









LOS ESTUDIOS QUE SE REALICEN PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LA FECHA DE INICIO DE LA CONTRATACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, DE LA UMAE VERACRUZ HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14, QUE REALIZARÁ **"EL PROVEEDOR"** DEL SERVICIO, EN SU GABINETE PARA LAS POLISOMNOGRAFÍAS O POLIGRAFÍAS, SIENDO EXCEPCIONES CASOS PARTICULARES DE ALGUNOS PACIENTES HOSPITALIZADOS QUE DEBIDO A SU CONDICIÓN CLÍNICA NO PUEDAN ACUDIR AL GABINETE, CUANDO ASÍ LO DETERMINE EL ÁREA MÉDICA, SE REALIZARÁN EN EL ÁREA HOSPITALARIA DE LA UMAE VERACRUZ UBICADO EN AVENIDA CUAUHTÉMOC S/N ESQUINA RAZ Y GUZMÁN, COLONIA FORMANDO HOGAR C.P. 91897 VERACRUZ VER

LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS EN NEUMOLOGÍA REALIZARÁN LA SOLICITUD DEL SERVICIO PARA LOS ESTUDIOS DE POLIGRAFÍA Y POLISOMNOGRAFÍA EN EL FORMATO SUBROGADO CONVENCIONAL QUE MANEJA EN FORMA HABITUAL ESTA UNIDAD AVALADO POR LA FIRMA DE LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO, QUIEN PROPORCIONARÁ A LOS DERECHOHABIENTES LOS DATOS NECESARIOS DE CONTACTAR A LA EMPRESA QUE REALIZARÁ EL ESTUDIO, ADEMÁS LA SOLICITUD DEBERÁ ESTAR AUTORIZADA POR EL DR. JUAN ANTONIO SALAZAR GONZÁLEZ JEFE DE LA DIVISIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, Y EN LOS CASOS QUE EL ÁREA MÉDICA DETERMINE TAMBIÉN VALIDARÁ EL SÓCRATES GUTIÉRREZ CASTRO ADMINISTRADOR DEL CONTRATO. LA EMPRESA ATENDERÁ LAS SOLICITUDES EN 24 A 48 HORAS PARA ESTABLECER LA FECHA Y HORA DEL ESTUDIO EL CUAL DEBERÁ REALIZAR EN UN PLAZO NO MAYOR DE 2 SEMANAS.

#### CONDICIONES DE ENTREGA:

LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS DEBERÁN DE SER ENVIADOS ÚNICAMENTE A LA JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA VÍA CORREO ELECTRÓNICO, ANEXANDO EL REPORTE DEL ESTUDIO ESCANEADO DEL ORIGINAL; EN UN LAPSO NO MAYOR A LOS CINCO DÍAS POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO, NO DEBE ENTREGARSE EL REPORTE A LOS PACIENTES. EL REPORTE NO TENDRÁ INTERPRETACIÓN

CARTA DONDE AVALE DECIR LA VERDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTA ADEMÁS DEBERÁ PRESENTAR, ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO POR SU REPRESENTANTE LEGAL, LA FUNCIONALIDAD DE SUS EQUIPOS MÉDICOS Y EN CASO DE DEFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE PRESENTEN QUE DETECTE EL PERSONAL MÉDICO DEL INSTITUTO (NEUMÓLOGO), ESTARÁ OBLIGADO A REPETIR EL ESTUDIO DE POLIGRAFÍA Y POLISOMNOGRAFÍA

#### ENTREGA DE LOS BIENES

EL REPORTE DE LOS ESTUDIOS DE POLISOMNOGRAFÍA Y POLIGRAFÍA PARA EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS) DEBE ESPECIFICAR EL TIPO DE APNEA, NÚMERO, FRECUENCIA Y TITULACIÓN DE ESTAS, CON EL REPORTE COMPLETO DE TODAS LAS MEDIDAS Y LO ESPECIFICADO EN EL ANEXO ADJUNTO. DICHS RESULTADOS OMITIRÁN AGREGAR RECOMENDACIONES DE TRATAMIENTO, LIMITÁNDOSE A SOLO ESTABLECER DIAGNÓSTICO Y GRADO DE SEVERIDAD.

ADEMÁS, DEBERÁ ENTREGAR LAS FACTURAS DE FORMA MENSUAL, DENTRO DE LOS PRIMEROS CINCO DÍAS HÁBILES DE CADA MES; CON EL REPORTE ORIGINAL Y CON 2 TANTOS DE COPIAS, ACOMPAÑADAS DE LA SOLICITUD DEL ESTUDIO DEL PACIENTE RECABANDO LA FIRMA DEL PACIENTE EL DÍA DE LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO.

ASÍ MISMO LA EMPRESA ENVIARÁ A LA JEFATURA DEL DEPARTAMENTO LA LISTA DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS POR MES CALENDARIO.

EN EL SUPUESTO DE QUE **"EL INSTITUTO"** MEDIANTE EL REPORTE DE LOS MÉDICOS NEUMÓLOGOS DE LA UNIDAD UMAE VERACRUZ DETECTE QUE **"EL PROVEEDOR"** HAYA ENTREGADO CON CARACTERÍSTICAS

























GY`Y`ja ]bUf cb`XUrcg`Wtbg]ghYbhYg`Yb`F: 7 žWUXYbU`cf][ ]bU ž  
b• a Yf c`XY`gYf ]Y`mWYf hZ]WUXc`dcf`Wtbg]XYf Uf gY`]bZfa UW]Qb`  
Wt bZ]XYbW]U`XY`i bU`dYf gcbU`Zg]WU]XYb hZ]WUXU`c`]XYb hZ]WUV`Y`  
mW`nU`X]Z`g]Qb`di`YXY`UZ`WUf`U`YgZyf`U`XY`a`]ga`c`XY`  
Wt bZ`fa`]XUX`Wt b`c`X]gdi`Ygfc`Yb`Y`Uf`h`%&`: f UW]Qb`=XY`U`  
@ H5`D`"

Contrato: S5M0047

Cadena original:

[Redacted]

Firmante: VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN

RFC [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 04/12/2025 12:19

Certificado:  
[Redacted]

Firma:

CC6cGTh2ZQ1v/DSrg6YMHIEhNhbNy/HprtWkwmivgA9MoWf1lqjzMXvF/SK5myrYcsoP80Coy0IGDgFbgMhfnZCPRLIAG0XCG2+dsAyjV9ZsUeJAPR8hx/Z/tMhSC29z0WXqK3VJSZPp4xxRVMnTNjTdpNn+tzfj  
2VB2ggBrHO7Zs7zubqvaMCbNIO3n4+tFJek4IAtBPVUVawPCYcBUZgoSH5LY75Z27Ga8t1DQ5UNkPcspblIggqTC7B7ThaVJlfrVx09TU9cFTDAXgXsT4AMLJCVrUHFfrbrxWSIBbbgbCT5qzTn6OYbxJenSgzdnB  
1aAdQHmTI2amDaoeKvQMvg==

Firmante: SOCRATES GUTIERREZ CASTRO

RFC [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 04/12/2025 14:07

Certificado:  
[Redacted]

Firma:

Bst1glmd5Pi8ssKEFsIQ8k4rZpSIwSPD+Y17RTE8cP9u/fy/7KHA4PbQwICXopgSRISmvrI+o+ZuyYwr+FmQxh2cYJygK8uVs2h/38TgKixP6PD8p0p2roctbpbBNRT8PCZ08zrpKofP1gITWHMN+F6qqoanFP2s  
r5t+Qb9Rwk8TDFh7pF+V9/+SqHQbrvwFaCbJa+H3B1XN0+Lmf4FCbqb39lGXnS3Em4N8E5tVj8zHFLqFgHJLPbXFX2Tm0OmKQ5v0AbG7Ir6U9BWN7BY1h/mzbWiaEKKbGZOC9ln4w6W0BIKv3oMtcHX49FQoJ1  
dbFVTO3OoPIaaloZAVJ8g==

Firmante: VICTOR BERNAL DOLORES

RF [Redacted]

Número de Serie: [Redacted]

Fecha de Firma: 05/12/2025 09:10

Certificado:  
[Redacted]

Firma:

GY'Y'ja ]bUfcb'XUfrcg'Wcbg]ghYbhYg'Yb'b• a Yfc'XY'gYf]Y'miWfHjZWXc'dcf'  
Wcbg]XYfUfgY]bZ:fa UW]Ocb'WcbZXYbW]U'XY'i bU'dYfgcbU'a cfU' ]b\ YfYbhY'U'gi'  
dUf]a cb]c'XY'WcbZ:fa ]XUX'Wcb'c'X]gdi Yghc'Yb'Y'UfH"%%& 'dzffUZ:≡] 'XY'U'  
@ H5-D"

Contrato: S5M0047

W+BD+P0Dyf/enkrjhVuzElu0Za+bNRdBv7attJ8EiSWLInaAfG1jfok5IHQQtPA9Gs4L1fsZjdv9pmbIiz9qlrku0FFH2LNCyMS3WmfU54Dy5T1oghm7EtJz8OvxnfQyJd9HhUC/RAPSznMi9n470/O1L1zXQBx4  
m7uNtBs2U00W6juvEEhQpH2qvfWjb7YvmUhtvhwQYHprqXsko6REucGgS5tw9s8CUGzEcooV9us991DbEiQgtICJmuyChu0hCRJUyX6w5Tp4qfVBHbDFBFzcAlfnlxmsW3riZQRUt9Tmt10LMRda8gn0N8Jmu/9  
BCVZwvZgCorijhgfVxnt1Q==

Firmante: CLINICA ESPECIALIZADA EN EPILEPSIA Y SUEÑO SA DE CV  
RFC: CEE970425TZ4

Número de Serie: [Redacted]  
Fecha de Firma: 05/12/2025 14:06



Firma:  
HF5NkYxXkRIJKoEUmBAIA+hOLHHUDJ6NnlwGmmKK6i2eZkju9gr5ZCOTxq96BwJn4z/sCLUy/g9LYBHdM1jOOE1P4KjnG8P2CiL/nMCw4YsQrHhscI02RtbTggQVJA8/Tid5R07N5+IeVHh7E1Es4y0DEsULn4gf  
bPMW5VD6BYMsnwBtDe/va2x8MfkjAer7N78RufxKIMrXwQipYsknhhRCzfe3nue6BCREoDTAganBKXxCFjEkraaqha91821qIsb4UoF3+HwSPfoen5ad4UqhdLEGstfNaUihOfetzvtx6i/EpgbbuNNJyKoi7gAf  
kzB/S1FYdsHgs1IjWxtHjA==