

**CONVENIO QUE CELEBRAN EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, Y IMAGEN DIAGNOSTICA, S. A. DE C. V. REPRESENTADA POR EL DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL, ESPECIALISTA EN RAYOS X.**

### **CLÁUSULAS**

**PRIMERA.- EL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, ES UNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL QUE BRINDA ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL A LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE LA SECCIÓN 38 DEL S.N.T.E.**

**SEGUNDA.- EL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, ACEPTA SUBROGAR A PARTIR DEL 01 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO LOS SERVICIOS DE RAYOS X QUE BRINDA EL DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL.**

**TERCERA.- EL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, ACEPTA EL TABULADOR DE PRECIOS PRESENTADOS POR EL DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL, RELATIVO A CADA UNO DE LOS SERVICIOS QUE SE MENCIONAN:**

<b>ESTUDIO</b>	<b>COSTO SER. MED.</b>	<b>COSTO DERECHOHAB.</b>
<b>DENSITOMETRIA OSEA</b>	<b>461.73</b>	<b>184.69</b>
<b>ARTICULACIONES TEMPOMANDIBULARES</b>	<b>558.90</b>	<b>223.56</b>
<b>RADIOGRAFIA PANORAMICA DENTAL</b>	<b>158.13</b>	<b>63.25</b>
<b>RADIOGRAFIA CEFALOGRAMA LATERAL</b>	<b>158.13</b>	<b>63.25</b>
<b>TOMA DE MODELOS</b>	<b>158.13</b>	<b>63.25</b>
<b>FOTOGRAFIA CLINICA DENTAL</b>	<b>158.13</b>	<b>63.25</b>
<b>TAC SIMPLE POR REGION</b>	<b>885.50</b>	<b>354.20</b>
<b>TAC CONTRASTADO</b>	<b>1,265.00</b>	<b>506.00</b>
<b>ULTRASONIDO DE HOMBRO</b>	<b>333.50</b>	<b>133.40</b>
<b>RADIOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA O MIEMBROS INFERIORES-CHASIS 14X36 PULGADAS</b>	<b>373.75</b>	<b>149.50</b>
<b>UROTAC</b>	<b>1,437.50</b>	<b>575.00</b>

**NOTA: ESTOS COSTOS INCLUYEN EL 15% I.V.A.**

**CUARTA.- EL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, REMITIRÁ AL DR. ANTERO SILVEYRA MICHELL, LAS ÓRDENES DE CONSULTA CORRESPONDIENTES, EXPEDIDAS Y AUTORIZADAS POR LAS UNIDADES MEDICAS.**

**QUINTA.- EL SERVICIO MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN, CUBRIRÁ MENSUALMENTE AL DR. ANTERO SILVEYRA MICHELL, EL IMPORTE DE LOS SERVICIOS CORRESPONDIENTES QUE LE SEAN TURNADOS, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RELACIÓN DE LAS ÓRDENES FOLIADAS Y LIQUIDADAS EN LA CLÍNICA, ASÍ COMO LA FACTURA CORRESPONDIENTE.**

**SEXTA.- EL DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL, SE COMPROMETE A REALIZAR LOS ESTUDIOS QUE LE SEAN TURNADOS EN EL DOMICILIO UBICADO EN EL BLVD. HINOJOSA DOMINGUEZ No. 480 COL. AMPLIACION KIOSCO CON TELÉFONO 4-15-21-35 Y 4-15-47-20 EN LA CIUDAD DE SALTILLO, COAH. OFRECIENDO UN SERVICIO EFICIENTE, ÁGIL Y ESTRICTAMENTE PROFESIONAL.**

**SÉPTIMA.- EL DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL,** SE COMPROMETE A BRINDAR EL MANEJO ESPECIALIZADO DE LOS PACIENTES QUE REQUIERAN SUS SERVICIOS.

**OCTAVA.-** AMBAS PARTES ESTAN DE ACUERDO EN QUE EL PRESENTE CONVENIO TENDRÁ VIGENCIA MIENTRAS NINGUNA DE LAS DOS INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, ESTE ACUERDO DEJARÁ DE TENER EFECTO, CUANDO UNA DE LAS PARTES ASÍ LO DECIDA, DEBIENDO COMUNICARLO A LA OTRA CON UN MES DE ANTICIPACIÓN.

SE FIRMA EL PRESENTE CONVENIO, EN LA CIUDAD DE SALTILLO COAHUILA DE ZARAGOZA, EL DIA PRIMERO DE MAYO DEL AÑO DOS MIL OCHO.

**POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO  
MÉDICO DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN.**

**PRESIDENTE**

PROFR. FRANCISCO B. PARRA MIRELES.

**SECRETARIO**

PROFR. ALEJANDRO FLORES GUZMÁN.

**TESORERO**

DR. JAIME RODRÍGUEZ GONZÁLEZ.

**RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES**

PROFR. CARLOS GONZÁLEZ VIERA.

**EL PRESTADOR DEL SERVICIO**

IMAGEN DIAGNOSTICA, S. A DE C .V.  
DR. ANTERO SILVEYRA MICHEL