

LEY NÚMERO 419 DE HACIENDA DEL ESTADO DE GUERRERO.

CLAVE	DESC	C1	C2	C3	C4	C5	C6
125001	OTROS	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
125002	REPOSICIÓN DE CARNET	\$ 23.00	\$ 23.00	\$ 23.00	\$ 23.00	\$ 30.00	\$ 100.00
125003	ANTICIPO A CUENTA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
125004	APLICACIÓN DE ANTICIPO A CUENTA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
126001	RASTREO ÓSEO	\$ 1,746.00	\$ 1,746.00	\$ 2,910.00	\$ 4,074.00	\$ 5,238.00	\$ 6,000.00
126002	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 1,746.00	\$ 1,746.00	\$ 2,910.00	\$ 4,074.00	\$ 4,656.00	\$ 4,000.00
126003	GAMAGRAMA RENAL	\$ 1,746.00	\$ 1,746.00	\$ 2,910.00	\$ 4,074.00	\$ 5,238.00	\$ 6,000.00
126004	GAMAGRAMA CARDIACO	\$ 1,746.00	\$ 1,746.00	\$ 2,910.00	\$ 4,074.00	\$ 5,238.00	\$ 8,000.00
126005	APLICACIÓN DE YODO POR CADA MC	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 50.00
126006	YODO I-131 CIS BIO 5 mCi	\$ 840.00	\$ 840.00	\$ 840.00	\$ 840.00	\$ 840.00	\$ 840.00
126007	YODO I-131 CIS BIO 10 mCi	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84
126008	YODO I-131 CIS BIO 15 mCi	\$ 2,521.26	\$ 2,521.26	\$ 2,521.26	\$ 2,521.26	\$ 2,521.26	\$ 2,521.26
126009	YODO I-131 CIS BIO 20 mCi	\$ 4,425.40	\$ 4,425.40	\$ 4,425.40	\$ 4,425.40	\$ 4,425.40	\$ 4,425.40
126010	YODO I-131 CIS BIO 25 mCi	\$ 4,202.10	\$ 4,202.10	\$ 4,202.10	\$ 4,202.10	\$ 4,202.10	\$ 4,202.10
126011	YODO I-131 CIS BIO 30 mCi	\$ 4,874.44	\$ 4,874.44	\$ 4,874.44	\$ 4,874.44	\$ 4,874.44	\$ 4,874.44
126012	YODO I-131 CIS BIO 40 mCi	\$ 4,360.00	\$ 4,360.00	\$ 4,360.00	\$ 4,360.00	\$ 4,360.00	\$ 3,746.00
126013	YODO I-131 CIS BIO 50 mCi	\$ 5,215.00	\$ 5,215.00	\$ 5,215.00	\$ 5,215.00	\$ 5,215.00	\$ 4,480.00
126014	ANGIOSIS VIAL	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73
126015	NANOCIS VIAL	\$ 2,287.84	\$ 2,287.84	\$ 2,287.84	\$ 2,287.84	\$ 2,287.84	\$ 2,287.84
126016	OSTEOCIS VIAL	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73
126017	PENTACIS VIAL	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73
126018	PULMOCIS VIAL	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73	\$ 849.73
126019	CARDIOLITE (MIBI) VIAL	\$ 8,279.73	\$ 8,279.73	\$ 8,279.73	\$ 8,279.73	\$ 8,279.73	\$ 8,279.73
126020	YODO I-131 CIS BIO 12 mCi	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84	\$ 1,680.84
127001	CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 5,000.00
200800	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2008	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
200900	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2009	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201000	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2010	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201100	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2011	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201200	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2012	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201300	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2013	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201400	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2014	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201500	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2015	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
201600	RECUPERACIÓN DE PAGARE 2016	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

(REFORMADO, P.O. EDICIÓN No. 105 ALCANCE III, MARTES 31 DE DICIEMBRE DE 2024)

ARTÍCULO 172.- Por la prestación de los servicios proporcionados por el Instituto Estatal de Oftalmología, se aplicarán las tarifas siguientes:

(REFORMADA TABLA, P.O. EDICIÓN No. 102 ALCANCE II, 23 DE DICIEMBRE DE 2025)

N o.	CONCEPTO	TARIFA
1	APLICACIÓN DE 5 FLUORACILO	\$ 450.77

H. Congreso del Estado de Guerrero

S.S.P./D.P.L.

LEY NÚMERO 419 DE HACIENDA DEL ESTADO DE GUERRERO.

2	APLICACIÓN DE METILPREDNILOSONA	\$ 225.39
3	APLICACIÓN DE INTRAVITREO	\$ 732.51
4	BIOPSIA Y RESECCION DE TUMORES EN GENERAL (1 OJO)	\$ 11,382.00
5	BLEFAROPLASTIA (POR EVENTO)	\$ 13,523.17
6	CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR (1 OJO)	\$ 338.08
7	CAMPOS VISUALES (POR EVENTO)	\$ 1,352.32
8	CATARATA (1 OJO)	\$ 16,002.42
9	CATARATA + TRABECULECTOMÍA (1 OJO)	\$ 18,876.10
10	CHALAZION (POR EVENTO)	\$ 3,606.18
11	COLGAJO CONJUNTIVAL (1 OJO)	\$ 2,479.25
12	CONSULTA DE ESPECIALIDAD	\$ 225.39
13	CONSULTA y/o CIRUGIA EXENTA POR CAMPAÑA	\$ -
14	CRIOTERAPIA	\$ 4,282.34
15	DACRIOCISTORRINOSTOMIA 1 OJO	\$ 17,918.20
16	DACRIOINTUBACION 1 OJO	\$ 13,523.17
17	ECTROPION/ENTROPION (1 OJO) Cx de párpado	\$ 13,410.48
18	ESTRABISMO (POR EVENTO)	\$ 10,705.84
19	EVISCKERACION O ENUCLEACION (OJO)	\$ 5,691.01
20	EXPLORACION Y/O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO ANESTESIA	\$ 4,282.34
21	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO (CONSULTA)	\$ 281.74
22	FIJACIÓN DE LENTE A ESCLERA	\$ 7,043.32
23	FOTOGRAFIA DE POLO POSTERIOR (1 OJO)	\$ 338.08
24	FRACTURA DE ORBITA BLACK OUT (1 OJO)	\$ 24,905.17
25	HERIDA CORNEAL O ESCLERAL (1 OJO)	\$ 7,832.17
26	HERIDA PALPEBRAL (1 OJO)	\$ 8,564.67
27	IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED (1 OJO)	\$ 30,652.52
28	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	\$ 8,226.60

LEY NÚMERO 419 DE HACIENDA DEL ESTADO DE GUERRERO.

	(1 OJO)	
29	IRIDECTOMIA (1 OJO)	\$ 4,958.50
30	LASER ARGON (POR EVENTO)	\$ 3,662.53
31	LASER YAG (POR EVENTO)	\$ 2,141.17
32	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR (1 OJO)	\$ 5,972.73
33	LENTE DE CONTACTO (1 LENTE)	\$ 281.74
34	MANITOL	\$ 169.04
35	MICROSCOPIA ESPECULAR (1 OJO)	\$ 619.82
36	OCT MACULA (RETINA)	\$ 1,183.28
37	OCT NERVIO OPTICO (GLAUCOMA)	\$ 1,183.28
38	PAQUIMETRIA (POR EVENTO)	\$ 338.08
39	PRUEBA RÁPIDA COVID-19	\$ 338.08
40	PTERIGION, QUISTE CONJUNTIVAL (1 OJO)	\$ 5,014.85
41	PTOSIS (1 OJO)	\$ 13,410.48
42	PUNTOPLASTIA (POR EVENTO)	\$ 8,564.67
43	REFORMACION DE FONDO DE SACO (1 OJO)	\$ 13,523.17
44	RENTA DE LASER YAG/ARGON	\$ 957.90
45	REPOSICION DE CARNET DE CITAS	\$ 67.62
46	RETINOPEXIA (1 OJO) /CERCLAJE	\$ 13,523.17
47	RETIRO DE SILICON	\$ 8,339.29
48	RETIRO DE VALVULA DE AHMED	\$ 8,339.29
49	SEGUIMIENTO DE CIRUGIA (POR EVENTO)	\$ -
50	SIMBLEFARON (1 OJO)	\$ 12,903.36
51	SONDEO DE VIA LAGRIMAL (POR EVENTO)	\$ 4,169.64
52	TRABECULECTOMIA (1 OJO)	\$ 11,663.74
53	TRASPLANTE DE CORNEA (1 OJO)	\$ 28,511.35
54	ULTRASONIDO MODO A-B (1 OJO)	\$ 338.08
55	VITRECTOMIA (1 OJO)	\$ 17,185.70

LEY NÚMERO 419 DE HACIENDA DEL ESTADO DE GUERRERO.

56	VITRECTOMIA+CATARATA (1 OJO)	\$ 28,849.43
57	BIOPSIA Y RESECCION DE TUMORES EN GENERAL (1 OJO) médico externo	\$ 14,368.37
58	BLEFAROPLASTIA (POR EVENTO) médico externo	\$ 16,509.54
59	CATARATA (1 OJO) médico externo	\$ 17,861.86
60	CATARATA + TRABECULECTOMÍA (1 OJO) médico externo	\$ 26,595.57
61	COLGAJO CONJUNTIVAL (1 OJO) médico externo	\$ 4,733.11
62	CONSULTA DE ESPECIALIDAD médico externo	\$ 225.39
63	CRIOTERAPIA médico externo	\$ 7,832.17
64	DACRIOCISTORRINOSTOMIA 1 OJO médico externo	\$ 20,848.22
65	DACRIOINTUBACION 1 OJO médico externo	\$ 16,509.54
66	DERECHO A QUIRÓFANO (Cx Privada Mayor) 1 OJO médico externo	\$ 11,945.47
67	DERECHO A QUIROFANO (Cx Privada Menor) 1 OJO médico externo	\$ 7,156.02
68	ECTROPION/ENTROPION (1 OJO) Cx de párpado médico externo	\$ 16,396.85
69	ESTRABISMO (POR EVENTO) médico externo	\$ 13,635.86
70	FIJACIÓN DE LENTE A ESCLERA médico externo	\$ 10,593.15
71	IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED (1 OJO) médico externo	\$ 34,202.36
72	IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED + CATARATA (1 OJO) médico externo	\$ 43,386.84
73	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR (1 OJO) médico externo	\$ 10,593.15
74	IRIDECTOMIA (1 OJO) médico externo	\$ 8,564.67
75	LASER ARGON (POR EVENTO) médico externo	\$ 3,662.53
76	LASER YAG (POR EVENTO) médico externo	\$ 2,141.17
77	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR (1 OJO) médico externo	\$ 8,959.11

LEY NÚMERO 419 DE HACIENDA DEL ESTADO DE GUERRERO.

78	PTERIGIÓN , QUISTE CONJUNTIVAL (1 OJO) médico externo	\$ 7,268.71
79	PTERIGIÓN + COLOCACIÓN DE MEMBRANA (1 OJO) médico externo	\$ 11,269.31
80	PTOSIS (1 OJO) médico externo	\$ 16,396.85
81	PUNTOPLASTIA (POR EVENTO) médico externo	\$ 11,607.39
82	REFORMACION DE FONDO DE SACO (1 OJO) médico externo	\$ 16,509.54
83	RENTA DE LASER YAG/ARGON médico externo	\$ 957.90
84	RETINOPEXIA (1 OJO) /CERCLAJE médico externo	\$ 17,016.66
85	RETIRO DE SILICON médico externo	\$ 11,889.13
86	RETIRO DE VALVULA DE AHMED médico externo	\$ 11,889.13
87	SIMBLEFARON (1 OJO) médico externo	\$ 15,889.73
88	TRABECULECTOMIA (1 OJO) médico externo	\$ 15,213.57
89	TRASPLANTE DE CORNEA (1 OJO) médico externo	\$ 43,330.50
90	VITRECTOMIA (1 OJO) médico externo	\$ 20,735.53
91	VITRECTOMIA+CATARATA (1 OJO) médico externo	\$ 35,892.75
92	TOPOGRAFÍA CORNEAL por evento	\$ 1,100.00
93	CÁMARA DE FONDO DE OJO por evento	\$ 500.00

ARTÍCULO 173.- Por la prestación de los servicios proporcionados por el Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense, se aplicarán las siguientes tarifas:

(REFORMADA TABLA, P.O. EDICIÓN No. 102 ALCANCE II, MARTES 23 DE DICIEMBRE DE 2025)

CLAVE	CONCEPTO	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6
010-00	CONSULTA EXTERNA						
010-02	Consulta de especialidad	\$ 35.00	\$ 44.00	\$ 81.00	\$ 135.00	\$ 184.00	\$ 245.00
010-03	Consulta Subsecuente de especialidad	\$ 35.00	\$ 44.00	\$ 81.00	\$ 135.00	\$ 184.00	\$ 245.00
010-05	Consulta de Urgencias	\$ 44.00	\$ 81.00	\$ 135.00	\$ 184.00	\$ 245.00	\$ 327.00

H. Congreso del Estado de Guerrero