



PERIÓDICO OFICIAL

DEL GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

Fundado en 1867

Las leyes y demás disposiciones son de observancia obligatoria por el solo hecho de publicarse en este periódico. Registrado como artículo de 2a. clase el 28 de noviembre de 1921.

Director: Lic. José Juárez Valdovinos

Tabachín # 107, Col. Nva. Jacarandas, C.P. 58099

TERCERA SECCIÓN

Tels. y Fax: 3-12-32-28, 3-17-06-84

TOMO CLXXII

Morelia, Mich., Viernes 10 de Mayo de 2019

NÚM. 47

Responsable de la Publicación
Secretaría de Gobierno

DIRECTORIO

**Gobernador Constitucional del Estado
de Michoacán de Ocampo**
Ing. Silvano Aureoles Conejo

Secretario de Gobierno
Ing. Carlos Herrera Tello

Director del Periódico Oficial
Lic. José Juárez Valdovinos

Aparece ordinariamente de lunes a viernes.

Tiraje: 50 ejemplares

Esta sección consta de 34 páginas

Precio por ejemplar:

\$ 28.00 del día

\$ 36.00 atrasado

Para consulta en Internet:

www.michoacan.gob.mx/noticias/p-oficial
www.congresomich.gob.mx

Correo electrónico

periodicooficial@michoacan.gob.mx

CONTENIDO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN

SECRETARÍA DE SALUD

Tabulador de Cuotas de Recuperación.....	1
Lineamientos Generales para el Ejercicio y Comprobación de Viáticos.....	22

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN

DIANA CELIA CARPIO RÍOS, Secretaria de Salud de Michoacán y Directora General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley Orgánica de la Administración pública del Estado de Michoacán de Ocampo; artículos 1º y 11, fracción II, del Decreto que Crea el Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Michoacán, numeral 1.0 del Manual de Organización de los Servicios de Salud de Michoacán; artículos 2 y 6, fracción III, del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Michoacán y; artículos 11 y 19, fracción I, de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Michoacán.

ANTECEDENTES

Que el 25 de septiembre de 1996, se publica el Acuerdo Nacional para la Descentralización de los Servicios de Salud, por lo que el Gobierno del Estado, consciente de la ventaja que representa la descentralización de estos servicios para la población en general, suscribe con la Federación con el propósito de prestar servicios de salud oportunos a la población abierta, responsabilidad que recae en el Organismo público descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, conforme a su decreto de creación emitido por el Ejecutivo del Estado el 23 de septiembre del mismo año, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo.

En el año de 1997, el Ejecutivo del Estado emite una nueva Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, en la que incorpora como dependencia a la Secretaría de Salud, asignándole como función principal, el auxilio en la regulación y prestación de servicios de salud, así como la vigilancia sanitaria, y cuyas facultades se encuentran estipuladas en el Reglamento Interior de la Administración Pública Centralizada del Estado de Michoacán; y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con la distribución de competencias que establecen la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables, así como a lo dispuesto por el Acuerdo de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad, corresponde al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, la prestación de servicios de salud a la población abierta.

Que el Organismo Servicios de Salud de Michoacán, para su correcto funcionamiento, requiere de un tabulador que regule el cobro, ingreso, administración y la utilización racional de los recursos propios recabados a través de cuotas de recuperación, que en su caso se recauden por la prestación de servicios de salud, mismas que se ajustarán a lo dispuesto en la legislación fiscal, a los Convenios de Coordinación que celebren en la materia el Ejecutivo Federal y los gobiernos de las entidades federativas, la Ley General de Salud, la Ley de Ingresos del Estado de Michoacán de Ocampo vigente y demás normativa aplicable al caso en concreto.

Para la determinación de las cuotas de recuperación se tomará en cuenta el costo de los servicios que se establecen en seis niveles de cobro, de los cuales en todo momento se aplicara el sexto nivel, salvo causa justificada, previo estudio socioeconómico que se realice al usuario por parte del Área de Trabajo Social de cada Nosocomio. El cobro siempre será a través de las cajas de las Unidades Hospitalarias y Centros de Salud, dependientes de este Organismo Público.

Las cuotas de recuperación se fundarán en principios de solidaridad social y guardarán relación con los ingresos de los usuarios, debiéndose eximir del cobro cuando el usuario carezca de recursos para cubrirlas, o en las zonas de menor desarrollo económico y social conforme a las disposiciones de la Secretaría de Salud y a lo señalado en el presente tabulador; por todo lo expuesto, se emite el siguiente:



SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
[cifras en pesos]

CLAVE	NOMBRE DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
URGENCIAS							
Pacientes no hospitalizados							
1	Aparato de Vaso en Abdomen Pelvico	100	149	100	149	100	149
2	Aparato de Vaso Pelvi-Podálico	149	248	149	248	149	248
3	Aparato de Vaso Toraco-Braquial	248	248	248	248	248	248
4	Colocación de Banda Urinaria	251	251	251	251	251	251
5	Curación de Urticaria	107	107	107	107	107	107
6	Curación	176	176	176	176	176	176
7	Colocación de Catéter para Diálisis Peritoneal	988	988	988	988	988	988
8	Toma de Electrocardiograma	104	104	104	104	104	104
9	Sutura de heridas	331	331	331	331	331	331
10	Administración de Soluciones	72	72	72	72	72	72
11	Colocación de Banda Neoplásicas	156	156	156	156	156	156
12	Aparato de Vaso en Abdomen Toraco	153	153	153	153	153	153
13	Determinación de Glucosa en Sangre Capilar	11	11	11	11	11	11
14	Pacientes hospitalizados						
50	Hospitalización en Observación 12 horas (Incluye material y medicamentos administrados durante su estancia en observación, no incluye los servicios de Laboratorio y Químico)	224	348	610	808	1,021	1,245
CONSULTA EXTERNA							
Preconsulta							
100	Primer visita/Consulta de Primera Vez	123	123	123	123	123	123
101	Consulta Subsecuente	85	85	85	85	85	85
102	HOSPITALIZACIÓN						
150	Hospitalización (Cuenta Días)	471	734	1,205	1,702	2,147	2,676
TERAPIA INTENSIVA							
200	Choque Hipotérmico (Por tratamiento)	808	1,290	2,096	4,181	5,730	6,906
201	Choque Séptico (Por tratamiento)	1,268	1,937	3,424	4,642	5,730	6,988
202	Diálisis (Caso Agudo) (Por tratamiento)	2,284	3,521	5,163	6,174	10,313	12,576
203	Flebotomía Pericenténea (Por tratamiento)	757	1,040	1,747	2,181	4,775	5,623
204	Infarto Agudo al Miocardio (Por tratamiento)	757	1,048	1,747	2,181	4,775	5,623
205	Pericentesis (Por tratamiento)	808	1,290	2,096	4,181	5,730	6,906
206	Resaca Abdominal (Por tratamiento)	2,576	3,013	5,847	5,083	11,450	13,074
207	Tormenta Embraxo (Por tratamiento)	1,570	2,350	4,109	4,181	6,076	6,300
208	Tormenta Embraxo (Por tratamiento)	252	392	665	909	1,147	1,386
QUIRURGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA							
300	Procedimiento reconstructivo menos de una hora (anestesia local)	1,067	1,659	2,304	3,852	4,860	5,918
301	Procedimiento reconstructivo más de una hora (anestesia local)	1,088	1,704	2,962	3,888	5,005	6,106
302	Procedimiento reconstructivo menos de una hora (anestesia general)	2,940	4,574	8,003	16,617	13,964	16,336
303	Procedimiento reconstructivo más de una hora (anestesia general)	3,788	4,959	9,576	11,612	14,022	17,710
304	Combinación de dos o más procedimientos de cirugía reconstructiva	3,070	4,775	9,366	11,085	13,964	17,063
305	Implante facial único	2,652	4,125	7,219	5,576	12,060	14,732
306	Implante facial múltiple	2,947	4,584	8,001	10,497	13,423	16,570
307	Osteotomía facial (menos de 2 horas)	2,530	3,937	5,880	5,137	11,628	14,057
308	Osteotomías faciales (más de 2 horas)	2,785	4,302	7,506	5,888	12,586	15,263
309	Procedimientos de Microcirugía (menos de 2 horas)	2,621	4,076	7,134	5,464	11,809	14,026
310	Procedimientos de Microcirugía (más de 2 horas)	3,128	4,882	8,510	11,288	14,240	17,286
311	Dermolipólisis abdominal	19,490	19,490	19,490	19,490	19,490	19,490
312	Dermolipólisis axilar (inhalador)	17,832	17,832	17,832	17,832	17,832	17,832
313	Liposucción 1 a 2 áreas (anestesia local)	14,196	14,196	14,196	14,196	14,196	14,196
314	Liposucción 3 o más áreas	15,619	15,619	15,619	15,619	15,619	15,619
315	Mastoplastia de aumento	13,940	13,940	13,940	13,940	13,940	14,830
316	Mastoplastia simple bilateral	2,671	4,154	7,271	5,848	12,168	14,830
317	Mastoplastia simple unilateral	2,400	3,007	5,004	6,008	11,151	13,269
318	Mastopexia o reducción mamaria	17,406	17,406	17,406	17,406	17,406	17,406
319	Procedimiento estético (menos de 2 horas) (otoloplastia, ombligo prominente, correcciones, esclerosis menores, resaca de botas de Elsthat, etc.)	13,008	13,008	13,008	13,008	13,008	13,008
320	Rhinoplastia	16,907	16,907	16,907	16,907	16,907	16,907
321	Rhinoplastia parcial	8,391	8,391	8,391	8,391	8,391	8,391
322	Rhinorrafia	8,480	8,480	8,480	8,480	8,480	8,480
323	Ritidectomía segmentaria	16,793	16,793	16,793	16,793	16,793	16,793
324	Ritidectomía total	17,619	17,619	17,619	17,619	17,619	17,619
325	Procedimientos combinados de Cirugía Dermatológica (más de dos procedimientos)	23,978	23,978	23,978	23,978	23,978	23,978



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MARCHAMÁN
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
326	Procedimiento reconstructivo con anestesia local sin hospitalización.	505	811	1.284	2.114	2.887	3.283
327	Procedimiento quirúrgico de 4 y hasta 8 lumen (Dialisis en quimera-medicamentosa, cambio de soro, intercambio de solución, acomodación de cistitis, y otras procedimientos de complejidad similar).	4.859	7.558	13.228	17.547	22.138	28.005
* No incluyen Insumos, material o equipo especializado							
OPTALMOLOGÍA							
400	Cirugía Menores en Anestesia	808	1.280	2.201	2.819	3.582	4.490
401	Cirugía Menores con Anestesia	1.019	1.684	2.773	3.678	4.640	5.669
402	Cirugía de Parpados*	1.426	2.218	3.882	5.151	6.487	7.923
403	Cirugía de Ojito*	1.244	1.836	3.066	4.439	5.586	6.913
404	Cirugía de Desviación de la mirada	1.238	1.827	3.027	4.473	5.613	6.941
405	Cirugía de Desviación de la mirada	1.230	1.845	3.004	4.515	5.655	6.984
406	Cirugía de Entropión	1.057	1.644	2.877	3.816	4.814	5.871
407	Cirugía de Entropión	1.084	1.702	2.978	3.950	4.983	6.077
408	Cirugía de Catarata Extracapsular*	1.370	2.130	3.728	4.945	6.240	7.609
409	Cirugía de Catarata Facoemulsificación*	968	1.503	2.631	3.480	4.402	5.368
410	Cirugía de Glaucoma*	1.308	2.034	3.500	4.721	5.937	7.284
411	Cirugía de Vitrectomía*	1.759	2.753	4.816	6.389	8.050	9.829
412	Cirugía de Retinopatía*	1.872	2.812	5.005	6.750	8.527	10.398
413	Cirugía de Tránsito Corneal	2.292	3.666	6.241	8.279	10.443	12.736
414	Estudios Auxiliares Oftalmológicos	485	754	1.300	1.750	2.208	2.682
415	Aplicación de Tóxico Botánico	1.053	1.664	2.893	3.838	4.843	5.905
416	Aplicación de Terapia Antagónica	2.299	3.678	6.258	8.301	10.472	12.771
417	Estudios paracentesis oftalmológicas	177	277	484	642	830	988
418	Aplicación de Láser Oftálmico	272	423	740	981	1.239	1.510
*1. No incluye Insumos ni piezas de litigio							
*2. No incluye Insumos							
*3. No incluye Insumos ni piezas de litigio							
*4. No incluye Insumos ni piezas de litigio							
*5. No incluye Insumos							
CIRUGÍA GENERAL Y LAPAROSCOPÍA							
700	Cirugía Mayor	3.477	5.410	8.467	12.558	15.984	19.701
701	Cirugía Menor	3.465	5.380	8.432	12.512	15.935	19.650
702	Apandicectomía (Laparoscópica)	8.705	10.588	18.490	26.528	30.943	37.728
703	Colecistectomía (Laparoscópica)	8.494	10.303	17.679	25.451	29.505	36.079
704	Laparoscopia Diagnosticolaparoscopia	8.782	10.551	18.484	26.432	30.851	37.680
705	Hernioplastia (Laparoscópica)	8.772	10.535	18.436	26.436	30.851	37.684
706	Prostata Inguinal (Laparoscópica)	7.445	11.081	20.267	28.005	33.915	41.201
707	Colelitomía (Laparoscópica)	2.381	3.858	6.401	8.490	10.711	13.062
708	Uterotomía	1.385	2.170	3.786	5.037	6.335	7.748
709	Colelitomía	1.408	2.192	3.835	5.088	6.418	7.827
710	Penetración	1.383	2.172	3.772	5.025	6.313	7.717
711	Cirugía Robótica	19.011	28.673	51.754	69.552	88.508	109.619
Ayuno Nutricional							
850	Nutrición Enteral Total (Cuenta Días)	325	508	985	1.173	1.491	1.805
851	Nutrición Parenteral Total (Cuenta Días)	821	1.278	2.236	2.956	3.741	4.662
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA							
900	Biopsia de Ovarios Pápicos	1.052	1.636	2.863	3.799	4.731	5.842
902	Operación Cesárea	1.992	3.028	5.423	7.194	9.075	11.068
903	Cirugía Menor (Mecrotomía, Tiroidectomía, con cervicectomía, mastectomía, resección de quistes, y otros procedimientos de complejidad similar).	299	485	707	939	1.194	1.444
905	Histerectomía Laparoscópica	1.390	2.182	3.783	5.018	6.330	7.721
907	Histerectomía Total por vía Abdominal	1.390	2.182	3.783	5.018	6.330	7.721
908	Histerectomía Total por Vía Vaginal	980	1.525	2.868	3.838	4.845	5.945
912	Ligamentotomía Externa	1.163	1.809	3.166	4.198	5.296	6.469
914	Logrado uterino	1.425	2.217	3.890	5.148	6.443	7.918
918	Abolición de la Sterilización por Cuarentena	1.425	2.217	3.890	5.148	6.443	7.918
919	Abolición de la Sterilización	1.425	2.217	3.890	5.148	6.443	7.918
920	Abolición de la Sterilización	1.425	2.217	3.890	5.148	6.443	7.918
921	Abolición de la Sterilización	1.425	2.217	3.890	5.148	6.443	7.918
923	Plastia Tubaria	1.390	2.182	3.783	5.018	6.330	7.721
927	Histerectomía quirúrgica (cuenta sedación)	763	1.218	2.151	2.827	3.587	4.380
929	Histerectomía quirúrgica (cuenta sedación)	512	803	1.477	1.950	2.471	3.013
930	Histerectomía Quirúrgica	3.702	5.788	10.077	13.387	16.883	20.584
931	Uterotomía	801	1.217	2.177	2.827	3.587	4.380
931	Electrostimulación	74	115	201	267	336	410



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MECHOWAN
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Clave	Descripción del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
992	Servicio de Emergencia	2.840	4.418	7.731	10.255	12.837	15.777
993	Colocación de Gafas para Inconformidad.	1.810	2.820	4.552	8.570	8.287	10.107
994	Clínica de Embarzo en la Adolescencia						
995	Sección de Corrección Individual	0	0	0	0	0	0
996	Sección de Corrección Grupal	0	0	0	0	0	0
ORTOPEDIA							
1000	Diagnóstico Abierta	745	1.160	2.029	2.601	3.304	4.135
1001	Diagnóstico Percutáneo	230	390	686	924	1.165	1.433
1002	Artróscopia Anterior o Posterior de Columna	746	1.162	2.033	2.606	3.402	4.148
1003	Instrumentación Anterior o Posterior de Columna	746	1.162	2.033	2.606	3.402	4.148
1004	Instrumentación Mido de Columna	914	1.205	2.214	2.937	3.705	4.619
1005	Reconstrucción de Columna	643	999	1.749	2.320	3.058	3.855
1006	Corrección de Vaso para Columna	77	120	203	278	351	428
1007	Reconstrucción de Lumbosacro/Acción Círculo	608	1.023	1.781	2.375	2.997	3.666
1008	Corrección de Lumbosacro/Acción Círculo	600	933	1.633	2.166	2.732	3.332
1009	Librería de Subeomía Abierta	610	809	1.077	1.437	1.811	2.200
1010	Reconstrucción de Cabeza Rodal	316	441	608	1.139	1.437	1.753
1011	Librería de Fianza Blanca de Codo	390	546	752	1.084	1.504	1.944
1012	Librería de Fianza Blanca de Codo	206	468	615	1.081	1.382	1.851
1013	Librería de Fianza Blanca de Codo	225	390	613	813	1.025	1.260
1014	Librería de Fianza Blanca de Codo	270	433	758	1.007	1.288	1.548
1015	Librería de Fianza Blanca de Codo	370	675	1.008	1.307	1.688	2.066
1016	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	430	682	1.105	1.584	1.999	2.435
1017	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	384	567	882	1.318	1.880	2.404
1018	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	403	705	1.232	1.635	2.053	2.616
1019	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	453	705	1.232	1.635	2.053	2.616
1020	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	314	480	654	1.100	1.430	1.754
1021	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	215	334	505	775	978	1.254
1022	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	203	318	552	732	925	1.127
1023	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	403	620	1.064	1.452	1.931	2.234
1024	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	311	484	647	1.123	1.467	1.728
1025	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	282	407	732	1.044	1.382	1.653
1026	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	327	500	680	1.101	1.488	1.817
1027	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	207	481	807	1.071	1.351	1.647
1028	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	298	399	638	827	1.188	1.435
1029	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	349	643	961	1.262	1.653	1.942
1030	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	185	287	503	687	841	1.026
1031	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	410	646	1.131	1.500	1.893	2.300
1032	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	497	725	1.269	1.694	2.124	2.650
1033	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	540	854	1.408	1.984	2.503	3.053
1034	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	643	999	1.749	2.320	2.927	3.608
1035	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	597	883	1.544	2.049	2.555	3.152
1036	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	451	701	1.227	1.627	2.053	2.514
1037	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	410	638	1.137	1.492	1.870	2.250
1038	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	491	716	1.255	1.685	2.050	2.500
1039	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	492	748	1.309	1.737	2.191	2.672
1040	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	647	1.006	1.761	2.336	2.947	3.564
1041	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	346	538	843	1.250	1.577	1.923
1042	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	477	696	1.147	1.571	1.918	2.340
1043	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	540	854	1.405	1.983	2.502	3.050
1044	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	490	746	1.307	1.734	2.187	2.657
1045	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	416	647	1.132	1.502	1.895	2.311
1046	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	388	572	1.003	1.320	1.677	2.046
1047	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	333	519	808	1.203	1.518	1.852
1048	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	413	643	1.154	1.492	1.882	2.256
1049	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	303	472	828	1.095	1.383	1.686
1050	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	201	406	710	942	1.187	1.448
1051	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	247	384	672	892	1.124	1.371
1052	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	267	415	727	984	1.218	1.463
1053	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	453	705	1.232	1.635	2.053	2.616
1054	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	395	588	933	1.318	1.682	2.026
1055	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	443	687	1.220	1.619	2.043	2.401
1056	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	439	678	1.186	1.574	1.986	2.423
1057	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	380	604	1.057	1.402	1.788	2.157
1058	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	409	626	1.113	1.478	1.881	2.270
1059	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	298	463	811	1.075	1.388	1.656
1060	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	431	671	1.173	1.557	1.984	2.304
1061	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	530	832	1.406	1.930	2.405	2.870
1062	Reconstrucción Rodal de Cabeza Rodal	611	949	1.661	2.205	2.781	3.352



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

CLAVE	Descripción del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1061	Exodoncia y extracción LEIP	298	388	677	888	1,134	1,393
1061	Tramitación de extracción LEIP	304	304	862	1,076	1,476	1,766
1066	EPF de diente	889	604	1,058	1,404	1,771	2,160
1066	Librería de Partes Blancas en PCI - Directa	205	458	802	1,084	1,343	1,638
1067	Librería de Partes Blancas en PCI - Múltiple	334	520	911	1,200	1,624	1,809
1068	Librería de Bandas Conativas	309	480	840	1,115	1,407	1,716
1068	Librería de PEVAC	285	458	802	1,084	1,343	1,638
1070	Librería Amplia PEVAC	332	517	900	1,188	1,612	1,844
1071	Resección de Polidesta	266	450	804	1,067	1,345	1,641
1072	Librería de Sordalita	331	403	945	1,121	1,414	1,724
1073	Librería de Sordalita Múltiple	330	514	899	1,183	1,506	1,835
1074	Oxocistita Sordalita	400	622	1,080	1,445	1,823	2,223
1075	Oxocistita Completa	400	738	1,308	1,762	2,222	2,710
1076	Fractura Exposición I y II Grado	300	555	974	1,282	1,628	1,987
1077	Fractura Exposición III Grado	451	640	1,119	1,485	1,873	2,284
1078	Resección de Fijador Externo	280	374	653	866	1,080	1,332
1079	Fasciitis	297	482	808	1,072	1,385	1,690
1080	Sutura de Tendones	317	482	903	1,144	1,442	1,700
1082	Resección Ligamentaria Abierta	361	552	983	1,304	1,645	2,006
1083	Resección de Nervio de Delineamiento	288	483	811	1,078	1,356	1,696
1084	Resección Cerrada de Fractura y Escayola	155	241	422	558	706	861
1086	Alisado Lingual	124	192	336	446	564	688
1086	Tampones de Inervación PEVAC	112	174	305	405	510	622
1087	Manipulación Articular Bajo Anestesia	461	701	1,227	1,627	2,003	2,504
ESTOMATOLOGÍA							
1200	Analgésicos	83	181	272	403	508	618
1201	Aplicación de Flúor	83	181	272	403	508	618
1202	Biopsia	133	207	363	482	608	741
1203	Diagnóstico Selectivo	133	207	363	482	608	741
1204	Dientes Incluidos	169	312	455	645	1,006	1,289
1205	Dorado Abocoso Dental. Resultado: Pulso Pulso	60	95	167	257	325	396
1206	Extracción de Dientes Permanentes	75	138	242	321	406	486
1207	Extracción de Dientes Primarios	40	52	108	144	182	221
1208	Fijación con Fijador de Entes	320	488	872	1,157	1,480	1,781
1208	Fijación con Fijador de Entes	320	488	872	1,157	1,480	1,781
1210	Gratificación	100	330	532	833	1,178	1,436
1211	Guantes Clínicos	208	312	504	685	1,218	1,486
1212	Guantes Clínicos	208	312	504	685	1,218	1,486
1213	Logotipo Perceptual y Ortodoncia	188	375	554	840	1,186	1,446
1214	Medicamento de resaca por unidades	188	375	554	840	1,186	1,446
1215	Medicamentos	48	77	135	170	224	273
1216	Opacología	115	180	315	419	527	644
1217	Preparación para liberación	83	173	303	403	508	618
1218	Protesis	83	173	303	403	508	618
1218	Pulso por conducto	80	180	315	419	527	644
1220	Resaca de resaca	25	37	68	88	111	138
1221	Resaca de resaca	25	37	68	88	111	138
1222	Resaca de resaca	25	37	68	88	111	138
1223	Resaca de resaca	181	288	522	882	1,194	1,494
1224	Resaca de resaca	133	207	363	482	608	741
1225	Resaca de resaca	53	173	303	403	508	618
1226	Resaca de resaca	138	186	321	427	538	657
1228	Tercera Molera Impactada	178	278	486	644	813	991
1228	Resaca de resaca	1,535	2,048	3,580	4,748	5,962	7,506
Etapas cortas de tratamiento (1 a 6 meses)							
1230	Coronación de Molera en Bandas en Molera en Dentura	122	217	425	584	711	868
1231	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	241	588	1,045	1,384	1,748	2,129
1232	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	173	324	506	752	940	1,156
1233	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	173	324	506	752	940	1,156
1234	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	133	240	438	570	720	889
1235	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	173	324	506	752	940	1,156
1236	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	173	324	506	752	940	1,156
1237	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	125	240	438	570	720	889
1238	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	181	324	506	752	940	1,156
1239	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	196	369	641	850	1,072	1,308
1240	Exposición Molera Tipo Sordalita a Bandas en Molera en Dentura	241	403	789	1,048	1,320	1,610



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1261	Tiempo Líquido Remanente en Placer de Acción	133	232	438	579	739	888
1262	Tiempo para el año con licencia	208	324	488	752	948	1,198
1263	Año Líquido con Bando	208	324	560	752	948	1,198
1264	Pagos Líquidos Remanente con Puntos de Montaña o Puntos Recorridos	160	156	272	361	458	555
1265	Pagos Líquidos Remanente de Acción con Gancho o Reservas	127	185	329	437	531	672
1266	Quotas de Asesoramiento Clínico y Psicológico	159	406	680	943	1,189	1,451
1267	Quotas y Licencias Psicológicas	58	80	158	206	261	318
1268	Extracciones Píldas Rodadas	46	69	121	166	202	247
1269	Extracciones Píldas Individuales	80	125	219	290	366	448
Nota: Las cuotas de recuperación de los servicios de estomatología no incluyen los costos de aparatos: aparos, bancos, mantenimientos de repuestos, etc. - ni materiales para su elaboración.							
OTORRINOLARINGOLOGÍA							
1300	Cirugía de Faringe	1,466	2,332	4,061	5,413	6,824	8,326
1301	Cirugía Funcional de la Nariz ¹	1,876	2,918	5,107	6,776	8,546	10,422
1302	Cirugía Endoscópica de Nariz y Senos Paranasales ²	1,730	2,708	4,735	6,282	7,924	9,685
1303	Cirugía Endoscópica de Base de Cráneo y Cirugía del seno esfenoidal o seno frontal	3,890	6,166	10,756	14,266	17,966	21,860
1304	Resección de Tumores nasofaríngeos ³	9,210	4,564	8,738	11,592	14,823	17,833
1305	Cirugía de Cuadro	3,079	4,780	8,761	11,116	14,026	17,106
1306	Cirugía de Lengua ⁴	2,256	3,473	6,088	8,075	10,187	12,424
1307	Cirugía de Chin externo y medio	1,757	2,733	4,784	6,346	8,006	9,783
1308	Extracción de cuerpos extraños	2,008	3,125	5,408	7,205	9,152	11,161
1309	Endoscopia de Tracto Vocal (en consultorio)	95	133	235	311	392	478
1310	Implante Cochlear ⁵	0	0	0	0	0	0
¹ No incluye Taponamiento Mucosa a cm cubo y Agujeros ⁶							
² No incluye taponamientos mucosa tipo Kennedy 4 cm							
³ No incluye resea de esquiado intracanalicular							
⁴ No incluye cántaros e electrodos para monitorización de nervios craneales ni electrodos							
⁵ No incluye cirugía quirúrgica vascular para la infestación							
⁶ Exento de pago, en virtud de que los pacientes intervenidos de implantación cochlear, tienen cubre por parte de su costo de la prótesis, lo que se logra a través de donaciones							
EXÁMENES OTONEUROLÓGICOS							
1400	Audiometría (Incluye vía aérea, vía ósea) y Logoneurometría	37	40	85	113	142	174
1401	Audiometría de habla	37	48	85	113	142	174
1402	Electrocofografía	56	149	262	347	438	536
1403	Impedanciometría (Incluye Tympanometría)	37	40	85	113	142	174
PRUEBAS VESTIBULARES							
1404	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	56	149	262	347	438	536
1500	Acido Urinario (Orina de 24 hrs)	28	44	77	102	128	157
1501	Niveles de Acido Valerolico	46	71	123	164	207	262
1502	Albumina en orina de 24 horas	28	44	77	102	128	157
1503	Albumina	30	47	82	108	137	167
1504	Ac's ANTI Antígeno E de la Hepatitis B	47	63	110	146	185	226
1505	Antibias en Orina de 24 Horas	14	22	38	50	63	77
1506	Ac's anti DNA	54	83	148	191	244	298
1507	Ac's antinucleares	59	144	252	336	422	515
1508	Ac's anti RNP	59	83	148	191	244	298
1509	Ac's anti Sm	45	70	123	163	205	250
1510	Ac's anti SSA	54	83	148	194	244	298
1511	Ac's anti SSB	54	83	148	194	244	298
1512	Ac's IgM ANTI Herpes Simple	48	76	133	177	223	272
1513	Ac's ANTI Antígeno CORE de la Hepatitis B	57	80	139	186	233	284
1514	Antígeno de superficie Hepatitis B	44	68	119	157	198	242
1515	Ac's anti micoplasma	63	83	146	189	244	297
1516	Anticuerpos III	56	85	149	198	249	304
1517	Acidoproteína A	68	107	180	248	314	383
1518	Acidoproteína B	166	256	448	656	790	916
1519	BUV en orina de 24 Horas	28	44	77	102	128	157
1520	Exposición de flector de Hemo	32	49	88	113	144	178
1521	Niveles de Creatinina	46	71	123	164	207	262
1522	Creatinina de Hemo	30	47	82	108	137	167
1523	Configuración para LCR	62	97	170	226	284	346
1524	Colostral HDL	30	47	82	108	137	167
1525	Colesterol en Orina	28	44	77	102	128	157
1526	Colesterol en Orina de 24 Horas	28	44	77	102	128	157
1527	Quico de Arterioles	70	100	152	254	321	391
1528	Antígeno E de la Hepatitis B	71	111	186	257	324	386
1529	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas	28	44	77	102	128	157
1531	Niveles de Dispositivo	44	60	121	161	203	247



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHUACÁN
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Clave	Muestra del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1532	Deriva D	47	73	127	168	212	250
1533	Cultivo de Espermia (Espermocultivo)	74	115	202	268	338	412
1534	Electrolitos en Orina de 24 Horas (Na, K, Cl)	18	28	50	67	84	103
1536	Electrolitos en Moco Nasal	32	50	88	116	147	179
1536	Cultivo Nasal	72	113	187	261	330	402
1537	Cultivo de Euidado Uretral	77	120	210	270	337	429
1538	Cultivo de Euidado Vaginal	79	122	214	284	368	437
1539	Muestras de Femenina	46	71	123	164	207	252
1540	Muestras de Femenina	46	71	123	164	207	252
1541	Femenina	42	66	116	151	180	232
1542	Fosforo	43	67	110	156	187	230
1543	Fosforo en Orina de 24 Horas	28	44	77	102	129	157
1544	Glicet	15	23	40	53	67	82
1545	Glucosa Postprandial	30	39	104	130	174	212
1546	Cultivo de Sargos (Hemocultivos)	80	124	217	288	363	443
1546	Hemo	32	48	86	116	146	176
1548	Imunoglobulina E	72	113	197	261	330	402
1550	Insulina	81	141	248	327	412	503
1551	Amibos en Femenos	30	47	82	108	137	167
1552	Amibasa	15	23	40	53	67	82
1553	ALT	15	23	40	53	67	82
1554	AST	15	23	40	53	67	82
1555	Antibiotofibinas	48	74	129	172	216	264
1556	Acx igG anti Chlamydia	48	74	129	172	216	264
1557	Acx igM anti Chlamydia	48	74	129	172	216	264
1559	Acx igG anti Rubella	63	97	171	226	286	348
1560	Acx igG anti Rubella	63	97	171	226	286	348
1561	Acx igG anti Toxoplasma	63	97	171	226	286	348
1562	Acx igM anti Toxoplasma	63	97	171	226	286	348
1563	Bilrubina Total	32	47	82	108	137	167
1564	Bilrubina Directa	32	47	82	108	137	167
1566	Bilrubina Hematol	34	52	82	114	144	175
1566	Complemento C3	48	74	129	172	216	264
1567	Complemento C4	48	74	129	172	216	264
1568	Creati	30	47	82	108	137	167
1570	Citrato	30	47	82	108	137	167
1571	Coenzol Total	30	47	82	108	137	167
1572	Creatinina	30	47	82	108	137	167
1573	CK	30	47	82	108	137	167
1574	CK MB	30	47	82	108	137	167
1575	Chlamydia	71	110	183	238	302	383
1576	LDH	30	47	82	108	137	167
1577	Espermatozoides Directa	115	179	314	416	525	640
1579	Examen Ceptrparatuberculosis (linea mu ambrica)	138	217	378	523	635	774
1580	Cultivo de Euidado Pulmoo	73	113	187	262	330	403
1581	Examen Graminal de Orina	41	63	110	148	185	225
1582	Estudio Citologico de Lioalidos Biologicos	13	20	35	46	58	71
1583	Factor Reumatolde	48	74	129	172	216	264
1584	Feritogeno	55	86	148	198	248	304
1585	Fosfatasa Alcalina	30	47	82	108	137	167
1586	Falduo	30	47	82	108	137	167
1596	Glucoza	30	47	82	108	137	167
1599	Haptoglobina	75	116	204	270	341	415
1599	Haptoglobina	28	44	77	103	130	158
1599	Acx anti Anticuerpo de Superficie Hep. B	62	96	168	224	282	364
1599	Acx anti Hepatitis C	62	96	168	224	282	364
1599	Estudio de Plasmodium	26	39	69	80	104	139
1599	Hemograma Completo	54	85	148	198	248	304
1599	Imunoglobulina A	40	74	129	172	216	264
1599	Imunoglobulina G	48	74	129	172	216	264
1599	Imunoglobulina M	48	74	129	172	216	264
1599	Leucocitos en Moco Fecal	13	20	35	47	58	72
1599	Magnecio	30	47	82	108	137	167
1599	HLR	30	47	82	108	137	167
1601	Prototina C Reactiva	40	74	129	172	216	264
1602	Prototina Total	30	47	82	108	137	167
1603	Curva de Tolerancia a la Glucoza 3h	217	336	581	760	988	1208
1604	Recuento de Reticulocitos	43	67	117	156	196	239
1605	Sodio	30	47	82	108	137	167
1606	Técnica de Graham (Oxaluro)	11	17	30	40	50	61



**Secretaría
de Salud**

SECRETARÍA DE SALUD DE MICHUACÁN
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABLA AUXILIAR DE CLASIFICACIÓN DE RECLUTACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Recurso	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1607	Tiempo de Protección	24	38	66	87	110	134
1608	Tiempo de Tronadura	47	73	127	158	212	259
1609	Tiempo de Tronadura Parcial	24	38	66	87	110	134
1611	Tronadura	64	84	147	190	247	311
1612	Autuapara Anti Tronadura Pálida	82	127	222	295	372	454
1613	Act. VII	30	48	81	107	135	165
1616	Liposa	30	47	82	109	137	167
1618	Metabolismo en China de 24 Horas	28	44	77	102	129	157
1619	Metabolismo	71	108	162	204	251	301
1619	Cultivo de Mucosa Osea (Mucocut)	71	110	192	255	321	392
1620	Cultivo de Mucosa	138	214	374	497	628	794
1622	Resonancia Frecuencia	21	33	58	77	94	119
1624	Resonancia	46	70	122	162	204	249
1625	Sangre Oculita en Heces (Hec. mucosa)	67	104	181	241	303	370
1627	Nivel de Fecundidad	50	78	136	190	247	303
1629	Tubo Osea	9	13	24	31	39	49
1630	Tuberculosis	30	47	82	109	137	167
1631	Tuberculosis	48	72	125	168	210	265
1632	Cultivo de Ureaplasma	141	219	383	508	641	792
1633	Cultivo de China (Ureaplasma)	73	113	197	262	330	403
1634	Vitaminas B-12	44	68	121	161	203	257
1636	Velocidad de Sedimentación Globular	23	36	62	82	103	126
1636	Asida Urica	15	23	40	53	67	82
1640	Act. Ige Anti Heparite A	72	111	180	239	308	380
1641	Act. Ige Anti MFO	216	336	587	778	982	1,197
1643	Proteolisis	30	47	82	109	137	167
1644	Act. Ige Anti PEO	84	131	230	305	389	489
1646	Curva de Tolerancia a la Glucosa de 6h	249	388	579	900	1,136	1,395
1647	Act. Ige Anti Antígeno CORE de la Hep. B	51	80	139	185	233	284
1649	Proteolisis	30	47	82	109	137	167
1656	BAAR en LCR	17	27	47	62	78	95
1657	BAAR en Exudado	40	62	109	144	182	222
1659	Amorfo	33	52	91	120	152	195
1660	Anticoagulante Lipico Tamizaje	55	85	149	198	249	304
1661	Anticoagulante Lipico Carotidiano	55	85	149	198	249	304
1670	Cuantificación de Factor VII	55	85	149	198	249	304
1671	Cuantificación de Factor VII	55	85	149	198	249	304
1677	Factor de Von Willebrand	55	85	149	198	249	304
1681	Proteolisis C-Cho	34	52	90	122	154	194
1682	Proteolisis B	34	52	92	122	154	194
1686	Cultivo Ambiental	71	110	192	255	321	392
1689	Cultivo en Cebiche	70	108	191	254	320	392
1696	Cultivo de Expectoración	74	116	202	266	330	412
1697	Cultivo de Exudado Vaginal	79	122	214	284	358	437
1699	Cultivo en Heces Fecales (Coprocultivo)	73	114	189	265	334	417
1699	Cultivo de Heces Fecales (Coprocultivo)	81	128	220	292	368	449
1699	Cultivo de Heces Fecales (Coprocultivo)	82	128	223	296	374	458
1699	Cultivo en Líquido Cefalorraquídeo	81	128	223	296	374	458
1699	Cultivo en Líquido Cefalorraquídeo	81	128	223	296	374	458
1699	Cultivo de Seroconversión Bacteriológica	81	128	223	296	374	458
1701	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas	165	258	440	595	751	916
1704	Tamiz Metabólico	70	122	213	282	356	434
1706	Act. Anti Triplaxialina (TGA)	75	118	203	280	350	414
1706	Antígeno CA 125	48	75	131	174	219	267
1707	Antígeno CA 15-3	48	75	131	174	219	267
1708	Antígeno Carcinoembrionario	48	75	131	174	219	267
1709	Antígeno Proctático Específico Total (PSA)	48	75	131	174	219	267
1710	Antígeno Proctático Espec. Procto. Libre (fPSA)	48	75	131	174	219	267
1711	Antígeno CA 19-9	48	75	131	174	219	267
1712	Cortisol	47	73	128	170	214	261
1713	DE-EA-8 (Densitométrico Sulfato)	47	74	129	171	216	263
1714	Hormona Estradiol (E2)	48	75	131	174	219	267
1716	Hormona Gonadotropina Coriónica Humana b	48	75	131	174	219	267
1716	Hormona de Crecimiento Humano (hGH)	47	73	128	170	216	262
1717	Hormona Estimulante de Tiroidea (TSH)	48	75	131	174	219	267
1718	Hormona Estimulante de Tiroidea (TSH)	48	75	131	174	219	267
1719	Hormona Luteinizante (LH)	48	75	131	174	219	267
1720	Hormona Testosterona Libre (FT3)	48	75	131	174	219	267
1721	Hormona Testosterona (T4)	48	75	131	174	219	267



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACION
[cifras en pesos]

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1722	Hormona Timona (Tm) (174)	36	75	131	174	218	287
1723	Tecno (T) (nóvelas Analisis (Teco (174))	44	88	121	181	203	267
1724	Hormona Progesterona	45	75	131	174	218	287
1725	Hormona Progesterona (PRL)	46	75	131	174	218	287
1726	Hormona Triodoltrona Libre (FT3)	48	75	131	174	218	287
1727	Hormona Testosterona	48	74	129	172	216	284
1728	Hormona Timoglobulina (T3)	46	71	124	184	207	253
1729	Cueto en Orina	30	46	81	109	136	166
1730	Magnesia en Orina de 24 Horas	28	44	77	102	126	157
1731	Cueto en Orina de 24 Horas	28	44	77	102	128	157
1733	Poluido en Orina	30	47	82	109	137	167
1737	Articulaciones Articulaciones G	50	78	137	181	220	270
1738	Articulaciones Articulaciones M	50	78	136	181	228	279
1754	Paracetamolina	44	68	119	157	196	242
1757	Acetaminofeno	44	68	121	180	202	248
1758	Act 100 1 anti Hepos Simple	49	75	134	177	224	273
1759	Act 100 2 anti Hepos Simple	49	76	134	177	224	273
1760	Colesterol C	100	155	271	350	433	553
1761	Anti OCP	28	43	75	99	126	153
1763	Procalcitonina	36	53	88	131	160	201
1765	BNP	36	55	80	131	160	201
1770	Sodio en Orina de 24 Horas	14	22	38	50	63	77
RADIOLÓGICO							
1800	Angio Cardíaco	197	291	509	675	832	1,039
1801	Angio Cardíaco	187	291	509	675	832	1,039
1803	Angiografía Vasculares Inferior	187	291	509	675	832	1,039
1804	Angiografía Vasculares Superior	187	291	509	675	832	1,039
1805	Angiografía Tronco Cefálico	187	291	509	675	832	1,039
1806	Angiografía	435	1,883	3,485	5,943	8,020	9,809
1807	Angiografía Abdominal	435	1,883	3,485	5,943	8,020	9,809
1808	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1809	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1810	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1811	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1812	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1813	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1814	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1815	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1816	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1817	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1818	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1819	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1820	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1821	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1822	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1823	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1824	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1825	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1826	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1827	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1828	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1829	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1830	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1831	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1832	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1833	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1834	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1835	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1836	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1837	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1838	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1839	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1840	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1841	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1842	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1843	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1844	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818
1845	Angiografía	570	900	1,578	2,637	3,218	3,818



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
1948	Servicio paracetamol	98	139	242	324	408	486
1949	Santa Geométrico	133	207	293	407	508	606
1951	Saludalia	187	291	509	678	852	1,039
1953	Tamox en General y Ausencia (A y Lateral)	51	80	140	185	234	285
1954	Urología	147	229	389	521	669	816
1955	Urología Externa	138	215	376	499	629	767
1957	Urología	207	321	583	748	942	1,148
1958	Waters (placa estudio como paracetamol y placa)	33	52	81	121	163	196
1959	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1960	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1961	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1962	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1963	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1964	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1965	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1966	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1967	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1968	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1969	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1970	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1971	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1972	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1973	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1974	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1975	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1976	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1977	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1978	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1979	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1980	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1981	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1982	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1983	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1984	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1985	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1986	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1987	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1988	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1989	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1990	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1991	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1992	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1993	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1994	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1995	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1996	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1997	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1998	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
1999	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2000	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2001	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2002	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2003	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2004	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2005	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2006	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2007	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2008	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2009	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2010	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2011	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2012	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2013	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2014	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2015	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2016	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2017	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059
2018	Acetaminofeno (placa estudio como paracetamol y placa)	370	577	1,009	1,338	1,688	2,059

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

9 de 19

28

48

64

81

99

99



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
LABORADOR DE CUENTAS DE RECUPPERACIÓN
(cifras en pesos)

Cuenta	Medios del Gasto	Mensual 1	Mensual 2	Mensual 3	Mensual 4	Mensual 5	Mensual 6
2100 Tomografía, una región sin medio de contraste		138	216	377	501	831	770
2101 Tomografía, dos regiones sin medio de contraste		143	222	388	516	850	783
2102 Biopsia Guiada por TAC, (Puntita, Higado y Páncreas)		348	537	941	1,247	1,574	1,818
2103 Tomografía Catfo Regiones con Medio de Contraste		637	881	1,735	2,301	2,803	3,540
2104 Tomografía Tiro (Injexas con Medio de Contraste)		588	832	1,631	2,164	2,730	3,328
2105 Tomografía Dos Regiones con Medio de Contraste		343	534	834	1,238	1,553	1,805
2106 Tomografía Una Región con Medio de Contraste		538	827	922	1,224	1,544	1,882
2107 Densito Peritoneo Guiado por Tomografía (Tórax y/o Abdomen)		100	291	491	652	822	1,003
ULTRASONIDO							
2150 Ecodidograma		95	149	290	365	495	583
2151 Ultrasonido Fetal		33	81	107	142	178	218
2152 Ultrasonido en General		111	173	303	403	508	618
2153 Marcas Guiado por Ecocardiografía		1,607	2,501	4,375	5,804	7,321	8,928
2154 Marcas Guiado por Ultrasonido		285	464	777	1,030	1,300	1,588
2155 Biopsia de Mama con Aguja Gruesa Guiado por Ultrasonido		125	194	340	451	559	684
2156 Biopsia con Aguja Fina (Laparoscopia por Ultrasonido de Mama y Cuello)		132	208	381	478	605	738
MASTOGRAFÍA							
2200 Biopsia Guiada por Estadística con Aguja Gruesa y Marcas		62	37	170	225	284	348
2201 Biopsia por Aspiración por Aguja Fina y Gruesa		69	105	185	246	310	377
2202 Marcas Guiadas por Ultrasonido		84	130	178	233	294	359
RESONANCIA MAGNÉTICA							
2250 Resonancia Magnética, una región con medio de contraste		658	1,024	1,792	2,377	2,998	3,657
2251 Resonancia Magnética, una región sin medio de contraste		403	751	1,314	1,744	2,184	2,692
MEDICINA NUCLEAR							
2300 Biopsia de Tejidos Genéticos (Enfermedad)		235	385	641	948	1,071	1,307
2301 Biopsia de Tejido Gastrointestinal		263	408	714	948	1,195	1,458
2302 Biopsia de Tejido de Tejido Digestivo		321	501	877	1,163	1,488	1,788
2303 Cistoscopia (Enfermedad)		314	488	853	1,132	1,429	1,742
2305 Resonancia de 67 Ga		583	878	1,532	2,033	2,585	3,127
2306 Dosis de Yodo-131 de 1 a 10 mCi		264	395	691	916	1,155	1,409
2308 Dosis de Yodo-131 de 11 a 30 mCi		922	1,502	2,679	4,166	5,671	7,264
2310 Gammagrafía con Eritrofosforado		359	555	873	1,281	1,620	1,980
2314 Gammagrafía de Tejido Esquelético		243	379	683	880	1,110	1,344
2316 Gammagrafía Paratiroidea		530	807	1,085	1,443	2,451	2,880
2316 Gammagrafía de Tejido con Tc-99m		224	349	611	810	1,023	1,247
2317 Gammagrafía de Glándulas Salivales		240	374	653	906	1,093	1,332
2318 Gammagrafía de Glándulas Salivales		498	774	1,355	1,798	2,258	2,785
2319 Gammagrafía de Vías Biliares		418	651	1,140	1,513	1,898	2,327
2320 Determinación de la captación de Ioduro por la Glándula Tiroidea		49	77	135	178	224	273
TRATAMIENTO							
2321 Gammagrafía Corónica con EDC por SPECT		834	1,555	2,723	3,511	4,655	6,055
2324 Gammagrafía Hepática		273	426	744	989	1,248	1,518
2325 Gammagrafía Ósea		289	453	811	1,076	1,357	1,655
2326 Gammagrafía para Tejido de Tejidos en Abdomen Inferior		203	327	524	726	936	1,084
2327 Gammagrafía Pulmonar		125	203	349	541	692	839
2328 Gammagrafía Renal DTPA para Filtrado Glomerular		228	428	745	988	1,247	1,520
2330 Gammagrafía Tiroidea con Tc-99m		234	439	756	1,015	1,290	1,602
2332 Gammagrafía Pulmonar Ventilar (Pulmonar)		633	984	1,723	2,265	2,883	3,518
2333 Linfogammagrafía		473	643	1,124	1,452	1,881	2,284
2335 Resonancia Corónica con Nutrición		2,380	3,871	6,423	8,500	10,750	13,108
2336 Resonancia con I-131		285	459	801	1,062	1,360	1,635
2337 Resonancia con Metabolismo Glucémico		1,580	3,079	5,388	7,147	9,017	10,898
2338 Resonancia con Oxitriptano		1,610	2,511	4,385	5,809	7,355	8,970
2339 Resonancia con Leucositos Marcados		3,468	6,395	9,441	12,524	15,799	19,268
2340 Valoración de Contrastes Cardíacos		379	507	1,029	1,350	1,720	2,095
2341 Venocitología (Enfermedad)		295	458	801	1,062	1,340	1,635
2342 Tumor Renal (Enfermedad)		108	170	285	385	485	608
2343 Estudio de Tomografía por Emisión de Positrones (PET)		1,700	2,644	4,025	5,137	7,742	9,442
2344 Gammagrafía Corónica Pulmonar SPECT (Mito y Tiro)		588	830	1,428	2,180	2,725	3,323
2345 Gammagrafía Renal con DTPA con Filtrado Glomerular con Captación		201	330	591	804	1,140	1,381
2346 Gammagrafía Renal con Filtrado Glomerular		261	390	691	904	1,140	1,381
2347 Tiempo del Dolor con Estadística y/o Sana		1,504	1,582	2,733	3,606	4,574	5,578
2348 Gammagrafía Tiroidea con I-131 y Captación		354	552	995	1,280	1,615	1,970
2349 Gammagrafía Renal Sacrocaudal Tiroidea con MAGS		468	724	1,287	1,862	2,120	2,587
2350 Gammagrafía FEVI (MUGA)		502	859	1,502	1,993	2,514	3,068
2351 Gammagrafía Renal con DIMSA con Tc		610	841	1,417	1,717	2,408	3,078
2352 Gammagrafía de Variación Glomerular con Lixivado y/o Sana		281	405	708	940	1,185	1,488



SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(dólares en pesos)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
2501	Medición Tumoral	563	674	1,531	2,021	2,882	3,124
2504	Tamiz Precoz	273	420	743	895	1,264	1,548
CARDIOLOGÍA							
2500	Acupuntura Translaminar (más cuotas de mayor X)	307	476	837	1,110	1,602	1,708
2501	Arterografía Selectiva (Seldinger) (más cuotas de mayor X)	307	476	837	1,110	1,602	1,708
2502	Electrocardiograma Estático	45	60	121	160	202	247
2503	Ecocardiograma	880	1,525	2,898	3,539	4,685	5,495
2504	Ecocardiograma	1,514	2,385	4,122	5,465	6,898	8,413
2505	Insuficiencia Valvular	1,300	2,162	3,783	5,018	6,330	7,721
2506	Insuficiencia Valvular	1,300	2,162	3,783	5,018	6,330	7,721
2507	Medicamentosos	980	1,525	2,898	3,539	4,685	5,445
2508	Pruebas Funcionales Varias	111	173	303	403	505	619
2510	Sinusal de Torsión	1,390	2,162	3,783	5,018	6,330	7,721
2511	Sinusal de Torsión	980	1,525	2,898	3,539	4,685	5,445
BANCO DE SANGRE							
2602	Determinación del factor Rho (D)	23	36	63	83	105	128
2603	Determinación del Tipo Sanguíneo del Sistema Abo (Grupo Rho)	23	36	63	83	105	128
2607	TCOMATIS directo	23	36	63	83	105	128
2608	CCOMATIS indirecto	23	36	63	83	105	128
2609	Pruebas de compatibilidad	33	51	90	120	151	184
2610	Serología Transfusional	89	107	188	248	314	383
CITOLOGÍA							
2700	Biopsia por Aspiración de Lesiones Uterinas	37	50	102	137	172	210
2701	Citología Cervical (Conjuntiva)	36	57	96	137	185	201
2702	Citología de Secretión Vaginal (3 Meses) o a Ovario Ovil	36	57	96	137	185	201
2703	Citología de Linfoma	36	57	96	137	185	201
2704	Citología de Esófago Cervicovaginal (Papapanecolour)	36	57	96	137	185	201
2705	Estudio de Eritrocitos	36	57	96	137	185	201
2706	Estudio de Eritrocitos	36	57	96	137	185	201
2707	Exposición (5 Muestras)	36	57	96	137	185	201
2708	Exposición	36	57	96	137	185	201
2709	Exposición (Exposición) (Exposición) (Exposición)	36	57	96	137	185	201
2710	Líquido Cefalorraquídeo	36	57	96	137	185	201
2711	Líquido Cefalorraquídeo	36	57	96	137	185	201
2712	Orina (5 Muestras)	36	57	96	137	185	201
2713	Secretión de Glándula Mamaria (Papan)	36	57	96	137	185	201
2714	Secretión de Glándula Mamaria (Papan)	36	57	96	137	185	201
* Servicio gratuito debido al Programa Nacional de Detección Oportuna del Cáncer Cérvico - Uterino							
CITOGENÉTICA							
2802	Exposición en Cultivo de Tejidos	814	496	1,877	2,718	2,797	3,411
2803	Citología en FISH	405	750	1,323	1,704	2,213	2,688
2804	Citología en Líquido Amniótico	814	496	1,877	2,718	2,797	3,411
2805	Citología en Líquido Amniótico	796	1,177	2,089	2,737	3,405	4,202
2806	Citología en Líquido Amniótico	307	476	837	1,110	1,602	1,708
2807	Citología en Líquido Amniótico	1,015	1,570	2,783	3,585	4,604	5,640
REHABILITACIÓN							
2900	Consulta de rehabilitación	16	25	43	58	70	86
2901	Rehabilitación de Electromiografía	64	100	176	233	285	349
2902	Electromiografía	4	6	12	16	20	25
2903	Rehabilitación de Voz (Se cobra por cada sesión de voz que se utiliza)	9	13	22	30	37	46
2904	Hidroterapia	12	17	31	41	51	62
2905	Medicamentosos	10	14	25	33	42	51
2907	Terapia manual	9	13	23	30	38	47
2908	Adaptación de Tatuaje Botánico para Rehabilitación	890	1,398	2,446	3,245	4,094	4,991
2909	Estimulación eléctrica	19	30	52	68	86	108
2910	Exposición terapéutica	13	20	36	48	61	74
2911	Exposición terapéutica	70	110	192	256	321	393
2912	Exposición terapéutica	64	98	170	228	283	343
2913	Exposición terapéutica	93	128	220	288	370	460
2914	Exposición terapéutica	2,427	3,775	6,887	9,264	11,658	13,483
2915	Exposición terapéutica	3,569	5,571	9,862	12,817	16,188	19,717
FONIATRÍA							
3000	Terapia de Lenguaje	20	35	59	77	94	113
PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL							
3100	Consulta Psiquiátrica, Psicológica, Psicoanalítica, Psicoeducación	17	27	47	63	79	98
3101	ESTUDIOS	23	36	63	83	105	128



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE INICIACIÓN
DEL SECTOR ADMINISTRATIVO
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Clave	Descripción del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
	<ul style="list-style-type: none"> - Tumor de Glándula Parotis - Tumor de Piel - Tumor de Región Axilar - Tumor de Región Inguinal - Tumor de Testículo Esqueto - Tumor Mesodermal - Tumor Nasal - Tumor Neurofaringeo - Tumor Retroperitoneal - Tumor Subcutáneo - Tumores de Cafa - Tumores de Mamas Hombre-Mujer - Vagina - Vaginitis - Vejiga - Verru - Vértigo - Vuelco de Hilar 						
3102	Hemofilia menor, (abe mayor)	448	697	1,220	1,619	2,041	2,460
3103	Estado completo de: - Bepia de más de dos músculos - Epigl - Espondilistosis de la cebra - Falso - Glándula Ovariana - Mala - Parodontia - Protezla Completa - Proliferación Troncofrenal - Pulmones - Tórax - Tumor del Testículo - Tumor Mesodermal - Útero sin Arteria - Bazo	158	246	429	580	717	876
3104	Estado de Paresa completa:	235	366	641	850	1,072	1,308
	- Bazo - Codo - Convulsión de Lanza - Infarto Desgado (pulmones, yegros, hemo) - Marea Metastática Simple - Puerperio - Rotor Completo - Testículos con Tumor - Tumor						
3105	Estados de Órganos: Ovarios, es (2)	120	186	326	432	646	805
3106	Estados Especiales de inmunofluorescencia	126	196	345	457	677	703
3107	Estados Especiales de inmunofluorescencia	129	201	351	465	687	716
3108	Mama Mastectomía Radical	449	697	1,220	1,619	2,041	2,460
3109	Piel de Diferentes Pares del Cuerpo	312	466	840	1,125	1,420	1,732
	NEUMOLOGIA						
3200	Decomposición de Gases en Sangre	31	46	85	113	142	174
3201	Espectroscopia de Bioradiación	31	46	85	113	142	174
3202	Espectroscopia Simple	22	35	61	81	101	124
3203	Fibronciscopia	133	207	363	482	608	741
3204	Gastroenteria Alergia	22	35	61	81	101	124
3205	Pruebas Ventilatorias	31	46	85	113	142	174
3206	Toracoscopia	22	35	61	81	101	124
3207	Toracoscopia para Biopsia Pulmón	45	68	121	160	202	247
3208	Espectroscopia	22	35	61	81	101	124
	ORITODONCIA						
3300	Ortodoncia Antropométrica Trazada	61	96	166	220	278	338
3301	Ortodoncia Lateral Trazada	61	96	166	220	278	338
3302	Ortodoncia Lateral	27	42	73	96	122	146
3303	Ortodoncia	61	96	166	220	278	338
3304	Ortodoncia Ortodonzia	61	96	166	220	278	338
3305	Ortodoncia para el Aperto	35	56	97	128	163	199
	Notas: Las evidencias de la calidad de los servicios se basan en los datos de los pacientes con diagnóstico de la enfermedad (1 a 6 meses).						



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
4105	Endoscopia Alta con Sedación (Paredoscopia Simple)	329	511	895	1,189	1,499	1,826
4106	Endoscopia Alta con Sedación para Control de Hemorragias	191	290	521	692	873	1,064
4107	Endoscopia Alta con Sedación para El Control de Cuerpo Extraño	181	280	501	681	872	1,063
4109	Endoscopia Alta con Sedación para Lipólisis de Vómitos Esforzados	191	290	521	692	873	1,064
4109	Endoscopia Alta con Sedación para Toma de Biopsia	329	512	896	1,190	1,500	1,828
4110	Endoscopia Alta sin Sedación (Paredoscopia Simple)	32	49	92	114	144	176
4111	Colonoscopia con Sedación (Digestión con Tomografía)	329	511	895	1,189	1,499	1,826
4112	Colonoscopia Diagnóstica Simple	329	509	892	1,190	1,499	1,826
4113	Colonoscopia con Sedación Torácica	329	511	895	1,189	1,499	1,826
4114	Minoscopia Digestiva	1,502	2,207	4,090	5,025	6,064	8,346
4115	Endoscopia Laringea	63	90	172	227	299	391
4116	Endoscopia Transnasal	1,541	2,297	4,196	5,588	7,022	8,963
DERMATOLOGÍA							
4200	Biopsia Excisional	159	247	431	572	723	891
4201	Biopsia Intralesional	63	88	172	227	297	391
4202	Biopsia Rasurada	63	88	172	227	297	391
4202	Biopsia Superficial (Dermatoma)	63	88	172	227	297	391
4205	Cirugía de Uña	159	247	431	572	723	891
4206	Cirugía Menor, más de 30 Minutos	159	247	431	572	723	891
4207	Cirugía Menor, menos de 30 Minutos	74	122	206	363	531	827
4209	Cirugía Micrográfica de Mohs	1,126	2,166	4,244	6,604	7,102	8,661
4210	Cirugía	32	40	86	114	144	176
4210	Cirugía Especial	18	30	52	89	105	127
4211	Cirugía Rutinaria	18	30	52	89	105	127
4212	Cirugía	18	30	52	89	105	127
4213	Dermatología	74	122	206	363	531	827
4214	Electrólisis	264	482	853	1,144	1,442	1,766
4215	Inyección Subcutánea	79	127	226	343	431	527
4216	Neurológica Quirúrgica	159	247	431	572	723	891
4217	Neurológica Quirúrgica	159	247	431	572	723	891
4218	Neurológica	159	247	431	572	723	891
4219	Procedimientos Dermatológicos Varios	159	247	431	572	723	891
4220	Reconstrucción por cirugía	207	447	793	1,039	1,310	1,597
Micología							
4360	Examen Directo Sabordad	33	51	90	119	149	188
4361	Frotis	37	58	102	137	172	208
4362	Inoculaciones	17	27	47	62	79	96
4364	Tinción	52	82	144	190	240	294
4365	Cultivo de hongos	82	143	250	331	417	508
Fototerapia							
4400	Sesión Fototerapia	38	58	98	130	164	200
Láser							
4460	Aplicación de Láser	566	1,504	2,632	3,491	4,424	5,372
CLÍNICA DEL DOLOR							
Consulta							
4500	Consulta	29	40	69	91	115	141
Procedimientos Específicos							
4560	Biopsias Regionales	163	268	504	730	1,117	1,361
4561	Biopsias Líticas (Esplenitis-Cáncer Simpatetismo, Etc.)	183	288	504	730	1,117	1,361
4562	Biopsias (Hep)	183	288	504	730	1,117	1,361
Procedimientos Fuera de Quirófano							
4600	Aplicación de Dosis Subcutánea por Catéter	84	108	171	316	431	488
4601	Aplicación de Dosis Subcutánea por Catéter	84	108	171	316	431	488
4602	Inyección e Inyecciones Lumbales	84	108	171	316	431	488
4603	Inyección e Inyecciones Lumbales	84	108	171	316	431	488
4604	Inyección e Inyecciones Lumbales	84	108	171	316	431	488
Toma							
4605	Toma	84	108	171	316	431	488
Apoyo de Rayos "X"							
4606	Si se requiere apoyo ya sea en quimioterapia o en radioterapia	78	158	351	634	830	978
CABINET INSTITUCIONAL							
4700	Costo de Carga Institucional	5	8	16	20	26	32
GAFETE Y CREDENCIAL PARA EMPLEADOS							
4750	Reposición de Hoja de Embarque	0	0	0	0	0	0
4761	Reposición de Gafete de Identificación	0	0	0	0	0	0
NEUROCIRUGÍA							
Trauma							
4800	Cierre de Fenda de Líquido Cerebroespinal	763	1,410	2,079	3,019	4,017	5,074



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MÉJICO/CAN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
LABORADOR DE CUOJAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Código	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
4901	Cratocización de Seno Frontal	328	604	1,234	1,637	2,066	2,516
4902	Cratociposia	763	1,410	2,678	3,819	4,917	5,674
4903	Criomatimie por Heredia Pendergata	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4904	Cervicop de liberación E. rodriai	873	1,706	2,407	3,273	4,128	5,006
4905	Cervicop de Herediaa Intipacencuizaco Cervicob	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4906	Cervicop de Herediaa Intipacencuizaco Cervicob	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4907	Cervicop de liberación S. rodriai - Cervicobimie	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4908	Cervicop de Herediaa S. rodriai - T. rodriai	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4909	Lavocentamiento de F. rodriai - Heredia	328	604	1,234	1,637	2,066	2,516
4910	Recapacitación de Defecto Cultivo Cervicob	328	604	1,234	1,637	2,066	2,516
Vascular							
4930	Cervicop de Amurrua Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4951	Descompresión Neurovascular	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4952	Enderheredimie Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4953	E. rodriai de Herediaa Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4954	Revascularización Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
Neoplasia							
4980	Adenocarcinoma de Hipófisis	802	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4991	Cervicop de Herediaa Cervicob	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4992	F. rodriai - Cervicob	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4993	Cervicob	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4994	Metastasis	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
Columna							
4990	Disco de Herediaa Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4991	Disco de Herediaa Cervicob	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4992	Herediaa Cervicob	1,091	2,016	4,113	5,456	6,792	8,393
4993	Herediaa Cervicob	982	1,613	3,262	4,386	5,507	6,716
4994	Herediaa Cervicob	873	1,611	3,261	4,385	5,506	6,715
4995	Herediaa Cervicob	763	1,410	2,678	3,819	4,917	5,674
Infecciones							
5000	Cholera	855	1,206	2,467	3,273	4,128	5,006
5001	Cervicop de Herediaa Cervicob	763	1,410	2,678	3,819	4,917	5,674
5002	Cervicop de Herediaa Cervicob	763	1,410	2,678	3,819	4,917	5,674
5003	Cervicop de Herediaa Cervicob	855	1,206	2,467	3,273	4,128	5,006
Podiatría							
5090	Derección vestibulo - porciones	437	806	1,645	2,182	2,754	3,356
5091	Metastasis	855	1,206	2,467	3,273	4,128	5,006
NEUROLOGÍA							
5100	Electroencefalograma	94	146	295	337	427	520
TERAPIA RESPIRATORIA							
5130	Meburación (1 Día)	34	52	84	124	186	190
5151	Ventilación Mecánica (1 Día)	76	117	206	271	343	416
5152	Mecanización	43	67	117	154	186	228
5153	Troscido de paciente para estudio	20	30	67	94	113	130
5154	Troscido de paciente por hora	86	104	180	230	307	387
COORDINACIÓN DE AMBULANCIAS							
5200	Troscido en Ambulancia	52	81	143	189	239	291
5201	Troscido en Ambulancia de Terceira Etapa	105	161	284	376	474	576
5202	Troscido en Ambulancia de Terceira Etapa	105	161	284	376	474	576
ANESTESIA							
5250	Anestesia Cervical	1,585	2,434	4,261	5,652	7,137	8,696
5251	Anestesia Interoceal	147	230	403	515	671	873
5252	Sedación	25	37	65	85	109	132
CENTRAL DE MEZCLAS							
5300	Aplicación de Amoxicilina de 200mg	40	69	123	161	204	240
5301	Aplicación de Amoxicilina de 1g	112	176	306	405	517	624
5302	Aplicación de Amoxicilina de 1g	44	68	123	161	204	240
5303	Aplicación de Amoxicilina de 1g	40	69	123	161	204	240
5304	Aplicación de Amoxicilina de 1g	104	161	283	375	473	577
5305	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5306	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5307	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5308	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5309	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5310	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5311	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5312	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5313	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284
5314	Aplicación de Amoxicilina de 1g	46	72	124	185	234	284



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MILICIONARIOS
DELEGACION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS
TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACION
(cifras en pesos)

Clave	Descripción del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
5315	Aplicación de Amoxicilina Sódica 500 mg/2 ml	48	76	132	175	221	284
5316	Aplicación de Amoxicilina 1g	158	268	430	571	720	878
5317	Aplicación de Benzilpenicilina Sódica 1.000.000 UI	46	72	124	165	209	264
5318	Aplicación de Benzilpenicilina Sódica 5.000.000 UI	46	72	124	165	209	264
5319	Aplicación de Bumetánida 0,5mg	40	70	103	170	222	271
5320	Aplicación de Bumetánida 0,2mg	126	190	242	404	672	699
5321	Aplicación de Butilhidroxibenzoato de 20mg	62	97	170	224	283	345
5322	Aplicación de Butilhidroxibenzoato de 40mg	68	106	168	261	316	305
5323	Aplicación de Ceftriaxona Sódica de 1 g	40	70	131	174	220	267
5324	Aplicación de Ceftriaxona Sódica 1g	28	48	149	208	258	318
5325	Aplicación de Ceftriaxona de 1g	47	73	127	170	214	261
5326	Aplicación de Ceftriaxona Porfirato de 1g	46	73	126	169	212	258
5327	Aplicación de Ceftriaxona de 2mg	21	41	142	186	237	284
5328	Aplicación de Ceftriaxona de 1g	70	108	180	253	318	309
5329	Aplicación de Ceftriaxona de 750mg	49	77	135	177	224	272
5330	Aplicación de Ceftriaxona de 20mg	20	36	136	183	230	281
5331	Aplicación de Ceftriaxona de 100mg	42	64	112	169	209	230
5332	Aplicación de Ceftriaxona de 200mg/100ml	69	154	270	389	482	601
5333	Aplicación de Ceftriaxona 7mg	62	96	167	221	279	340
5334	Aplicación de Ceftriaxona de 600mg	48	77	135	177	224	272
5335	Aplicación de Ceftriaxona de 600mg	48	72	124	185	208	254
5336	Aplicación de Ceftriaxona de 300 mg	45	70	123	182	208	251
5337	Aplicación de Ceftriaxona 10mg	47	74	127	170	215	262
5338	Aplicación de Ceftriaxona de 1.000.000 UI	60	93	161	216	271	331
5339	Aplicación de Ceftriaxona de 1.000.000 UI	45	84	171	180	204	248
5340	Aplicación de Ceftriaxona 10mg	44	67	119	157	180	242
5341	Aplicación de Ceftriaxona de 250mg S/mL	48	73	126	188	211	257
5342	Aplicación de Ceftriaxona de 250mg S/mL	40	40	160	214	264	324
5343	Aplicación de Ceftriaxona de 40mg	40	67	117	155	185	240
5344	Aplicación de Ceftriaxona 0,5mg	72	112	166	250	328	389
5345	Aplicación de Ceftriaxona 400mg	48	102	178	254	301	387
5346	Aplicación de Ceftriaxona 10mg	46	105	207	315	387	404
5347	Aplicación de Ceftriaxona 5mg	150	248	433	574	725	883
5348	Aplicación de Ceftriaxona Alfa Amoxicilina 20mg	2.620	4.084	7.147	8.001	11.894	14.388
5349	Aplicación de Eib 200mg/100ml	63	94	147	195	247	301
5350	Aplicación de Eib 200mg/100ml	65	101	177	234	298	381
5351	Aplicación de Eib 200mg/100ml	157	245	428	587	718	873
5352	Aplicación de Eib 200mg/100ml	271	423	740	981	1.239	1.510
5353	Aplicación de Eib 200mg/100ml	50	141	247	327	412	503
5354	Aplicación de Eib 200mg/100ml	47	74	130	173	219	265
5355	Aplicación de Eib 200mg/100ml	123	200	351	466	587	716
5356	Aplicación de Eib 200mg/100ml	48	72	125	168	210	248
5357	Aplicación de Eib 200mg/100ml	41	89	171	180	203	248
5358	Aplicación de Eib 200mg/100ml	45	69	121	161	204	248
5359	Aplicación de Eib 200mg/100ml	48	75	131	173	218	268
5360	Aplicación de Eib 200mg/100ml	86	133	232	307	380	474
5361	Aplicación de Eib 200mg/100ml	42	65	112	149	188	230
5362	Aplicación de Eib 200mg/100ml	43	67	117	158	198	240
5363	Aplicación de Eib 200mg/100ml	1.026	1.597	2.793	3.706	4.676	5.702
5364	Aplicación de Eib 200mg/100ml	46	72	125	167	210	259
5365	Aplicación de Eib 200mg/100ml	46	72	125	167	210	259
5366	Aplicación de Eib 200mg/100ml	169	309	541	717	905	1.104
5367	Aplicación de Eib 200mg/100ml	352	548	956	1.372	1.604	1.955
5368	Aplicación de Eib 200mg/100ml	46	72	124	165	208	254
5369	Aplicación de Eib 200mg/100ml	70	108	181	253	329	381
5370	Aplicación de Eib 200mg/100ml	40	65	109	144	183	222
5371	Aplicación de Eib 200mg/100ml	45	69	122	161	204	249
5372	Aplicación de Eib 200mg/100ml	71	114	200	285	336	400
5373	Aplicación de Eib 200mg/100ml	61	94	166	218	275	335
5374	Aplicación de Eib 200mg/100ml	307	479	856	1.113	1.403	1.712
5375	Aplicación de Eib 200mg/100ml	79	123	216	285	360	439
5376	Aplicación de Eib 200mg/100ml	43	67	116	155	195	234
5377	Aplicación de Eib 200mg/100ml	304	521	912	1.209	1.526	1.860
5378	Aplicación de Eib 200mg/100ml	97	142	249	330	415	507
5379	Aplicación de Eib 200mg/100ml	117	184	321	427	538	657
5380	Aplicación de Eib 200mg/100ml	171	265	464	616	776	947



**Secretaría
de Salud**

SERVICIOS DE SALUD DE MICHOACÁN
DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

TABULADOR DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN
(cifras en pesos)

Clave	Nombre del Servicio	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6
6054	Colectomía Total	1,020	1,586	2,776	3,680	4,644	5,664
6056	Colectomía Derecha	1,020	1,586	2,776	3,680	4,644	5,664
6058	Colectomía Izquierda	1,020	1,586	2,776	3,680	4,644	5,664
6057	Colectomía Simple	1,013	1,576	2,758	3,659	4,616	5,629
6058	Gastrostomía enteral con o sin gastrostomía	1,010	1,571	2,749	3,646	4,600	5,610
6059	Gastrostomía enteral con o sin gastrostomía	944	1,513	2,648	3,514	4,432	5,405
6060	Hepatectomía Segmentaria	1,011	1,573	2,751	3,650	4,605	5,616
6061	Hemiotomía Inguinal Bilateral	865	1,330	2,329	3,088	3,896	4,751
6062	Hemiotomía Inguinal Unilateral	517	1,428	2,468	3,313	4,180	5,098
6063	Hemiotomía Inguinal Unilateral	766	1,189	2,083	2,793	3,496	4,252
6064	Laparotomía Exploradora	976	1,515	2,661	3,517	4,437	5,412
6065	Laparotomía para drenaje de abscesos peritoneales	981	1,449	2,586	3,383	4,243	5,174
6066	Otras Operaciones en Colon	1,020	1,586	2,776	3,680	4,644	5,664
6067	Otras Operaciones en Páncreas	1,021	1,588	2,778	3,686	4,649	5,669
6068	Pancreatocistomía Distal	1,021	1,588	2,778	3,686	4,649	5,669
6069	Circuncisión	788	1,176	2,068	2,726	3,462	4,196
6070	Orquidopexia Bilateral	889	1,555	2,720	3,508	4,553	5,551
6071	Orquidopexia Unilateral	638	1,304	2,282	3,027	3,818	4,656
Neonatología							
6200	Astasia Perinatal (5 días)	661	1,340	2,346	3,110	3,824	4,785
6201	Depresión Neonatal (5 días)	784	1,219	2,133	2,829	3,570	4,354
6202	Letargia Neonatal (5 días)	288	486	814	1,076	1,381	1,859
6203	Neumonía Congénita (5 días)	2,128	3,312	5,787	7,880	9,700	11,830
6204	Peso Bajo para la Edad Gestacional (5 días)	606	787	1,377	1,827	2,305	2,811
6205	Riesgo Nacido con Riesgo de Infección por Ruptura Prematura de Membrana (5 días)	547	851	1,489	1,975	2,492	3,039
6206	Sepsis Neonatal (10 días)	1,341	2,085	3,648	4,839	6,105	7,445
6207	Síndrome de Aspiración de Meconio (5 días)	2,095	4,585	7,060	10,598	15,371	18,305
6208	Síndrome de Dificultad Respiratoria (5 días)	2,835	4,410	7,217	10,237	12,814	15,750
6209	Taquipnea Transitoria del Recién Nacido (6 días)	677	1,055	1,846	2,447	3,087	3,766
6210	Trastornos metabólicos transitorios del recién nacido (hipoglicemia, hipocalcemia) (5 días)	486	757	1,323	1,755	2,214	2,701
Terapia Intensiva Pediátrica							
6250	Octaacidosis Diabética (8 días)	2,141	3,331	5,880	7,733	9,767	11,898
6251	Estado Convulsivo (4 días)	1,580	2,458	4,301	5,707	7,198	8,778
6252	Post Operatorio	1,075	2,605	4,366	6,049	7,630	9,305
6253	Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (10 días)	5,022	7,812	13,672	18,136	22,890	27,901
CLÍNICA DE CUIDADOS PALIATIVOS Y CALIDAD DE VIDA							
6300	Visita Domiciliar de Equipo Médico	126	185	343	455	574	699
CLÍNICA INTERDISCIPLINARIA DE CUIDADOS DE HERIDAS Y ESTOMAS							
6400	Curación Estoma	75	117	205	272	343	419
6401	Curación con presión negativa	1,218	1,897	3,318	4,403	5,555	6,775
6402	Curación con antimicrobianos	170	285	462	614	774	944
6403	Curación con agente biológico	1,577	2,453	4,269	5,694	7,183	8,780
6404	Curación Estoma	326	507	886	1,177	1,484	1,810
EPIDEMIOLOGÍA							
6450	Punción Lumbar	109	189	358	483	605	734
HEMODIALISIS							
6500	Hemodialis con Equipo	78	151	285	530	803	950
6501	Hemodialis	18	16	33	63	111	150
6502	Colocación de Catéter para hemodialis	78	151	285	530	803	950

TRANSITORIO

PRIMERO: El presente Tabulador entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Estado de Michoacán de Ocampo.

Dado en la Ciudad de Morelia, Michoacán a los 20 días del mes de marzo de 2019 dos mil diecinueve.- La Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D. Servicios de Salud de Michoacán, Diana Celia Carpio Ríos. (Firmado).

**LINEAMIENTOS GENERALES PARA EL EJERCICIO
Y COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS**

DIANA CELIA CARPIO RÍOS, Secretaria de Salud de Michoacán y Directora General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo; artículos 1º y 11, fracción II, del Decreto que Crea el Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Michoacán; numeral 1.0 del Manual de Organización de los Servicios de Salud de Michoacán; artículos 2 y 6, fracción III, del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Michoacán y artículos 11 y 19, fracción I, de la Ley de Entidades Paraestatales del Estado de Michoacán.

ANTECEDENTES

Que el 25 de septiembre de 1996, se publica el Acuerdo Nacional para la Descentralización de los Servicios de Salud, por lo que el Gobierno del Estado, consciente de la ventaja que representa la descentralización de estos servicios para la población en general, suscribe con la Federación con el propósito de prestar servicios de salud a la población abierta, responsabilidad que recae en el Organismo público descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, conforme a su decreto de creación emitido por el Ejecutivo del Estado el 23 de septiembre del mismo año, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo.

En el año de 1997, el Ejecutivo del Estado emite una nueva Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, en la que incorpora como dependencia a la Secretaría de Salud, asignándole como función principal, el auxilio en la regulación y prestación de servicios de salud, así como la vigilancia sanitaria, cuyas facultades se encuentran estipuladas en el Reglamento Interior de la Administración Pública Centralizada del Estado de Michoacán; y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con la distribución de competencias que establecen la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables, así como a lo dispuesto por el Acuerdo de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad, corresponde al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Michoacán, la prestación de servicios de salud oportunos y de la más alta calidad posible a la población abierta.

Que el Organismo Servicios de Salud de Michoacán, requiere de Lineamientos actualizados que regulen el otorgamiento y comprobación de viáticos otorgados a los trabajadores adscritos cuando por motivo de comisión oficial se trasladen fuera del lugar donde presta sus servicios, e impulse una eficiente ejecución de sus programas de trabajo y la utilización racional de sus recursos, así como el cumplimiento oportuno de sus tareas.

Que los presente Lineamientos para el Ejercicio y Comprobación de Viáticos, establece las facultades que competen a las Unidades Administrativas de los Servicios de Salud de Michoacán, delimita el marco de actuación de los Servidores Públicos que lo integran y da sustento a la validez legal de sus actividades.

Que, para dar soporte a la implementación de las reformas estructurales y continuidad a las metas del Plan Nacional de Desarrollo, resulta necesario promover la aplicación de criterios de racionalidad, economía, eficacia, eficiencia y austeridad, y;

Que es necesario establecer medidas adicionales que permitan una mayor racionalización en el uso de los recursos públicos de la Administración Pública Federal, para lo cual se requiere actualizar el marco normativo que regula el ejercicio de los recursos presupuestarios y de apoyo al desempeño de los servidores públicos facultados, por lo que se emiten los siguientes:

LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO Y COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

OBJETIVO

Los presentes Lineamientos tienen por objeto establecer las disposiciones que, como medidas para control y contención en el ejercicio del gasto por concepto de pago de Viáticos Nacionales, Internacionales y Pasajes, atendiendo las acciones específicas de austeridad por parte de la Administración Pública Estatal, a fin de contribuir al saneamiento financiero que requiere el Estado de Michoacán de Ocampo.

DEFINICIONES

Para efecto de los presentes Lineamientos, se entiende por:

Hospedaje: El viático destinado a cubrir el costo de alojamiento en una habitación de hotel o lugar que se ostente como tal.

Pasajes: El pago destinado a cubrir los gastos de transporte como autobús, tren, avión, etc., utilizados para llegar al destino final de la comisión.

Gastos de Traslado: Tratándose de traslados terrestres por automóvil se considerarán los gastos generados por combustible y casetas de peaje.

Alimentación: El gasto de camino destinado a cubrir el costo por el consumo personal de alimentos.

TABULADORAUTORIZADO

Las tarifas de viáticos nacionales e internacionales para el pago de hospedaje y alimentación (Incluido impuesto) serán las siguientes:

TARIFAS DE VIATICOS NACIONALES PARA PERSONAL COMISIONADO POR UN TIEMPO MENOR A 24 HRS.(PESOS)				
Gasto de Camino				
NIVEL DE APLICACION	I	II	III	IV
	ALIMENT.	ALIMENT.	ALIMENT.	ALIMENT.
DIRECTOR, SUBDIRECTOR, ASESOR, DELEGADO ADMINISTRATIVO Y JEFE DE DEPARTAMENTO	300	300	435	435
RESTO DEL PERSONAL	300	300	300	300

**TARIFAS DE VIÁTICOS NACIONALES PARA PERSONAL COMISIONADO
POR UN TIEMPO MAYOR A 24 HRS.(PESOS)**

Viático

NIVEL DE APLICACION	I	II	III	IV
	HOSPEDAJE ALIMENT.	HOSPEDAJE ALIMENT.	HOSPEDAJE ALIMENT.	HOSPEDAJE ALIMENT.
DIRECTOR, SUBDIRECTOR, ASESOR, DELEGADO ADMINISTRATIVO Y JEFE DE DEPARTAMENTO	700	900	1,135	1,285
RESTO DEL PERSONAL	650	750	950	1,150

Como medida de austeridad y eficiencia del gasto público, los viáticos y/o gastos de camino únicamente se otorgarán a partir de los 60 KM fuera del centro de trabajo.

ZONIFICACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA	ZONA			
	I	II	III	IV
Michoacán de Ocampo	Región I Lerma Chápala, excepto Municipio de Zamora	Región V Tepalcatepec		
	Región II Bajío, excepto Municipio de la Piedad	Región VIII Tierra Caliente		
	Región III Cuitzeo, excepto Municipio de Morelia	Región IX Infiernillo		
	Región IV Oriente, excepto Municipios de Hidalgo, Maravatio y Zitácuaro	Además de las Siguientes Ciudades Morelia, Uruapan, Zamora, Zitácuaro, La Piedad, Maravatio, Hidalgo		
	Región V Purépecha, excepto Municipio de Uruapan			
	Región VII Pátzcuaro-Zirahuen			
Aguascalientes			Todo el Estado	
Baja California				Todo el Estado
Baja California sur				Los cabos, Loreto, Mulegé
Campeche				Todo el Estado
Coahuila				Todo el Estado
Colima				Todo el Estado
Chiapas				Todo el Estado
Chihuahua				Todo el Estado
Distrito Federal			Todo el Distrito Federal	
Durango			Todo el Estado	
Guanajuato		Resto del Estado	Guanajuato, León, San Miguel de Allende	
Guerrero		Resto del Estado	Taxco, Chilpancingo	Acapulco, Ixtapa, Zihuatanejo
Hidalgo			Todo el Estado	
Jalisco		Resto del Estado	Barra de Navidad, Guadalajara, Tlaquepaque, Tonalá, Zapopan	Puerto Vallarta, Cayeres

Estado de México		Resto del Estado	Netzahualcóyotl, Atizapán de Zaragoza, Coacalco, Ecatepec, Naucalpan de Juárez, Tlalnepantla, Cuautitlán Izcalli	
Morelos			Resto del Estado	Cuernavaca
Nayarit			Resto del Estado	Nuevo Vallarta
Nuevo León				Todo el Estado
Oaxaca			Resto del Estado	Bahía de Huatulco
Puebla			Todo el Estado	
Querétaro		Todo el Estado		
Quintana Roo				Todo el Estado
San Luis Potosí			Todo el Estado	
Sinaloa			Todo el Estado	Mazatlán
Sonora			Todo el Estado	
Tabasco			Todo el Estado	
Tamaulipas			Resto del Estado	Tampico, Matamoros, Reynosa, Nuevo Laredo
Tlaxcala			Todo el Estado	
Veracruz			Resto del Estado	Minatitlán, Coatzacoalcos
Yucatán				Todo el Estado
Zacatecas			Todo el Estado	

CONSIDERACIONES GENERALES:

1. El desarrollo de la comisión debe estar relacionado con las funciones que realiza el Servidor Público y con los objetivos del área de su adscripción.
2. La comisión deberá estar asignada en el calendario de trabajo del área administrativa involucrada conforme a programas prioritarios, salvo que se trate de comisiones derivadas de situaciones urgentes, imprevistas y plenamente justificadas.
3. Que la comisión contribuya al mejoramiento operativo y productivo del área involucrada.
4. El número de Servidores Públicos que sean enviados a una misma comisión **deben reducirse al mínimo indispensable**.
5. El desempeño de cualquier tipo de Comisión Oficial deberá notificarse al comisionado mediante oficio, donde se detalle contenido y lugar a celebrar dicho evento autorizado.
6. *Antes de tramitar los gastos de viáticos y pasajes deberán verificar la disponibilidad presupuestal, conforme a los controles internos establecidos en cada área administrativa.*
7. Cuando el número de servidores públicos enviados a una misma comisión sea en grupos de 2 y/o 3 personas, únicamente a uno de ellos se le podrá otorgar la cantidad destinada a cubrir los gastos de traslados para la comisión. Así mismo, cuando exista la necesidad de hospedarse más de una noche, se deberá de compartir una de las habitaciones de hotel, con la excepción de ocupar la misma habitación, cuando la comisión sea integrada por 2 personas, de género distinto.

8. El Servidor Público Comisionado deberá comprobar ante la Subdirección de Recursos Financieros dependiente de la Delegación Administrativa de los Servicios de Salud de Michoacán, **dentro de los cinco días siguientes al término de la comisión** los gastos generados en la misma, de no cumplir en tiempo y forma referido se procederá a realizar el descuento vía nómina.
9. Cuando al Servidor Público se le asignen varias actividades para desempeñar en diferentes áreas o lugares, sólo se otorgará la cuota de viáticos que corresponda al lugar en que se realicen la mayor parte de las actividades, como si se tratara de una sola comisión, por lo que la tarifa se asignará de acuerdo a ese lugar.
10. Las cuotas establecidas en las tarifas constituyen el límite máximo para las autorizaciones de viáticos y no se podrán asignar cantidades superiores a las señaladas en las mismas.
11. Cuando en el desarrollo de la comisión se presenten días inhábiles, se deberá determinar la conveniencia de otorgar viáticos al personal comisionado a efecto de que se continúen los trabajos al siguiente día hábil, según represente menor costo y mejor aprovechamiento de los recursos económicos.
12. Las cuotas de viáticos se determinarán atendiendo el nivel jerárquico correspondiente al puesto o categoría del Servidor Público Comisionado y apegándose a la zonificación y tarifa que le corresponda.
13. Sólo se autorizará pasaje de avión cuando la distancia de traslado exceda de 300 Kilómetros en viaje sencillo y de acuerdo a los criterios que establezca el Delegado Administrativo.
14. Queda prohibido adquirir boletos de avión de primera clase.
15. Para determinar el monto de viáticos que se asignará al personal comisionado se tomarán en consideración los aspectos siguientes:
 - ✓ La zona económica a la que pertenece la localidad en donde se efectuará la comisión de acuerdo a las tablas de zonificación.
 - ✓ El nivel de tarifa al que pertenece el comisionado, de acuerdo a su puesto y tabulación.

COMPROBACIÓN:

1. La comprobación que se presenta, por la comisión realizada, y se integrará de la siguiente información:
 - Oficio de comisión. (se anexa formato)
 - Recibo de Anticipo y Gastos de Traslado. (se anexa formato)
 - Informe de Comprobación de la Comisión. (se anexa formato)
 - Constancia de permanencia, en la cual se plasmará el sello visible de la unidad aplicativa a la que se realizó la comisión, conteniendo, además, nombre y cargo del servidor público que autoriza y/o valida dicha constancia, cuando la comisión sea superior a 01 un día, deberá plasmarse la fecha de visita en cada sello, cuando se lleven a cabo comisiones a unidades de primer nivel de atención (Centros de Salud), deberá especificar la Jurisdicción a la que corresponda. (se anexa formato)
 - Facturas de hospedaje, de alimentación, comprobantes de peaje y/o boletos cuando su transportación se haya realizado por otra vía.
 - En original sin tachaduras o enmendaduras, expedidos a nombre de los Servicios de Salud de Michoacán indicando el R.F.C. SSM9609248P8 y reunir los requisitos fiscales establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación y su Reglamento, así como lo dispuesto en los Lineamientos Generales para el Ejercicio y Comprobación

de los Egresos por Viáticos y Gastos de Camino.

2. En caso de existir reintegro de recursos se deberá realizar mediante pago directo ante la Institución Bancaria que informe la Subdirección de Recursos Financieros, dicho reintegro deberá mencionarse en el oficio de comprobación de la comisión; de igual forma se deberá proceder en el caso de que la comisión sea cancelada.
3. Toda la documentación deberá coincidir en la fecha (s) y lugar plasmado en el Oficio de Comisión
4. No se aceptarán cambios de fechas de comisión, por lo que, en su caso, deberán realizar el reintegro correspondiente y, realizar el trámite nuevamente, dentro de los 5 cinco días anticipados a la fecha de la comisión.
5. Los comprobantes deberán sin excepción reunir los requisitos fiscales establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación.
6. Los comprobantes no deberán contener tachaduras o enmendaduras.
7. Cuando se presenten boletos de autobús para comprobar los gastos de traslado serán los boletos originales los que respaldarán dicho gasto.
8. Por ningún motivo en el desarrollo de comisiones nacionales e internacionales se aceptarán consumos en bares, servibares, tiendas de conveniencia, gasolineras, ni servicio de lavandería, tintorería, gastos personales y llamadas de larga distancia, sobrecargas etc.
9. En el caso de casetas, se deberán mencionar los importes correspondientes en el formato comprobación de la comisión, anexando los comprobantes fiscales en dicho formato.
10. En el caso de asistir a seminarios, congresos, convenciones, y demás eventos similares, deberán anexar adicionalmente a los documentos de comprobación, la invitación o semejantes y autorización del titular de la Dependencia, Coordinación o Entidad, así como la constancia de participación.

Tratándose de comisiones al interior del Estado, deberán observar lo siguiente:

1. La tarifa de alimentación se deberá de comprobar en su totalidad.
 - ✓ En el caso de la comprobación correspondiente a alimentación, derivada del otorgamientos de viáticos y/o gastos de camino, los comprobantes fiscales que sean expedidos dentro del lugar de adscripción del comisionado serán rechazados, no se aceptarán facturas con tachaduras, enmendaduras ni cuyo concepto se integren por compras al por mayor en tiendas de autoservicio y/o misceláneas por conceptos de Bebidas Embriagantes, Energizantes, Tabaco y/o productos no alimenticios; debido a que dicha erogación deberá cubrir alimentos para consumo inmediato que no requieran preparación fuera del establecimiento, en caso de comprobantes que no describan el concepto adquirido o con fecha distinta a la conferida en la comisión realizada, deberá anexarse el ticket de compra respectivo, el cual deberá invariablemente, desglosar los conceptos facturados.
2. Los gastos por hospedaje y gastos de traslado deberán ser comprobados invariablemente en un 100%, o en caso contrario el Servidor Público responsable deberá realizar el reintegro correspondiente.
3. Pasajes Aéreos: Se racionaliza la transportación aérea, cuando sea estrictamente indispensable para cumplir con los objetivos institucionales.
 - ✓ Para la comprobación de gastos de pasajes aéreos será requisito indispensable la presentación del boleto original o electrónico emitido por la empresa operadora del vuelo y de preferencia adjuntar el talón del pase de abordar para comprobar que el viaje fue realizado. Se considerará que se cumple con el requisito del nombre del comprobante, cuando éste sea expedido a nombre de la persona comisionada. Deberán contener Vo. Bo. de la Dirección de Servicios de Salud.

BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE OTORGARÁN VIÁTICOS EN LOS CASOS SIGUIENTES:

1. Servidores Públicos de los niveles de Secretarios, Subsecretarios, Coordinadores, Secretarios Técnicos, Secretarios Particulares, Directores Generales u homólogos.
2. A Servidores Públicos que se encuentren disfrutando de su periodo vacacional o cualquier otro tipo de licencia, así como comisiones a su lugar de origen.
3. Como incremento o complemento de sueldo u otras remuneraciones que correspondan a los servidores públicos.
4. Para sufragar gastos de terceras personas o de actividades ajenas al servicio oficial, ni por cualquier otro motivo diferente al desempeño de una comisión oficial.
5. A Servidores Públicos que adeuden o tengan pendiente la comprobación de un pago o anticipo anterior para este concepto.

CONSIDERACIONES GENERALES PARA UNIDADES APLICATIVAS:

Además de lo anterior, las Unidades Hospitalarias, Jurisdicciones Sanitarias, Subdirecciones, Centros Estatales, Laboratorio, UNEMES, COEPRIS y ENLACES deberán observar lo siguiente:

- ✓ Se otorgará Viático de Mando Medio para el Director o Titular, cuando el Jefe Inmediato Superior (Dirección de Servicios de Salud) lo comisione para asuntos de Carácter Oficial, y que la propia naturaleza de la comisión lo justifique.
- ✓ Se otorgará Viático de Mando Medio para el Administrador, cuando el Jefe Inmediato Superior (Delegado Administrativo), lo comisione para asuntos de Carácter Oficial, y que la propia naturaleza de la comisión lo justifique.
- ✓ Bajo ninguna circunstancia se otorgará o pagarán viáticos y/o gastos de camino a los mandos medios y personal en general, por concepto de traslado de su lugar de residencia al centro de trabajo asignado.

PARTIDAS PRESUPUESTALES

Las partidas presupuestales autorizadas para tal efecto son las siguientes, de conformidad a la actividad a realizarse:

37501 VIÁTICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN.

Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de Servidores Públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección, en lugares distintos a los de su adscripción. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen los tabuladores respectivos. Excluye los gastos de pasajes a que se refieren las partidas 37101 Pasajes aéreos nacionales para labores en campo y de supervisión y 37201 Pasajes terrestres nacionales para labores en campo y de supervisión.

37504 VIÁTICOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES OFICIALES.

Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de Servidores Públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en lugares distintos a los de su adscripción, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37501 Viáticos nacionales para labores en campo y de supervisión, 37502 Viáticos nacionales asociados a los programas de seguridad pública y 37503 Viáticos nacionales asociados desastres naturales, de este Clasificador. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen los tabuladores respectivos. Excluye los gastos de pasajes a que se refieren las partidas 37104 Pasajes aéreos nacionales para servidores públicos de mando en el desempeño de comisiones y funciones oficiales y 37204 Pasajes terrestres nacionales para servidores públicos de mando en el desempeño de comisiones y funciones oficiales.

37901 GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN ÁREAS RURALES.

Asignaciones destinadas a cubrir los gastos que realizan las dependencias y entidades, por la estadía de servidores públicos que se origina con motivo del levantamiento de censos, encuestas y en general trabajos en campo para el desempeño de funciones oficiales, cuando se desarrollen en localidades que no cuenten con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación, y no sea posible cumplir con los requisitos para el otorgamiento de viáticos y pasajes previstos en las partidas del concepto 3700 Servicios de traslado y viáticos, de este Clasificador.

Tratándose de viáticos nacionales y sin pernocta, cuyas comisiones se realicen en zonas rurales alejadas, así como en caminos, puentes y carreteras de difícil acceso que por su ubicación geográfica se encuentren alejadas de una población y se dificulte la obtención de los documentos fiscales, el comisionado deberá presentar el desglose pormenorizado de gastos realizados (anexo) el cual deberá contar con el visto bueno del jefe inmediato del comisionado y con la autorización del Titular del Área Administrativa.

37201 PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN.

Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección en lugares distintos a los de su adscripción, en cumplimiento de la función pública. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades de los servidores públicos. Incluye los gastos para pasajes del personal operativo que realiza funciones de reparto y entrega de mensajería, y excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.

37204 PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES.

Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país en lugares distintos a los de su adscripción de servidores públicos de mando de las dependencias y entidades, en cumplimiento de la función pública, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37201 Pasajes terrestres nacionales para labores en campo y de supervisión, 37202 Pasajes terrestres nacionales asociados a los programas de seguridad pública y nacional y 37203 Pasajes terrestres nacionales asociados a desastres naturales, de este Clasificador. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades y el pago de pasajes para familiares en los casos previstos por las disposiciones generales aplicables

Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento.

39209 OTROS IMPUESTOS Y DERECHOS.

Asignaciones destinadas a cubrir otra clase de impuestos y derechos tales como: gastos de escrituración, legalización de exhortos notariales, de registro público de la propiedad, tenencias y canje de placas de vehículos oficiales, diligencias judiciales; derechos y gastos de navegación, de aterrizaje y despegue de aeronaves, de verificación, certificación, y demás impuestos y derechos conforme a las disposiciones aplicables.

Sólo se dará en casos que no exista vía alterna, anexando en el comprobante fiscal el motivo del gasto, nombre y firma del servidor público comisionado y el Visto Bueno del Titular de la unidad o área administrativa, así como el número de placas, No. económico y tipo de vehículo, sin éstas especificaciones de comprobación el pago no procederá.

De los días sábados, domingos y días festivos que se pague casetas, se tendrá que justificar con oficio de comisión, y para los titulares de las unidades aplicativas, justificar por oficio el motivo del gasto.

TRANSITORIO

PRIMERO: El presente Lineamiento entrarán en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Estado de Michoacán de Ocampo.

Dado en la Ciudad de Morelia, Michoacán a los 20 días del mes de marzo de 2019 dos mil diecinueve. – La Secretaria de Salud y Directora General del O.P.D. Servicios de Salud de Michoacán, Diana Celia Carpio Ríos. - Rúbrica.

ANEXOS**OFICIO DE COMISION**

NÚMERO:

Morelia, Michoacán, a

**NOMBRE
CARGO
P R E S E N T E.**

Por medio del presente le comunico a usted que deberá llevar a cabo la siguiente Comisión:

Trasladarse durante: ____ día a los lugares que enseguida se indican:

LUGAR(ES) DE LA COMISION	FECHA(S) DE LA COMISION

Lo anterior con el objeto de ACUDIR A: _____

Utilizando como medio de transporte: _____

Para lo cual se le proporcionará:

CONCEPTO	CANTIDAD	SUBFINAN- CIAMIENTO	PROGRAMA FEDERAL	SUBPRO- GRAMA FEDERAL	NOMBRE DEL SUBPROGRAMA	PARTIDA

Se hace de su conocimiento que, deberá presentar un informe de resultados en un plazo no mayor de cinco días hábiles posteriores a la conclusión de la comisión.

AUTORIZA:**RECIBE:**

**NOMBRE Y CARGO
JEFE INMEDIATO SUPERIOR**

**NOMBRE Y CARGO
COMISIONADO**

[illegible]

INFORME DE COMPROBACION







"Versión digital de consulta, carece de valor legal (artículo 8 de la Ley del Periódico Oficial)"

PERMANENCIA

FIRMA

COPIAS

