



| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Actualizó | Área de Enlace |
| Fecha de Elaboración | Septiembre 2017 |
| Fecha de Actualización | Enero 2024 |
| Código | IEO-MS |
| Versión | 06 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 2 de 31 |

CONTENIDO

| | Página |
|---|---------------|
| I. Presentación..... | 3 |
| II. Marco Jurídico-Administrativo..... | 4 |
| III. Índice de Servicios..... | 5 |
| IV. Cédulas de Servicios..... | 6 |
| V. Anexo I Tarifas de Servicios..... | 27 |
| VI. Validación..... | 30 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 3 de 31 |

I. Presentación

En las campañas oftalmológicas dirigidas a la población marginada del Estado de Guerrero, es donde surge la necesidad de contar con una institución que se dedique a la atención constante de los problemas oftálmicos por medio de la promoción de jornadas quirúrgicas y la atención a las personas de bajos recursos. El puerto de Acapulco fue el elegido para albergar las instalaciones del primer instituto especializado en oftalmología al servicio de la comunidad en todo el país, cuyo objetivo principal es prestar servicios tendientes a prevenir, curar y controlar las enfermedades propias del sistema visual que afectan a la población del estado de Guerrero, así como proporcionar consulta externa y cirugías oftalmológicas ambulatorias a los usuarios que lo solicitan.

Por ello, uno de los propósitos fundamentales de la presente administración, es optimizar la prestación de los servicios a la ciudadanía, para lo cual resulta indispensable brindar servicios a la población bajo la mejora continua, efectuándose múltiples acciones orientadas a la actualización y simplificación de los trámites y servicios al público, para estar en condiciones de atender con oportunidad a nuestros usuarios.

El presente documento tiene como finalidad, proporcionar una herramienta útil y práctica a toda persona que solicite su consulta, conteniendo diversos aspectos entre los cuales se encuentran la descripción, requisitos, plazos de respuesta, unidades responsables, domicilio, teléfonos y horarios de atención, entre otros elementos.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 4 de 31 |

II. Marco Jurídico Administrativo

- Ley Número 1212 de Salud del Estado de Guerrero. P.O. 04-12-2012. Última reforma 29-12-2017.
- Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero P.O. 27-12-2016. Última reforma 29-12-2023.
- Decreto Número 516 por el que se crea el Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado. P.O. 08-01-2008. Última reforma 04-02-2011.
- Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado. P.O. 28-07-2015.
- Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 5 de 31 |

III. Índice de Servicios

| N° | Servicios | Pág. |
|----|--|------|
| 1 | Cirugía Oftalmológica | 7 |
| 2 | Consulta de Subespecialidad Oftalmológica | 8 |
| 3 | Consulta Oftalmológica de Primera Vez | 9 |
| 4 | Consulta Oftalmológica de Urgencia | 11 |
| 5 | Consulta Oftalmológica Subsecuente | 12 |
| 6 | Extracción de Cuerpo Extraño | 13 |
| 7 | Láser Argón | 14 |
| 8 | Láser Yag | 16 |
| 9 | Prueba COVID-19 | 18 |
| 10 | Prueba de Diagnóstico de Tomografía de Coherencia Óptica OCT | 19 |
| 11 | Prueba de Microscopía Especular Corneal | 21 |
| 12 | Prueba de Paquimetría | 23 |
| 13 | Servicio de Optometría | 25 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 6 de 31 |

IV. Cédulas de Servicios

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 7 de 31 |

| Cirugía Oftalmológica | | | |
|---|---|--|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Área Quirúrgica | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Atender a pacientes con padecimientos oculares que requieran intervención quirúrgica de emergencia o programada (catarata, glaucoma, retina, cornea, pterigión, estrabismo, chalazión, y demás cirugías de acuerdo al anexo I). | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A los pacientes que requieran intervención quirúrgica oftalmológica. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentar comprobante de pago 2. Estar programado o tener indicación médica de cirugía urgente. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | 15 días hábiles (en promedio para cirugías programadas) | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| De acuerdo al costo correspondiente a la cirugía a realizar, indicado en el tabulador de servicios (Anexo I, PÁGINA 27). | Caja del Instituto | Ninguno | - Recibo de pago o Factura - Receta e indicaciones médicas para el paciente. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Art. 3 Fracción V, Artículo 49. • Decreto Número 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción IV. • Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. • Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo 2. • Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • El costo de las cirugías varía de acuerdo al tabulador y a la cirugía a realizar (Anexo I). • No requieren de hospitalización, las cirugías son ambulatorias. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 8 de 31 |

| Consulta de Subespecialidad Oftalmológica | | | |
|--|--|--|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Departamento de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Otorgar atención integral a los usuarios que requieren servicios de consulta de subespecialidad oftalmológica, tales como: Estrabismo, retina, cornea, glaucoma, oculoplástico, etc. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas que tengan un padecimiento ocular que requieran atención de especialidad. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Tener cita previa 2. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | Cita: 30 días hábiles | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$200.00 | Caja del Instituto | Ninguno | - Comprobante de pago o Factura. -Receta o indicaciones médicas para el paciente. -Solicitud de estudios de diagnóstico, laboratorio o gabinete para el paciente <i>cuando amerite</i> . |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Art. 3 Fracción V, Art. 49. • Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Art. 2, Fracción I, II, y IV. • Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. • Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. • Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Presentarse una hora antes de su cita. • La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica. • 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00 - 12:30 hrs. • Para cita subsecuente, proporcionar número de expediente y nombre del paciente de la hoja de citas. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 9 de 31 |

| Consulta Oftalmológica de Primera Vez | | | |
|---|--|---|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Departamento de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Se atiende a los usuarios que solicitan el servicio de consulta de oftalmología, por presentar padecimiento ocular tales como: enfermedades infecciosas, catarata, estrabismo, glaucoma, pterigión, chalazión, enrojecimiento ocular, optometría (refracciones), medicina interna, etc. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas del Estado de Guerrero que tengan un padecimiento ocular y que soliciten el servicio de consulta externa oftalmológica de primera vez. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentar comprobante de cita de primera vez el día de su consulta. 2. Presentar el día de su consulta comprobante de pago 3. Credencial de elector vigente 4. C.U.R.P. formato actualizado | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Cita: 30 días hábiles. • Consulta: 15 a 30 minutos, dependiendo de la gravedad del caso y la especialidad. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$200.00 | Caja del Instituto | Ninguno | <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante pago o Factura. - Receta o indicaciones médicas para el paciente. -Solicitud de estudios de diagnóstico, laboratorio o |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 10 de 31 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | gabinete, para el paciente cuando amerite. |
|--|--|--|--|

Fundamento jurídico

- Ley Número 1212 de Salud del Estado de Guerrero, Artículo 3, Fracción V y Artículo 49.
- Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2, Fracción I, II, III y IV.
- Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172.
- Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2.
- Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.

Observaciones

- Presentarse una hora antes de su cita.
- La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00 - 12:30 hrs.
- Para cita subsecuente, proporcionar número de expediente y nombre del paciente de la hoja de citas.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 11 de 31 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 12 de 31 |

Consulta Oftalmológica de Urgencia

| | | | |
|--|--|--|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Se atienden a pacientes que requieren atención inmediata por presentar una urgencia oftalmológica (traumatismo, quemaduras, cuerpo extraño, cortaduras, enrojecimiento del ojo con dolor, pérdida repentina de la visión, exposición a químicos), etc. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas que soliciten el servicio y requieran ser atendidas de forma urgente. | | | |
| Requisitos | | | |
| 1. Comprobante de pago o comprobante de ayuda social | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> Valoración inicial (Recepción): 15 a 20 minutos. Atención Médica de Urgencia: 4 horas, puede ser en menor tiempo dependiendo de la valoración inicial. No requiere cita previa. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$200.00 | Caja del Instituto | Ninguno | <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago o Factura. - Receta o indicaciones médicas para el paciente cuando amerite. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Art. 3 Fracción V, Art. 49. Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Art. 2Fracción I, II, III y IV. Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| Las emergencias pasan inmediatamente, se atienden el mismo día de la solicitud de acuerdo a su turno. Presentarse acompañado. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 13 de 31 |

| Consulta Oftalmológica Subsecuente | | | |
|--|--|---|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Departamento de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Se atiende a los usuarios con padecimientos oculares, que de acuerdo al criterio médico ameritan continuar bajo control oftalmológico mediante citas subsecuentes. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas con padecimientos oculares, que ameriten continuar bajo control oftalmológico. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Tener cita previa (dependerá de la disponibilidad de agenda y criterios del médico tratante). 2. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Recepción del Paciente: 15 min. • Consulta: 15 a 25 minutos dependiendo de la gravedad del caso. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.- 7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes 07:00 - 13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$200.00 | Caja del Instituto | Ninguno | <ul style="list-style-type: none"> *Comprobante de pago o Factura. *Receta o indicaciones médicas para el paciente *Solicitud de estudios de diagnóstico, laboratorio o gabinete para el paciente <i>cuando amerite.</i> |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Art. 3 Fracción V, Art. 49. • Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Art. 2 Fracción I, II, y IV. • Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. • Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo 2. • Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Presentarse una hora antes de su cita. • La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica. • 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00-12:30 hrs. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 14 de 31 |

Extracción de Cuerpo Extraño

| | | | |
|---|--|---|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Con un movimiento rotatorio se levanta suavemente el cuerpo extraño de la superficie del ojo. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A aquellos pacientes que llegan con una urgencia oftalmológica por tener un cuerpo extraño en su ojo. | | | |
| Requisitos | | | |
| 1. Presentar comprobante de pago o de apoyo social. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> Recepción del Paciente: 5 min. Se atiende el mismo día, no requiere cita previa. Atención Médica: 15 a 25 minutos dependiendo de la gravedad del caso. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 250.00 | Caja del Instituto | Ninguno | *Comprobante de pago o Factura. *Receta o indicaciones médicas para el paciente |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> El costo corresponde a la extracción del cuerpo extraño por ojo. Debe presentarse acompañado. En caso que el cuerpo extraño sea un caso grave, se puede pasar a quirófano el mismo día; todo dependerá de la valoración del médico tratante. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 15 de 31 |

| Láser Argón | | | |
|--|--|--|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| <p>El láser de argón es quizás el procedimiento más utilizado en oftalmología, el cual se utiliza para tratar a personas diabéticas y con alteraciones de vasos sanguíneos en la retina. El láser destruye las estructuras anormales de la retina.</p> <p>El procedimiento consiste en emitir dos longitudes de onda diferentes, la azul-verde (488-514nm) y la monocromática verde (514nm), ambas longitudes de onda son absorbidas por la melanina y la hemoglobina; produciendo calor y sellando los vasos defectuosos. La principal indicación de este láser se centra en la retina.</p> | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| Aquellos pacientes que por indicación médica requieran aplicación de Láser Argón (en especial pacientes con problemas de retinopatía). | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Tener cita previa 2. Orden de Referencia de su Médico Especialista 3. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Cita: 15 días hábiles. • Procedimiento: duración 15 minutos por ojo | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 3,250.00 | Caja del Instituto | Ninguno | *Comprobante de pago o Factura. *Receta o indicaciones médicas para el paciente. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículos 3 Fracción V y 49. • Decreto Número 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. • Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Artículo 172. • Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo 2. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 16 de 31 |

- Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.

Observaciones

- El costo corresponde a la aplicación por evento. No requiere ayuno ni ningún otro tipo de preparación, se puede realizar a todas las edades, es rápida, se dilata la pupila, se aplica anestesia tópica para evitar el dolor, es recomendable evitar conducir posteriormente a la prueba, así como el uso intensivo de la lectura y el ordenador, debe venir acompañado y traer lentes oscuros.
- Es un procedimiento que se realiza principalmente en pacientes con Retinopatía diabética.
- Presentarse una hora antes de su cita.
- La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00-12:30 hrs.
- Para cita subsecuente, proporcionar número de expediente y nombre del paciente de la hoja de citas.
- El paciente deberá venir acompañado.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 17 de 31 |

| Láser Yag | | | |
|--|--|---|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| <p>El láser Yag es una herramienta especialmente eficaz en oftalmología, pues permite intervenir a distancia en el interior del ojo, como un bisturí de altísima precisión.</p> <p>Procedimiento que se utiliza para romper una membrana posterior a la cirugía de catarata.</p> | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| Aquellos pacientes que por indicación médica requieran aplicación de Láser Yag (posterior a cirugía de catarata o realizar perforaciones en el Iris por Glaucoma). | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Tener cita previa 2. Orden de Referencia de su Médico Especialista 3. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Cita: 15 días hábiles. • Procedimiento: duración 5 minutos por ojo | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 1,900.00 | Caja del Instituto | Ninguno | -Comprobante de pago o Factura - Receta o indicaciones médicas para el paciente <i>cuando amerite.</i> |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. • Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. • Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. • Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo 2. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 18 de 31 |

- Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.

Observaciones

- El costo corresponde a la aplicación por evento.
- No requiere ayuno ni ningún otro tipo de preparación, se puede realizar a todas las edades, es rápida e indolora.
- Es recomendable evitar conducir posteriormente a la prueba, así como el uso intensivo de la lectura y el ordenador, debe venir acompañado y traer lentes oscuros.
- Presentarse una hora antes de su cita.
- La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica. 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00-12:30 hrs.
- Para cita subsecuente, proporcionar número de expediente y nombre del paciente de la hoja de citas.
- El paciente deberá venir acompañado.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 19 de 31 |

Prueba COVID – 19 a Pacientes

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Las pruebas de detección del COVID-19 se realizarán a los pacientes que tendrán cirugía y permiten detectar el SARS-CoV-2 o biomarcadores del SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19 , o anticuerpos que su organismo crea después de tener COVID-19 o después de vacunarse. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todos aquellos pacientes que se someterán a una cirugía en este Instituto. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Orden de Referencia de su Médico Tratante. 2. Presentar el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | Realizarse 24 Horas antes de la cirugía del paciente. Si el resultado es Positivo, se reprograma la cirugía. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 300.00 | Caja del Instituto | Ninguno | -Comprobante de pago o Factura - Resultado Prueba COVID – 19 |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. ❖ Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. ❖ Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. ❖ Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. ❖ Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • El costo corresponde a la aplicación de una prueba COVID, la cual deberá realizarse 24 horas antes de su cirugía como máximo. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 20 de 31 |

Prueba de Diagnóstico de Tomografía de Coherencia Óptica (OCT)

| | | | |
|--|---|---|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Se atienden a pacientes que requieren la prueba de diagnóstico de referencia de Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) por seguimiento de múltiples enfermedades de la retina y glaucoma. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas que por observarse cambios en la retina y glaucoma necesite una información adicional que ayude a obtener un diagnóstico más preciso y detallado. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Orden de Referencia de su Médico Especialista 2. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Recepción: 30 min; no requiere cita previa, se atiende el mismo día que lo solicita el paciente. • Prueba: duración 10 a 15 minutos por ojo. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00- 13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 1,050 .00 | Caja del Instituto | Ninguno | - Comprobante de pago - Resultado del estudio OCT. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. ❖ Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. ❖ Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. ❖ Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. ❖ Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 21 de 31 |

Observaciones

- El costo corresponde al estudio **de imagen diagnóstica por evento**. No requiere ayuno ni ningún otro tipo de preparación, **se puede realizar a todas las edades, es rápida e indolora**. Presentarse acompañado, es recomendable evitar conducir posteriormente a la prueba, así como el uso intensivo de la lectura, el ordenador, etc.
- El paciente deberá venir acompañado.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 22 de 31 |

Prueba de Microscopía Especular Corneal

| | | | |
|---|--|---|---|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| <p>Es una prueba para obtener imágenes de alta resolución del manto endotelial de la córnea, pudiendo identificar las células endoteliales y sus posibles lesiones, se realiza conteo celular preoperatorio necesario para el uso de lentes intraoculares y para la corrección de miopía, astigmatismo o hipermetropía en casos no candidatos a cirugía ocular láser.</p> | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| <p>Aquellos pacientes que se requiere diagnosticar enfermedades asociadas al endotelio y a la córnea de pacientes que van a ser sometidos a cirugía de cataratas, pues en la cirugía de catarata el endotelio corneal suele sufrir por la manipulación intraocular.</p> | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Orden de Referencia de su Médico Especialista 2. Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> • Recepción: 30 min; no requiere cita previa, se atiende el mismo día que lo solicita el paciente. • Prueba: duración 5 min por ojo. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 550.00 | Caja del Instituto | Ninguno | <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de Pago o Factura. - Resultado del estudio de Paquimetría. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. ❖ Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. ❖ Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. ❖ Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. ❖ Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 23 de 31 |

Observaciones

- El costo corresponde al estudio diagnóstico por ojo. No requiere ayuno ni ningún otro tipo de preparación, se requiere dejar de utilizar lentes de contacto unos días antes.
- Se puede realizar a todas las edades, es rápida e indolora. Presentarse acompañado, es recomendable evitar conducir posteriormente a la prueba, así como el uso intensivo de la lectura y el ordenador.
- La Microscopía Especular es un estudio que cuenta las células del endotelio y le permite al cirujano de cirugía de catarata detectar riesgos.
- El paciente deberá venir acompañado.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 24 de 31 |

| Prueba de Paquimetría | | | |
|--|--|---|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Aquellos que requieran la prueba de Paquimetría para determinar con exactitud el grosor de la córnea del paciente. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas que, por sospecha de glaucoma, el médico detecte el caso a tiempo y pueda comprender mejor su lectura de la presión intraocular y desarrollar un plan de tratamiento que sea adecuado. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> Orden de Referencia de su Médico Especialista Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | Recepción: 30 min; no requiere cita previa, se atiende el mismo día que lo solicita el paciente. Duración de la Prueba: 5 min por ojo. | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$ 300.00 | Caja del Instituto | Ninguno | - Comprobante de Pago o Factura - Resultado del estudio de Paquimetría. |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. ❖ Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. ❖ Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Art. 172. ❖ Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023. | | | |
| Observaciones | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 25 de 31 |

- El costo corresponde a la prueba diagnóstica por evento. No requiere ayuno ni ningún otro tipo de preparación, se requiere dejar de utilizar lentes de contacto unos días antes.
- Se puede realizar a todas las edades, es rápida e indolora. Presentarse acompañado, es recomendable evitar conducir posteriormente a la prueba, así como el uso intensivo de la lectura, el ordenador, etc.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 26 de 31 |

| Servicio de Optometría | | | |
|--|--|--|--|
| Unidad administrativa donde se presta el servicio | | Trámite () Servicio (X) | |
| Servicio de Consulta Externa | | | |
| Información general del servicio | | | |
| Atender a usuarios que solicitan el servicio de optometría por estudios de: cálculo de lente intraocular, ultrasonido modo AB y Refracciones. | | | |
| Persona a quien va dirigido | | | |
| A todas las personas que soliciten el servicio o sean referidos de otros hospitales. | | | |
| Requisitos | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> Tener cita previa Presentar el día de su consulta el comprobante de pago. | | | |
| Domicilio | | Tiempo de respuesta | |
| Av. Juan R. Escudero núm. 158 Cd. Renacimiento Acapulco, Guerrero, C.P. 39715. | | <ul style="list-style-type: none"> Recepción: 20 min para agendar cita. Cita: 20 días hábiles. Consulta: 15 min a 30 min (Duración) | |
| Teléfono | Horario | E-mail | |
| 1.-7444425621/23 Ext. 111/106 2.- 800 365 65 67 | Lunes a viernes de 07:00-13:30 hrs. | ieodirgro@hotmail.com | |
| Costo | Lugar de pago | Formato que el usuario debe entregar | Documento que se entrega al usuario |
| \$300.00 | Caja del Instituto | Ninguno | - Comprobante de Pago o Factura -Resultado de los estudios realizados (Calculo de Lente Intraocular, Ultrasonido modo AB) |
| Fundamento jurídico | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Ley número 1212 de Salud del Estado de Guerrero Artículo 3 Fracción V, Artículo 49. Decreto Numero 516 por el que se crea el Instituto Estatal De Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado, Artículo 2 Fracción I, II, III y IV. Ley Número 419 de Hacienda del Estado de Guerrero, Artículo 172. Reglamento Interior del Instituto Estatal de Oftalmología, como Organismo Público Descentralizado Artículo2. Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología, 23 de junio de 2023.. | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 27 de 31 |

-

Observaciones

- El costo es por cada estudio a realizar y por ojo.
- Presentarse en ayuno.
- Presentarse una hora antes de su cita.
- La cita previa se solicita de manera presencial en el área de recepción o bien vía telefónica. 7444425621/23 ext. 111/106 o al 800 365 65 67 de lunes a viernes de 08:00-12:30 hrs.
- Para cita subsecuente, proporcionar número de expediente y nombre del paciente de la hoja de citas.

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 28 de 31 |

v. ANEXO I Tarifas de Servicios

Tarifa de los servicios oftalmológicos en base al artículo 172 de la Ley 419 de Hacienda del Estado de Guerrero (Decreto 667 última reforma publicado el 29 de diciembre de 2023) y Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Consejo de Administración del O.P.D. Instituto Estatal de Oftalmología del 23 de junio de 2023.

| No. | CONCEPTO | Tabulador Autorizado |
|-----|--|-------------------------|
| 1 | BIOPSIA Y RESECCIÓN DE TUMORES EN GENERAL (1 OJO) | 10,100 |
| 2 | BLEFAROPLASTIA (POR EVENTO) | 12,000 |
| 3 | CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR (1 OJO) | 300 |
| 4 | CAMPOS VISUALES (POR EVENTO) | 1,200 |
| 5 | CATARATA (1 OJO) | 14,200 |
| 6 | CATARATA + TRABECULECTOMÍA (1 OJO) | 16,750 |
| 7 | CHALAZIÓN (POR EVENTO) | 3,200 |
| 8 | COLGAJO CONJUNTIVAL (1 OJO) | 2,200 |
| 9 | CONSULTA DE ESPECIALIDAD | 200 |
| 10 | CONSULTA EXENTA, CAMPAÑA | 0 |
| 11 | CRIOTERAPIA | 3,800 |
| 12 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA 1 OJO | 15,900 |
| 13 | DACRIOINTUBACIÓN 1 OJO | 12,000 |
| 14 | ECTROPIÓN/ENTROPIÓN (1 OJO) Cx de párpado | 11,900 |
| 15 | ESTRABISMO (POR EVENTO) | 9,500 |
| 16 | EVICERACIÓN O ENUCLEACIÓN (OJO) | 5,050 |
| 17 | EXPLORACIÓN Y/O EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO BAJO ANESTESIA | 3,800 |
| 18 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO (CONSULTA) | 250 |
| 19 | FIJACIÓN DE LENTE A ESCLERA | 6,250 |
| 20 | FOTOGRAFIA DE POLO POSTERIOR (1 OJO) | 300 |
| 21 | FRACTURA DE ORBITA BLACK OUT (1 OJO) | 22,100 |
| 22 | HERIDA CORNEAL O ESCLERAL (1 OJO) | 6,950 |
| 23 | HERIDA PALPEBRAL (1 OJO) | 7,600 |
| 24 | IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED (1 OJO) | 27,200 |
| 25 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR (1 OJO) | 7,300 |
| 26 | IRIDECTOMIA (1 OJO) | 4,400 |
| 27 | LASER ARGON (POR EVENTO) | 3,300 |
| 28 | LASER YAG (POR EVENTO) | 1,900 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 29 de 31 |

| | | |
|----|-----------------------------------|-------|
| 29 | LAVADO DE CAMARA ANTERIOR (1 OJO) | 5,300 |
| 30 | LENTE DE CONTACTO (1 LENTE) | 250 |

| No. | CONCEPTO | Tabulador Autorizado |
|-----|----------|-------------------------|
|-----|----------|-------------------------|

| | | |
|----|--|--------------------------|
| 31 | MANITOL | 150 |
| 32 | MICROSCOPIA ESPECULAR (1 OJO) | 550 |
| 33 | OCT MACULA (RETINA) | 1,050 |
| 34 | OCT NERVIO OPTICO (GLAUCOMA) | 1,050 |
| 35 | PAQUIMETRIA (POR EVENTO) | 300 |
| 36 | PRUEBA RÁPIDA COVID-19 | 300 |
| 37 | PTERIGIÓN, QUISTE CONJUNTIVAL (1 OJO) | 4,450 |
| 38 | PTOSIS (1 OJO) | 11,900 |
| 39 | PUNTOPLASTIA (POR EVENTO) | 7,600 |
| 40 | REFORMACION DE FONDO DE SACO (1 OJO) | 12,000 |
| 41 | RENTA DE LASER YAG/ARGON | 900 |
| 42 | REPOSICION DE CARNET IEO | 60 |
| 43 | RETINOPEXIA (1 OJO)/CERCLAJE | 12,000 |
| 44 | RETIRO DE SILICON | 7,400 |
| 45 | RETIRO DE VALVULA DE AHMED | 7,400 |
| 46 | SEGUIMIENTO DE CIRUGÍA (POR EVENTO) | 0 |
| 47 | SIMBLEFARON (1 OJO) | 11,450 |
| 48 | SONDEO DE VIA LAGRIMAL (POR EVENTO) | 3,700 |
| 49 | TRABECULECTOMIA (1 OJO) | 10,350 |
| 50 | TRASPLANTE DE CORNEA (1 OJO) | 25,300 |
| 51 | ULTRASONIDO MODO A-B (1 OJO) | 300 |
| 52 | VITRECTOMIA (1 OJO) | 15,250 |
| 53 | VITRECTOMIA+CATARATA (1 OJO) | 25,600 |
| 54 | BIOPSIA Y RESECCIÓN DE TUMORES EN GENERAL (1 OJO) | Médico Externo 12,750 |
| 55 | BLEFAROPLASTIA (POR EVENTO) | Médico Externo 14,650 |
| 56 | CATARATA (1 OJO) | Médico Externo 15,350 |
| 57 | CATARATA + TRABECULECTOMÍA (1 OJO) | Médico Externo 22,600 |
| 58 | CONSULTA DE ESPECIALIDAD | Médico Externo 200 |
| 59 | CRIOTERAPIA | Médico Externo 6,450 |
| 60 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA 1 OJO | Médico Externo 18,500 |
| 61 | DACRIOINTUBACION 1 OJO | Médico Externo 14,650 |
| 62 | DERECHO DE QUIRÓFANO (Cirugía privada mayor) 1 OJO | Médico Externo 10,600 |
| 63 | DERECHO DE QUIRÓFANO (Cirugía privada menor) 1 OJO | Médico Externo 6,350 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 30 de 31 |

| | | | |
|------------|--|----------------|-----------------------------|
| 64 | ECTROPION/ENTROPION (1 OJO) Cx de párpado | Médico Externo | 14,550 |
| 65 | ESTRABISMO (POR EVENTO) | Médico Externo | 12,100 |
| No. | CONCEPTO | | Tabulador Autorizado |
| 66 | FIJACIÓN DE LENTE A ESCLERA | Médico Externo | 8,900 |
| 67 | FRACTURA DE ORBITA BLACK OUT (1 OJO) | Médico Externo | 25,300 |
| 68 | IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED (1 OJO) | Médico Externo | 29,850 |
| 69 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR (1 OJO) | Médico Externo | 8,900 |
| 70 | IRIDECTOMIA (1 OJO) | Médico Externo | 7,100 |
| 71 | LASER ARGON (POR EVENTO) | Médico Externo | 3,250 |
| 72 | LASER YAG (POR EVENTO) | Médico Externo | 1,900 |
| 73 | LAVADO DE CAMARA ANTERIOR (1 OJO) | Médico Externo | 7,950 |
| 74 | PTOSIS (1 OJO) | Médico Externo | 14,550 |
| 75 | PUNTOPLASTIA (POR EVENTO) | Médico Externo | 10,300 |
| 76 | REFORMACION DE FONDO DE SACO (1 OJO) | Médico Externo | 14,650 |
| 77 | RENTA DE LASER YAG/ARGON | Médico Externo | 850 |
| 78 | RETINOPEXIA (1 OJO)/CERCLAJE | Médico Externo | 14,600 |
| 79 | RETIRO DE SILICON | Médico Externo | 10,050 |
| 80 | RETIRO DE VALVULA DE AHMED | Médico Externo | 10,050 |
| 81 | SIMBLEFARON (1 OJO) | Médico Externo | 14,100 |
| 82 | TRABECULECTOMIA (1 OJO) | Médico Externo | 13,000 |
| 83 | TRASPLANTE DE CORNEA (1 OJO) | Médico Externo | 37,950 |
| 84 | VITRECTOMIA (1 OJO) | Médico Externo | 17,900 |
| 85 | VITRECTOMIA+CATARATA (1 OJO) | Médico Externo | 30,850 |
| 86 | APLICACIÓN DE 5 FLUORACILO | Médico Externo | 400 |
| 87 | APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO | Médico Externo | 500 |
| 88 | APLICACIÓN DE METILPREDNILOSONA | Médico Externo | 200 |
| 89 | APLICACIÓN DE INTRAVITREO | Médico Externo | 500 |
| 90 | COLGAJO CONJUNTIVAL (1 OJO) | Médico Externo | 4200 |
| 91 | IMPLANTE DE VALVULA DE AHMED + CATARATA (1 OJO) | Médico Externo | 38,000 |
| 92 | PTERIGIÓN , QUISTE CONJUNTIVAL (1 OJO) | Médico Externo | 6,450 |
| 93 | PTERIGIÓN + COLOCACIÓN DE MEMBRANA (1 OJO) | Médico Externo | 10,000 |

| | | |
|---|--|---|
|  | Instituto Estatal de Oftalmología | Fecha de Emisión: Enero, 2024 |
| | Manual de Servicios | Página: 31 de 31 |

VI. Validación

| ELABORÓ | REVISÓ | Vo. Bo. | AUTORIZÓ |
|--|---|---|--|
| Lic. Gloria Álvarez Hernández | C.P. Carlos Atila Espinoza Damián | M.A.P. Victor Edgar Arenas | Dr. Dr. Roberto Estrada Amaya |
| Enlace Médico y Administrativo del Instituto Estatal de Oftalmología | Subsecretario de Modernización Administrativa de la SCyTG | Secretario de Contraloría y Transparencia Gubernamental | Director General del Instituto Estatal de Oftalmología |