14,100
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$16,654
Tratamiento	Esquema A (Etapa II - Histología favorable)	Única vez	\$11,215
	Esquema B (Etapas II y IV - Histología favorable)	Única vez	\$25,119
	Esquema C (Etapa II a IV - Histología desfavorable)	Única vez	\$25,637
	Estadio V (Enfermedad bilateral)	Única vez	\$44,103
Radioterapia		Única vez	\$7,329
Seguimiento	1er y 2o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,403
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,552
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$18,631
	Anticuerpo monoclonal (Bevacizumab)	Máximo 2 eventos (1 evento por trimestre)	\$240,633
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
 X
 4
 4
 4

Large handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 [Signature]

75
AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"





ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA (EXCLUYE M3)

Clave CIE 10: C920

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$14,690
Tratamiento		Única vez	\$80,468
Fase de post-remisión	Quimioterapia	Única vez	\$55,118
	Radioterapia	Única vez	\$3,272
Seguimiento	1er a 5to año	Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$1,914
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink.

4

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA, M3 (PROMIELOCÍTICA)
Clave CIE 10: C920

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$23,228
Inducción a la remisión		Única vez	\$102,438
Consolidación	Riesgo estándar	Única vez	\$32,342
	Riesgo alto	Única vez	\$39,777
Mantenimiento	1er año	Única vez	\$70,698
	2do año	Única vez	\$59,050
Seguimiento	1er a 5to año	Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$1,914
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
 48
 4
 [Signature]

CNPS - DGGSE - 044 - Tabulador - PGC-2018

Large handwritten signature



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

Clave CIE 10: C921 (M 9863/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$22,163
Quimioterapia	Tratamiento	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$15,431
	Anticuerpo monoclonal (matnrb)	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$19,024
Seguimiento		Única vez	\$10,110
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink:
 - A large signature on the right side of the table.
 - The number "48" written vertically.
 - The number "24" written vertically.

Large handwritten signature in blue ink at the bottom right of the page.



ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

Clave CIE 10: D460, D461, D462, D464, D467 y D469

FASES DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico	Única vez	\$28,940
Tratamiento	Única vez	\$19,971
Seguimiento	Única vez	\$10,110
Cuidados paliativos	Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HEPATOBLASTOMA

Clave CIE 10: C222

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$11,651
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$19,495
Quimioembolización		Única vez	\$13,016
Quimioterapia	Riesgo estándar (Resección completa)	Única vez	\$32,938
	Riesgo estándar (Resección incompleta y alto riesgo)	Única vez	\$75,221
	2a línea	Única vez	\$58,974
Vigilancia	1er año	Única vez	\$17,492
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,269
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,846
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
48
H
[Signature]

Large handwritten signature:
[Signature]

CMPS - 2018 - DARE Tabuladores FPGC 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HEPATOCARCINOMA

Clave CIE 10: C220

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$17,936
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$15,732
Quimioembolización		Única vez	\$13,016
Quimioterapia	Resección incompleta	Máximo 3 eventos	\$120,167
	Consolidación	Única vez	\$15,267
	2a línea	Máximo 2 eventos	\$47,903
Vigilancia	1er año	Única vez	\$15,654
	2do y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$11,741
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,827
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures:
GA
Handwritten initials and marks

Large handwritten signature:
Handwritten signature in blue ink

HPSP - 201801 - 1544 - Tabulador de apoyo financiero - PPJC - 2018



ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SARCOMA DE EWING

Clave CE 10; C40 - C41 (M9280/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación		Única vez	\$24,872
Neoadyuvancia (incluye cirugía)		Única vez	\$42,014
Quimioterapia para enfermedad localizada	Enfermedad residual microscópica	Única vez	\$49,539
	Enfermedad residual macroscópica	Única vez	\$46,027
	Respuesta histopatológica completa o muy buena	Única vez	\$40,453
Quimioterapia metastásicos	Respuesta completa o parcial y bordes libres de enfermedad	Máximo 2 eventos	\$54,840
	Respuesta completa o parcial y enfermedad residual microscópica	Máximo 3 eventos	\$29,344
	Respuesta completa o parcial y enfermedad residual macroscópica	Máximo 2 eventos	\$46,866
Radioterapia		Única vez	\$10,072
Seguimiento	Inmediato	Única vez	\$28,932
	1er año	Única vez	\$53,359
	2o año	Única vez	\$35,603
	3er año	Única vez	\$42,769
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$17,801
Recaida	Quimioterapia	Máximo 2 eventos	\$59,419
	Radioterapia	Única vez	\$10,072
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

CEPS - DGCN - SAR Tabulador - PGC-2018

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS GRANDES B DIFUSO Y TUMOR DE BURKIT
(MENORES DE 18 AÑOS)

Clave CIE 10: C83.3, C83.7

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$23,199
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$21,351
Quimioterapia	Estado I y II resecaado	Única vez	\$27,224
	Estado I, II no resecaado y III	Máximo 2 eventos	\$40,512
	Estado IV	Máximo 3 eventos	\$52,529
Seguimiento	1er año	Única vez	\$26,279
	2o año	Única vez	\$9,779
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$6,373
Recaída		Máximo 2 eventos	\$38,845
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large signature on the right side of the page.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

ENFERMEDAD DE HODGKIN

Clave CE 10; CSI

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		única vez	\$24,374
Quimioterapia	Riesgo bajo	única vez	\$33,024
	Riesgo intermedio	única vez	\$39,422
	Alto riesgo	única vez	\$43,298
Radioterapia		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,787
Recada		única vez	\$46,105
	1er año	única vez	\$14,143
	2o año	única vez	\$4,749
Seguimiento	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$1,374
	Cuidados paliativos	única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "GA" and "4-8".

Handwritten letter "H" in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.

75
AÑOS
1942 - 2017

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



2018

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 "EL OPD"
1° de Julio 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SARCOMA DE PARTES BLANDAS

Clave CIE 10: C49

FASES DE ATENCIÓN			PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación			Única vez	\$21,523
Cirugía			Única vez	\$17,993
Quimioterapia	Bajo riesgo	A	Máximo 2 eventos	\$38,674
		B	Máximo 2 eventos	\$31,273
	Riesgo estándar	C	Máximo 2 eventos	\$37,036
		D	Máximo 2 eventos	\$42,967
		E, F, G	Máximo 3 eventos	\$38,015
Alto riesgo	H	Máximo 4 eventos	\$72,958	
	Radioterapia			Única vez
Seguimiento	1er año		Única vez	\$24,592
	2o año		Única vez	\$17,939
	3er y 4to año		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,963
	5to año		Única vez	\$11,737
Cuidados paliativos			Única vez	\$20,637

CNPSS - 20233 - DAP - Tabulador de apoyo financiero - FPOC 2018

1 de 1

Handwritten notes and signatures in blue ink:
A large signature on the right side of the page.
Handwritten numbers '4' and '29' near the bottom right.
Handwritten initials 'K' and 'GA' next to the 'Seguimiento' section of the table.

75
AÑOS
1940-2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



2018

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 "EL OPD".
1° de Julio 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HISTIOCITOSIS

Clave CIE 10: C940, C965, C966 y D761

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$13,355
Estadificación		Única vez	\$26,464
Cirugía		Única vez	\$18,605
Quimioterapia	Bajo riesgo (Revección incompleta o sin afectación de órganos)	Máximo 2 eventos	\$17,254
	Alto riesgo (Con afectación de órganos)	Máximo 3 eventos	\$20,143
Enfermedad refractaria o progresiva		Máximo 3 eventos	\$23,788
Vigilancia	1er año	Única vez	\$17,109
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,687
	4to y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$11,406
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

Handwritten notes and signatures in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE RECTO Clave CIE 10: C19X y C20X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$13,688	
Radioterapia	Terapéutica	Única vez	\$8,400	
	Paliativa	Única vez	\$4,200	
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$16,784	
	Etapas II y III	Única vez	\$102,055	
Quimioterapia	Recurrencia local (incluye cirugía)	Única vez	\$23,344	
	Etapas IV A, B y/o recurrencia sistémica	Única vez	\$140,614	
	Anticuerpos monoclonales ¹	Bevacizumab	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$110,728
		Cetuximab ²	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$248,584
Panitumumab		Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$191,703	
Vigilancia y seguimiento	1er y 2o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,850	
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$6,021	
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637	

¹ El uso de anticuerpos monoclonales estará sujeto a pacientes en etapa IV, en casos seleccionados con metástasis hepáticas y/o pulmonares y/o intraperitoneales.
² El registro estará sujeto a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE COLON

Clave OE 10: C18

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$11,783	
Radioterapia	Terapéutica	Única vez	\$8,400	
	Paliativa	Única vez	\$4,200	
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$16,784	
	Etapa II alto riesgo	Única vez	\$62,710	
Quimioterapia	Etapa III	Única vez	\$127,371	
	Recurrencia local (incluye cirugía)	Única vez	\$17,841	
	Etapa IV A, B y/o recurrencia sistémica	Única vez	\$140,614	
	Anticuerpos monoclonales ¹	Bevacizumab	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$110,728
		Cetuximab ²	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$248,584
Panitumumab		Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$191,703	
Vigilancia y seguimiento	1er y 2o Año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,520	
	3er a 5to Año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,492	
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637	

¹ El uso de anticuerpos monoclonales está sujeto a pacientes en etapa IV, en casos seleccionados con metástasis hepáticas y/o pulmonares y/o metastásicas.
² El registro estará sujeto a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the letters 'H R G'.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO

Clave CIE 10: C830, C831, C833, C835, C837, C838, C839

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$14,462
Quimioterapia	1a línea	R - CHOP CD 20 positivo (Rituximab)	Única vez \$250,256
		CHOP CD 20 negativo (sin rituximab)	Única vez \$45,184
	2a línea	Única vez	\$32,262
Valoración de respuesta al tratamiento inicial		Única vez	\$9,349
Radioterapia (Lesiones voluminosas)		Única vez	\$9,000
Neutropenia (Tratamiento farmacológico de soporte)		Única vez	\$3,592
Vigilancia		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$30,922

Handwritten notes and signatures:
48
4
GA
K
N

Large handwritten signature

Handwritten signature



ANEXO 3
"Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR

Clave CIE 10: C820, C821, C822, C827, C829

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$14,462	
Quimioterapia	1a línea	R-CHOP CD 20 positivo (Rituximab)	Única vez	\$250,256
		CHOP CD 20 negativo (Sin rituximab)	Única vez	\$45,184
	2a línea		Única vez	\$30,090
Valoración de respuesta al tratamiento inicial		Única vez	\$9,616	
Radioterapia (Lesiones voluminosas)		Única vez	\$9,000	
Neutropenia (Tratamiento farmacológico de soporte)		Única vez	\$3,592	
Mantenimiento		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$102,428	
Vigilancia		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$33,760	

Handwritten notes and signatures:
 GA*
 X
 4
 5

Large handwritten signature:
 [Signature]

Handwritten signature:
 [Signature]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE OVARIO GERMINAL

Clave CIE 10: C56X (M90s - M909)

FASIS DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$9,942
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$13,968
Quimioterapia	IA ¹ (Dilgeminoma, teratoma inmaduro G3)	Única vez	\$5,621
	IB y IC (Dilgeminoma, teratoma inmaduro G2-3, Ca Embriónario, Ca de Senos Endodérmicos, TGC Mixta)	Única vez	\$51,533
	IA (Ca Embriónario, Ca de Senos Endodérmicos, TGC Mixta)	Única vez	\$101,065
Persistencia, progresión o recurrencia		Única vez	\$120,613
Vigilancia y seguimiento	Etapas: IA ² , IB, IC, II-IV	1er año	Única vez \$12,022
		2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año) \$7,037
		4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año) \$4,170
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

¹ El tratamiento considera el seguimiento del 1er año

² El seguimiento se podrá registrar a partir del 2do año



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE OVARIO EPITELIAL

Clave CIE 10: C56x

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$6,756	
Cirugía (Confirmación diagnóstica o inicio, intervalo, citoreductora tardía o secundaria)		Máximo 3 eventos	\$13,582	
Cirugía (Peritonectomía y quimioterapia intraperitoneal con hipertérmica y quimioterapia subsiguiente (HIPEC))		Única vez	\$61,560	
Quimioterapia	1a línea	Única vez	\$27,029	
	2a línea (Ante falla de 1a línea)	Falla menor a 6 meses	Única vez	\$52,183
		Falla mayor a 6 meses	Única vez	\$45,247
	Anticuerpo monoclonal ¹ (Bevacizumab)	Máximo 4 eventos ² (1 evento por trimestre)	\$87,609	
3a línea		Única vez	\$24,727	
Vigilancia y seguimiento				
1er año		Única vez	\$7,622	
2o a 5to Año		Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$4,744	

¹ Pacientes en etapa clínica III y IV.

² Se considera para la 1a línea de quimioterapia un máximo de 4 eventos y en la 2a línea de quimioterapia 2 eventos

Handwritten notes and signatures:
A large blue signature is written over the bottom right of the table.
Below the table, there are several handwritten marks: "4", "H", and some illegible scribbles.

75
AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SEGURO POPULAR
COMISIÓN NACIONAL DE
PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

Se da por concluida la reunión a las **11:40** horas del mismo día, firmando sus integrantes.

POR "LA SECRETARÍA"

POR "EL OPD"



DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
REPRESENTANTE DE "LA SECRETARÍA"
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE DE "EL OPD" ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN

Esta hoja de firmas corresponde a la actualización del Anexo 3 "Tabulador de Apoyo Financiero" del día 1° de julio de 2018 del Convenio Modificatorio al Convenio de Colaboración para el Financiamiento con Recursos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, celebrado el 07 de abril 2015, entre la Comisión Nacional de Protección Social en Salud "LA SECRETARÍA" y el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 "EL OPD".

SALUD



SECRETARÍA
DE SALUD

México D. F. 5 de abril de 2010

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

"2010, Año de la Patria. Bicentenario del Inicio de la Independencia y Centenario del Inicio de la Revolución"

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE NEONATOS CON INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA Y PREMATUREZ
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

**Del: HE HOSPITAL REGIONAL DE
ALTA ESPECIALIDAD
EN CD VICTORIA
BICENTENARIO 2010
TAMAULIPAS**

DRA. MAKI ESTHER ORTÍZ DOMÍNGUEZ
Subsecretaria de Integración y Desarrollo del Sector Salud



Vivir Mejor

CLUE: TSSSA018292

Vigencia: mayo de 2015



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA LA ATENCIÓN DE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD
EN CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO
2010**

TAMAULIPAS

DRA. MAKI ESTHER ORTIZ DOMÍNGUEZ
Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud

CLUES: TSSSA018292

Vigencia: 20-10-2011 A 20-10-2016



Vivir Mejor



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 01 de febrero de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica de:

**AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE CÁNCER DE MAMA
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,**

Al Establecimiento de Salud:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA
BICENTENARIO 2010**

TAMAULIPAS

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: TSSSA018292
Vigencia: 18-11-2011 A 18-11-2016



Vivir Mejor

JSVET/JCC

FOLIO: 2012280071



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 01 de febrero de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica de:

**AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,**

Al Establecimiento de Salud:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA
BICENTENARIO 2010**

TAMAULIPAS



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: TSSSA018292

Vigencia: 18-11-2011 A 18-11-2016


JSV/ETFF/JCC

FOLIO: 2012280072




Vivir Mejor



**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 29 de agosto de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

**AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE CÁNCER TESTICULAR DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,**

Al Establecimiento de Salud:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA
BICENTENARIO 2010
TAMAULIPAS**

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 29 de agosto de 2012

JSV/JCC

FOLIO: 2012281713



Vivir Mejor



GOBIERNO
FEDERAL

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:

México, D.F., a 29 de agosto de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA CÁNCER DE PRÓSTATA DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA
BICENTENARIO 2010
TAMAULIPAS**

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 29 de agosto de 2012



Vivir Mejor

JSV/JOC

FOLIO: 2012281712



GOBIERNO FEDERAL

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 18 de abril de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA TRASPLANTE DE CORNEA DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2010

TAMAULIPAS

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: TSSSA018292
Vigencia: 18-04-20112.A 18-04-2017

JSV/JCC

FOLIO: 2012281068



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



México, D.F., a 04 de noviembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. DGCES/1S/1S.4/022/2014, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer en la Infancia y Adolescencia en:


Hematopatías Malignas,
Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central y
Tumores Sólidos Fuera del Sistema Nervioso Central
del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:


**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente



Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:


VEM/JCEC/AGAC

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 09 de septiembre de 2014



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

México, D.F., a 04 de noviembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/023, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer de Colon y Recto del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente


Dr. Sebastián García Saisó

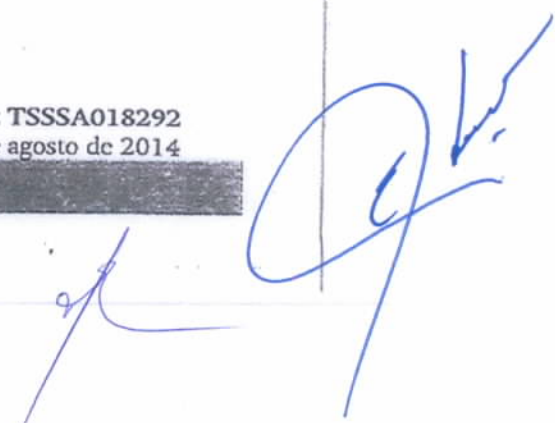
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

VLM/JC/CC/AGAC

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 01 de agosto de 2014



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

México, D.F., a 04 de noviembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/023, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Linfoma No Hodgkin del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente


Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

VIVM/ICCC/AGAC

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 01 de agosto de 2014



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

México, D.F., a 04 de noviembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/023, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Tumor Ovárico del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente




Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

VLM/IGCC/AGAC

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 01 de agosto de 2014





México, D.F., a 26 de junio de 2015

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/129, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

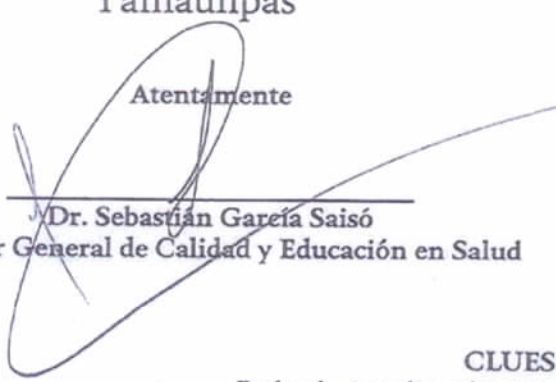
Al Servicio de Alta Especialidad de Trastornos Pediátricos Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos en: Aparato Digestivo del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Tamaulipas

Atentamente

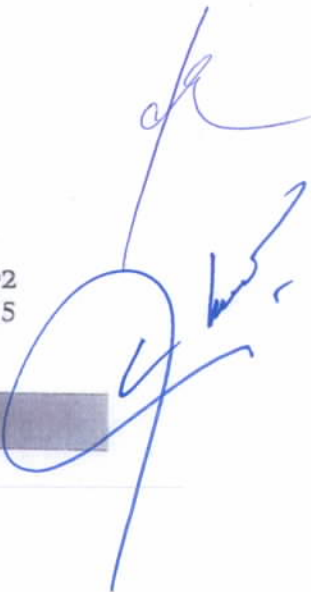

Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:


LAGO/VLVM/JC/CC/AGAD

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 18 de junio de 2015



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



México, D.F., a 26 de junio de 2015

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/129, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

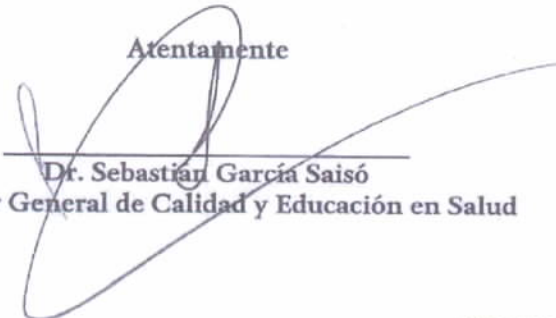
Al Servicio de Alta Especialidad de Trastornos Pediátricos Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos en: Cardiovasculares del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE Hospital Regional de Alta Especialidad en Cd Victoria
Bicentenario 2010**

Tamaulipas

Atentamente


Dr. Sebastián García Saisó

Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:


LAGO/VLVM/JCCC/AGAC

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 18 de junio de 2015

