

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

PORTAFOLIO DE SERVICIOS LABORATORIO CLINICO

ABRIL 2019



1. MISIÓN

Somos un Hospital Universitario fundado y regentado por la Compañía de Jesús, como prestador complementario brindamos cuidado médico humano, seguro y eficiente con énfasis en alta complejidad, en un entorno académico para la formación de estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana. Como institución líder, desarrollamos investigación, realizamos aportes innovadores y sostenibles al sistema de salud y a la comunidad. Inspirados en una ecología integral buscamos el desarrollo en la consecución de un progreso más sano, más humano y más social.

2. VISIÓN

En el 2021 el HUSI, como Centro Médico Académico certificado internacionalmente, liderará desde sus nuevas instalaciones una red integrada de atención en salud y de docencia e investigación al servicio de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social y de la Pontificia Universidad Javeriana, manteniendo la acreditación como Hospital Universitario. Tendrá una producción intelectual creciente. Con excedentes que le permitirán sostener su crecimiento y ampliar sus programas médicos, de proyección social y de extensión

3. PRINCIPIOS DE FRATERNIDAD

- El amor.
- El servicio.
- La Humildad.
- La bondad.
- La Compasión.

4. VALORES INSTITUCIONALES

- Excelencia.
- Honestidad.
- Humanismo.
- Competitividad.
- Proactividad

5. POLITICAS INSTITUCIONALES

- **POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**

El Hospital Universitario San Ignacio ve como una prioridad la seguridad de sus pacientes y por tal motivo diseñó un programa de reporte, análisis y gestión de los eventos de seguridad clínica basado en la confidencialidad, la confianza y el aprendizaje continuo.

- **POLÍTICA DE CALIDAD**

Brindar servicios de salud y escenarios de práctica académica e investigación efectivos, oportunos, humanos, éticos y seguros para el paciente, su familia, los empleados del hospital, los estudiantes y el medio ambiente, que satisfagan razonablemente sus expectativas y necesidades dando cumplimiento a los más altos estándares de calidad asistencial y académica a través del mejoramiento continuo de sus procesos.

- **POLÍTICA DE HUMANIZACION**

Para el Hospital Universitario San Ignacio el bienestar de nuestros usuarios, nuestros empleados y nuestros alumnos es prioridad. Por esta razón enfocaremos todos los esfuerzos para que nuestras relaciones se caractericen por el interés genuino en el otro, el trato digno, la honestidad y la bondad.

- **POLÍTICA DE CAPACITACION**

El Hospital Universitario San Ignacio en aras de contribuir en la capacitación de sus trabajadores y buscando satisfacer cada vez más las necesidades de los usuarios, define una visión de un modelo progresivo, flexible, dinámico y continuo de adquisición de competencias a través de la capacitación continua y de un modelo de desarrollo profesional continuo, coherente y adicionalmente en el reconocimiento de la labor formativa como una de las funciones principales del trabajador, junto con la asistencial y la investigadora.

- **POLÍTICA DE COMPENSACION Y BENEFICIOS**

La compensación está orientada a generar valor para los trabajadores, la cual está alineada al enfoque estratégico de la Institución, pues constituye uno de los instrumentos de comunicación y motivación más fuerte entre el trabajador y el Hospital.

6. RESEÑA HISTÓRICA

El 7 de mayo de 1942 el Padre FELIX RESTREPO S.J., Rector de la Pontificia Universidad Javeriana junto con un grupo de padres de Familia y Médicos, fundaron el Hospital San Ignacio de Bogotá, con el fin de dotar a la Facultad de Medicina de esta Universidad, de un centro que sirviera como campo de estudio para médicos y estudiantes, por lo cual se reconoció la Personería Jurídica mediante resolución No. 81 de 1942 emanada por el Ministerio de Gobierno.

En 1970 el Hospital recibe el nombre de Hospital Universitario de San Ignacio, aprobándose la Reforma Estatutaria con la Resolución No.1038 del 8 de febrero de 1988, emanada por el Ministerio de Salud. La primera piedra se colocó en los actuales terrenos conseguidos con donativos de "gente muy generosa", según palabras del padre Félix Restrepo, el 19 de marzo de 1946. En 1949 se inició la obra y 7 años después se inauguró el servicio de Consulta Externa.

En el año 59 inició labores el Departamento de Ginecología y Obstetricia; el servicio de Pediatría y Medicina Interna se abrieron en 1963. En 1965 se estructuró el Departamento de Cirugía, y así poco a poco fueron surgiendo los demás Departamentos y Unidades, hasta llegar al Hospital de Alta Complejidad que hoy se tiene al servicio.

La trayectoria no ha sido nada fácil y ha estado llena de anécdotas, pero siempre trabajando con el fiel propósito que guió a los fundadores hace 75 años a través del servicio humanitario de calidad, con su lema: "**Ciencia y Tecnología con Proyección Social**".

ACREDITACIONES

1. El hospital Universitario San Ignacio en el 2016 recibió el certificado de Acreditación en Salud otorgada por el INCONTEC la cual se mantiene vigente.



2. El hospital Universitario San Ignacio en el 2017 recibió el certificado de Acreditación como hospital Universitario, otorgado por el ministerio de Salud y Ministerio de Educación



7. COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES

- **Orientación al Servicio**

Deseo permanente de ayudar y servir con excelencia, actuando con sensibilidad ante las necesidades de los usuarios internos y externos del hospital, comprendiendo adecuadamente sus demandas y generando soluciones efectivas.

- **Comunicación Efectiva**

Capacidad de escuchar, hacer preguntas, comprender el mensaje de otros y expresar con claridad las ideas de forma oral y escrita. Habilidad para adecuar su lenguaje a los interlocutores y verificar que sea comprendida la información.

- **Trabajo en Equipo**

Capacidad para trabajar de manera efectiva con los demás a fin de lograr metas comunes. Implica generar ideas que agreguen valor a los resultados de la organización y priorizar los objetivos comunes sobre los individuales.

- **Aprendizaje Continuo**

Capacidad y disposición constante de adquirir, comprender, apropiar y aplicar nuevos conocimientos, aprender del error y plantear estrategias que le permitan mejorar su desempeño laboral.

8. DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS

El Hospital Universitario San Ignacio cuenta con amplia gama de servicios, los cuales son:

ESPECIALIDADES CLINICAS	ESPECIALIDADES QUIRURGICAS		
Anestesiología	Cirugía Cardiovascular	Ginecología y Obstetricia	Cirugía Cabeza y Cuello
Cardiología	Cirugía General y Trauma	Neurocirugía	Cirugía abdominal
Endocrinología	Cirugía de Seno	Oftalmología	Cirugía de mínima Invasión
Gastroenterología	Cirugía de Tórax	Ortopedia y traumatología	Cirugía Gastrointestinal
Genética	Cirugía pediátrica	Otorrinolaringología	Cirugía de Trasplante
Geriatría	Cirugía Plástica	Trasplantes	Cirugía Vascular
Infectología	Colon y Recto (Coloproctología)	Urología	Soporte Nutricional y Metabólico
Hematología	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO
Medicina Interna	Enfermería	Madre Canguro	Laboratorio clínico
Nefrología	Alta temprana	Nutrición	Servicio Transfusional
Neumología	Damas Voluntarias	Pastoral de la salud	Medicina Nuclear
Neurología	Fisioterapia	Trabajo social	Patología
Neurología	Lactario	Vacunación	Radiología e Imágenes Diagnósticas
Oncología	SERVICIOS ASISTENCIALES		
Pediatría	Cuidado Intensivo	Hospitalización	Salud Mental
Psiquiatría	Consulta Externa	Urgencias	Salas de Cirugía
Reumatología		Unidad de Recién Nacidos	

9. LABORATORIO CLÍNICO

Servicio que trabaja en equipo con diferentes especialidades para la realización de exámenes de laboratorio destinados a obtener un resultado oportuno y de alta calidad a partir de muestras de pacientes, optimizando así las acciones diagnósticas y terapéuticas.

En el Hospital Universitario San Ignacio, el servicio de Laboratorio Clínico presta su servicio a pacientes ambulatorios, hospitalizados, y de urgencias con una amplia variedad de exámenes de rutina y especiales, siendo reconocidos por el procesamiento de exámenes altamente especializados, destacándose desde el 2011 como laboratorio de referencia para otros laboratorios clínicos e Instituciones Hospitalarias tanto de Bogotá como de otras regiones del país.

El Laboratorio Clínico maneja un alto grado de complejidad y sistematizado que garantiza la trazabilidad de la muestra desde la recepción, procesamiento, análisis y emisión de resultados; se procesan exámenes que comprenden las grandes áreas del laboratorio clínico como son:

1. Hematología Básica y Especializada.
2. Coagulación Básica y Especializada .
3. Química Sanguínea .
4. Inmunología Básica y Especializada.
5. Biología Molecular.
6. Microbiología Básica y Especializada.
7. Microscopía.
8. Citometría de Flujo.
9. Laboratorio de Errores Innatos.
10. Referencia y Contrareferencia.
11. Tomas de Muestras a Domicilio.
12. Sedes de Toma de Muestras.

9.2. DESCRIPCIÓN DE LA SECCIONES DEL LABORATORIO CLÍNICO

Cada sección del Laboratorio Clínico cuenta con personal altamente calificado y especializado en cada una de las áreas de procesamiento, hecho que garantiza la calidad y correlación clínica de cada examen realizado, además servimos de apoyo científico frente a las inquietudes que puedan originarse en el diario transcurrir del Laboratorio Clínico.

- **HEMATOLOGÍA BÁSICA Y ESPECIALIZADA**

Encargada del procesamiento de pruebas básicas y especializadas, estas pruebas son procesadas por profesionales especialistas en Hematología, contamos con tecnología basada en impedancia, conductividad y Laser. La morfología celular especializada es una de las fortalezas de la sección la cual cuenta con experiencia y con el apoyo de otras áreas como son Citometría de Flujo y el servicio de Patología.

- **COAGULACIÓN BÁSICA Y ESPECIALIZADA**

Las técnicas con las que cuenta la sección son coagulométricas y cromogénicas, realizando pruebas de coagulación básica y coagulación especializada como la determinación de factores de coagulación; curvas agregación plaquetaria con distintos agentes agonistas que apoyan protocolos para diagnóstico de cuadros hemorrágicos y estados hipercoagulables.

- **QUÍMICA SANGUÍNEA**

Las técnicas empleadas en esta sección son: química seca, turbidimetría, enzimáticas y colorimétricas; la tecnología empleada permite generar resultados con oportunidades óptimas permitiendo el ingreso en la programación de rutina de muestras para procesamiento urgente.

- **INMUNOLOGÍA BÁSICA Y ESPECIALIZADA**

Contamos con tecnología de alta calidad y reconocimiento, procesamos exámenes en las áreas de: hormonas, pruebas infecciosas, tóxicos, medicamentos, marcadores nutricionales, marcadores cardiacos, marcadores tumorales, autoinmunidad, oximetrías y pruebas infecciosas para trasplante y del programa HIV. Contamos con una amplia plataforma tecnológica lo que nos garantiza la continuidad y oportunidad en el procesamiento con una disponibilidad de 24 Horas los 7 días de la semana. Esta sección cuenta con personal especializado con amplia experiencia y capacidad de correlación clínica para cada uno de los análisis realizados, la oportunidad de la sección varía de acuerdo al análisis, días de montaje; para las pruebas de urgencia la oportunidad no excede las 2 horas con disponibilidad las 24 horas los 7 días de la semana.

- **MICROBIOLOGÍA**

La sección de microbiología comprende las áreas de bacteriología aerobia, anaerobia, micología, y micobacterias. Para el procesamiento de la Bacteriología contamos con tecnología que permite la identificación microbiológica y paneles colorimétricos y enzimáticos, con antibiograma automatizado de rutina que nos da un screening de resistencia bacteriana la cual es confirmada con los protocolos de CLSI vigentes, hecho que garantiza la confiabilidad del reporte microbiológico y la continua actualización para un adecuado manejo antibiótico.

Contamos con software de vigilancia epidemiológica (Sistema Labpro y Whonet) que nos brinda la oportunidad de evidenciar la aparición de brotes; creación y reactivación de resistencia microbiológica.

Se realiza procesamiento de muestras de sangre y médula ósea para detección de microorganismos aerobios, anaerobios, fúngicos y Micobacterias. Otra fortaleza de la sección es el procesamiento de prueba serológicas como son la Detección de Antígenos Bacterianos, Criptococcus antígeno, galactomanano, 1-3 Beta glucano, Panel virales por Film Array y Nuevo cultivo para Helicobacter Pylori

Para el procesamiento de Muestras Microbiológicas contamos con Cabinas de seguridad Biológica Clase IIA lo que garantiza una correcta Protección tanto para el personal que lo procesa como a la naturaleza misma de la muestra.

Esta sección se caracteriza por un continuo crecimiento científico, hecho que hace que el trabajo en equipo frente a la vigilancia epidemiológica e investigación trasciendan a otros organismos e instituciones como son: CIDEIM (Centro Internacional de Entrenamiento de Investigaciones Médicas), GREBO (Grupo de Resistencia Bacteriana de Bogotá), Red de Secretaría Distrital de Salud con el programa de Vigilancia de resistencia Intrahospitalaria, Universidad del Bosque, Universidad Nacional, y Universidad Javeriana.

En conjunto con la Unidad de Infectología del HUSI somos centro de Referencia de la Red Latinoamericana de Candidemias con el aval de ACIN (Asociación Colombiana de Infectología).

El grupo de Microbiología cuenta con cuatro profesionales especialistas en Microbiología y con Maestría en Microbiología, hecho que ratifica nuestro compromiso en la calidad y en el continuo mejoramiento frente a los procesos, vigilancia e investigación.

- **MICROSCOPIA**

La sección de microscopía se encarga del procesamiento de orina y parasitología.

Contamos con tecnología tipo IQ , Iriscell IQ20-Velocity , Aution eleven AE 4020 donde la lectura del sedimento urinario se basa en el enfoque del plano hidrodinámico axial que sitúa las células y partículas presentes en la muestra de orina y con una cámara de video DAC captura la imagen y la proyecta al equipo para su posterior análisis.

La parasitología se realiza analizando la materia fecal por método de concentración lo que nos permite aumentar la sensibilidad de la prueba.

Esta sección es manejada por profesional especialista en Microbiología.

- **CITOMETRIA DE FLUJO**

Esta sección anteriormente formaba parte de la Unidad de Citometría Pontificia Universidad Javeriana hace aproximadamente cinco años paso a ser parte del Hospital Universitario San Ignacio convirtiéndose en una Herramienta de Ayuda Diagnostica imprescindible para varios de los Programas bandera del Hospital. Como son los Programas de VIH, Programa de trasplante y Hemato-oncología.

Esta sección apoya fundamentalmente las siguientes áreas:

- Neoplasia Hematológica: Se realizan exámenes de Clasificación Inmunológica de leucemias, Linfomas y de Hemoglobinuria Paroxística Nocturna, al igual se realiza inmunotipificación de Tumores sólidos y líquidos corporales.
- Inmunodeficiencias: Comprende la cuantificación de Poblaciones de Linfocitos T, Linfocitos B, células NK, y la realización de fagocitosis por Citometría de flujo por medio de evaluación de estallido respiratorio.
- Trasplante: Cuantificación de células progenitoras Linfocitos CD 34 en sangre periférica, medula ósea y productos de aféresis.
- Reumatología: se realiza HLA B-27, para el diagnóstico de espondilitis anquilosante y Síndrome de Reiter.
- Control de Calidad de Hemocomponentes: Recuento de leucocitos en hemocomponentes de GRE

Esta sección cuenta con protocolos que favorecen el procesamiento de un amplio tipo de muestras como son: Sangre total, medula ósea, tejidos y Líquido Corporales.

El talento humano de esta sección es altamente comprometido y competitivo consta de Especialistas en Inmunología y Hematología con asesoría científica de la Bact. Msc.PhD Sandra Quijano quién tiene formación y experiencia adquirida en el Centro de Investigación del Cáncer de la Universidad de Salamanca. Equipo de trabajo que garantiza una correcta correlación clínica y un excelente soporte científico para la complejidad manejada en el HUSI y en los centros hospitalarios que nos remiten muestras.

- **LABORATORIO DE ERRORES INNATOS**

El Laboratorio de errores innatos ofrece una serie de pruebas especializadas para detectar enfermedades de origen metabólico y sirve como fuente de información y apoyo al cuerpo médico. El paciente es sometido a una serie de exámenes que ayudan a direccionar su diagnóstico hasta llegar finalmente a la clasificación clínica del Paciente.

Somos un Laboratorio de Referencia en una amplia gama de exámenes incluyendo la mayoría de las determinaciones enzimáticas para los Errores Innatos del Metabolismo más frecuentes, los análisis cualitativos de ácidos orgánicos, las pruebas de tamizaje para carbohidratos, aminoacidopatías, mucopolisacaridosis, acidemias orgánica, desordenes del ciclo de la úrea, glicogénesis, enfermedades neurodegenerativas.

Este laboratorio cuenta con personal altamente calificado compuesto por especialistas en el tema, con un amplio campo de investigación y docencia. Este Laboratorio forma parte del IEIM (Instituto de Errores Innatos del metabolismo) de la Pontificia Universidad Javeriana y desde hace cuatro años el laboratorio diagnóstico paso a ser parte del HUSI. Contamos con la gran experiencia del Dr. Luis Alejandro Barrera hecho que ratifica un continuo apoyo científico e investigativo para el apoyo diagnóstico de los errores innatos del metabolismo.

- **REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**

El Hospital Universitario San Ignacio se caracteriza por servir de apoyo de referencia a otros Laboratorios clínicos e instituciones médicas para la realización de exámenes especializados que no son del diario transcurrir en el laboratorio clínico, contamos con red de apoyo Nacional e Internacional hecho que nos lleva a tener cobertura de un amplio número de exámenes para ayuda la Diagnóstica de Enfermedades, que incluyen desde genética básica hasta Biología molecular entre otras áreas. EL procesamiento de estas pruebas está sujeto a la Disponibilidad de la Red de apoyo lo que se debe confirmar antes de la Toma de la muestra. Para el manejo de esta sección contamos con Profesionales altamente calificadas que sirven de asesoría y apoyo de referencia.

- **UNIDAD TRASFUSIONAL**

Es el servicio encargado de almacenar, procesar y/o suministrar hemocomponentes en los diferentes casos donde sea necesario dicho suministro. Presta el servicio en la realización de exámenes y pruebas Pretransfusionales, ofreciendo dentro del portafolio hemocomponentes desleucocitados, filtrados e irradiados, lo que permite que los pacientes tengan una terapia adecuada, oportuna y de alta calidad.

9.3. CONTROL DE CALIDAD DEL LABORATORIO CLINICO

El Laboratorio Clínico del Hospital Universitario San Ignacio se caracteriza por su compromiso en cumplir las expectativas de nuestros clientes asegurando la fiabilidad de sus resultados. Para lograr este fin implementamos controles de calidad que superan ampliamente lo exigido por la normatividad vigente.

Nuestro Laboratorio Clínico cuenta con un programa de Control de Calidad Analítico que incluye la participación en programas de Control de Calidad Interno y Externo, dentro de los materiales de Control de Calidad Interno se manejan de primera y de tercera Opinión según la oferta del mercado, el seguimiento al desempeño de los diferentes controles se hace a través de sistemas informáticos que cuentan con las herramientas estadísticas necesarias para cumplir tal fin; nuestras Bacteriólogas cuentan con los conocimientos necesarios para la interpretación de estos datos, además del apoyo de la profesional encargada de la centralización de los procesos referentes a Control de Calidad Analítica y es apoyado por una reconocida empresa asesora en Control de calidad Analítica.

Nuestro Laboratorio participa en Pruebas de Evaluación Externa Nacionales (Instituto Nacional de Salud, Secretaria Distrital de Salud) e Internacionales (MLE, PEEC, CDC, RIQAS, ERNDIM entre otros); dentro de los certificados Internacionales contamos con RIQAS certificado ISO 1385 y acreditación UKAS (United Kingdom Accreditation Service) y el MLE (Medical Laboratory Evaluation) que es aprobado por el CAP (College of American Pathologists) y CLIA (Clinical Laboratory Improvement Amendments), y aprobado y regulado por el CMS (Centers for Medicare & Medicaid Services) para algunas pruebas contamos con Control de calidad Interlaboratorios siempre en búsqueda de la excelencia; contando con la asesoría de reconocidos expertos en este amplio tema.

Cabe resaltar el gran esfuerzo de todo el personal y del grupo de Calidad Analítica del Laboratorio Clínico del HUSI en mejorar y mantener excelentes desempeños basados en la calidad y como resultado de ello el Laboratorio Clínico del HUSI ocupó el cuarto lugar entre 280 Laboratorios Clínicos de Colombia participantes en el “I Mundial de la Calidad”, evento organizado por la empresa distribuidora de Controles de Calidad LabCare de Colombia, hecho que ratifica nuestra responsabilidad con el paciente y que se ve reflejado en la calidad de reportes emitidos.

9.4. HORARIOS DE ATENCION DEL LABORATORIO CLINICO

Paciente Hospitalizado: Se reciben muestras las 24 Horas del día, los 7 días de la semana.

Paciente Ambulatorio Exámenes que requieren ayuno estricto o condiciones especiales de 6:30 am hasta las 10 am de lunes a viernes, exámenes que no requieren ayuno de 6:30 am a 4:00 pm de lunes a Sábado en jornada continua.

Exámenes Prioritarios ambulatorios: Las 24 Horas del día los 7 días de la semana.

Recepción de Muestras Referencia: Se reciben muestras provenientes de otros Laboratorios e Instituciones Hospitalarias las 24 Horas del día los 7 días de la semana.

9.5. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA OFERTA

El Hospital se compromete a prestar los servicios de laboratorio clínico en sus instalaciones, las cuales se encuentran ubicadas en la Ciudad de Bogotá D.C., Cra. 7 # 40-62 Piso 2, Conmutador 5946161, con excepción de los servicios bajo la modalidad de subcontratación la información estará a cargo de la sección de referencia y contrareferencia.

SECCION	DIRECTO Y / O EXTENSIÓN
Conmutador	5946161
Servicio Medicina Transfusional	EXT. 2420
Hematología y Coagulación	EXT. 2414
Química	EXT. 2418
Microbiología y Microscopia	EXT. 2416
Inmunología	EXT. 2425
Citometría Flujo	EXT. 2426
Administrativo Laboratorio	EXT. 2412
Referencia – Contrareferencia	EXT. 2129
Laboratorio de Errores Innatos del metabolismo	3208320 EXT80 + EXT 4086
Comercial y Calidad	EXT. 2409
Fax	EXT. 2419

9.6. REQUISITOS PARA APERTURA DE CONVENIO

En caso de estar interesados en abrir convenio directo con el HUSI para facturación mensual, estos son los documentos necesarios para comenzar el trámite:

- ✓ Rut
- ✓ Cámara de comercio
- ✓ Fotocopia del representante legal
- ✓ Estados financieros
- ✓ Certificación bancaria
- ✓ Certificado de habilitación.
- ✓ Declaración de renta de la Empresa
- ✓ Diligenciamiento formato DIR-R-29 formulario y vinculación de datos V. 04 (solicitarlo al HUSI)

En caso de no estar interesados en la apertura del convenio para facturación mensual, esto no es limitante para la prestación de servicios de laboratorio clínico y se puede realizar la atención por evento o por procedimiento y para ello es necesario realizar una consignación a la cuenta:

BANCO DE BOGOTA
CUENTA CORRIENTE 043-02589-9
TITULAR DE LA CUENTA: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO
NIT: 860.015.536-1

Por favor enviar el soporte de pago de la transferencia o de la consignación y el RUT de la institución para la realización de la Factura respectiva.

En el caso de enviar muestras deben llegar a la CR. 7 N. 40-62, SEGUNDO PISO- LABORATORIO CLINICO.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO 2018

NOTA: LOS EXÁMENES QUE TIENEN DIAS DE MONTAJE ESPECÍFICOS, DEBEN INGRESAR UN DIA HÁBIL CON ANTELACIÓN, FAVOR TENER EN CUENTA EL TIEMPO DE OPORTUNIDAD DEL RESULTADO.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO PROTEGIDO DE LA LUZ	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	5 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS /CONGELACION -20°C :1MES(PROTEGIDA DE LA LUZ)	NO APLICA
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	QUÍMICA	AYUNO, EVITAR EJERCICIO FISICO PACIENTE DEBE ESTAR EN REPOSO ANTES DE TOMAR LA MUESTRA.	PLASMA CON FLUORURO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS (LLEVAR INMEDIATAMENTE A CENTRIFUGACION , SEPARAR PLASMA Y ENVIAR CON PILA DE REFRIGERACION)	TUBO TAPA GRIS	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	QUIMICA SECA	PLASMA : T°AMBIENTE: 8 HORAS/ REFRIGERACION 2°-8°C 14 DIAS CONGELACION -18°C HASTA UN MES	NO APLICA
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO AYUNO, NO INGERIR CARNE ROJA Y GRANOS 3 DÍAS ANTES, NO INHERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS 72 HORAS ANTES	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	QUIMICA SECA	T°AMBIENTE 3 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C 5 DIAS/CONGELACION -18°C 6MESES	NO APLICA
903802	ACIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	QUÍMICA	NO AYUNO, NO INGERIR CARNE ROJA Y GRANOS 3 DÍAS ANTES, NO INHERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS 72 HORAS ANTES DE LA RECOLECCION DE LA ORINA	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	QUIMICA SECA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C: 3 DIAS	NO APLICA
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO, SEGÚN MONITOREO MEDICO (8 A 12 HORAS DESPUES DE LA ULTIMA DOSIS)	SUERO	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBO CON GEL SEPARADOR	LUNES, MIERCOLES, VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION-20°C 1MES	ULTIMA DOSIS DE MEDICAMENTO
906301	ADENOVIRUS, ANTÍGENO	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO O DE FISIOTERAPIA	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL Y/O MEDIO DE TRANSPORTE S.D.S	LUNES A VIERNES (ANTES DE LA 11AM)	3 DIAS HÁBILES	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	REFRIGERACION 2°-8°C :3 DIAS	NO APLICA
906301A	ADENOVIRUS EN MATERIA FECAL	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMATOGRAFIA	TEMPERATURA AMBIENTE HASTA 6 HORAS REFRIGERACION 2°C-8°C: HASTA 3 DIAS	NO APLICA
911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	SERVICIO TRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	ADSORCION EN TUBO	REFRIGERACION 2°-8°C : 3 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906901	AGLUTININAS AL FRIO	INMUNOLOGIA	AYUNO, EL PACIENTE DEBE ASISTIR DIRECTAMENTE AL LABORATORIO DEL HUSI PARA LA TOMA DE LA MUESTRA DE LUNES A MIERCOLES	SUERO Y SANGRE TOTAL CON EDTA	TUBO TAPA ROJA (2 TUBOS SIN GEL) Y TUBO LILA	LUNES A MIERCOLES (ANTES DE LAS 8 AM)	4 DIAS HÁBILES	HEMAGLUTINACION	UNA VEZ TOMADA LA MUESTRA PASA A PROCESO, NO TIENE CONSERVACION LA MUESTRA	NO APLICA
902003A	AGREGACIÓN PLAQUETARIA (PROTOCOLO PLAQUETA PEGAJOSA)	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	AYUNO MAYOR A 8 HORAS, MUESTRA TOMADA POR EL LABORATORIO CLINICO DEL HUSI, REQUIERE PROGRAMACION CON REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EXT 2129, VERIFICAR QUE PROTOCOLO REQUIERE EL MEDICO.	SANGRE TOTAL CON CITRATO DE SODIO (6 TUBOS)	TAPA AZUL (6 TUBOS) NO CENTRIFUGAR LA MUESTRA	LUNES A VIERNES TOMA DE MUESTRAS HASTA LA 9 AM	2 DÍAS HÁBILES	AGREGOMETRICA FOTOMETRICA	T. AMBIENTE: 2 HORAS	HISTORIA CLINICA, RECUENTO PLAQUETARIO, INDICACION CONSUMO DE MEDICAMENTOS
902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	AYUNO MAYOR A 8 HORAS, MUESTRA TOMADA POR EL LABORATORIO CLINICO DEL HUSI, REQUIERE PROGRAMACION CON REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EXT 2129, VERIFICAR QUE PROTOCOLO REQUIERE EL MEDICO.	SANGRE TOTAL CON CITRATO DE SODIO (6 TUBOS)	TAPA AZUL (6TUBOS) NO CENTRIFUGAR LA MUESTRA	LUNES A VIERNES TOMA DE MUESTRAS HASTA LA 9 AM	2 DÍAS HÁBILES	AGREGOMETRICA FOTOMETRICA	T. AMBIENTE: 2 HORAS	HISTORIA CLINICA, RECUENTO PLAQUETARIO, INDICACION CONSUMO DE MEDICAMENTOS
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	T°AMBIENTE 7 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C UN MES	NO APLICA
905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, NO REALIZAR ASEPSIA CON ALCOHOL, SE DEBE TOMAR LA MUESTRA CON SISTEMA AL VACIO, NO DESPATAR EL TUBO	SANGRE TOTAL CON FLUORURO DE CALCIO Y TUBO CON EDTA (2 TUBOS)	1TUBO TAPA GRIS Y 1 TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	CINETICA ESPECTROFOTOMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	5 DIAS HABLES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERADA 2°-8°C: 1 SEMANA - CONGELACION -20°C: 1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	MICROBIOLOGIA	NO APLICA	AISLAMIENTO PURO CON REPORTE DE IDENTIFICACION	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	3 DIAS HÁBILES	MICRODILUCION - AUTOMATIZADO	T°AMBIENTE: Hasta 24 HORAS	ENVIAR IDENTIFICACION DE MICROORGANISMO Nota: En caso de identificar más de un microorganismo, se informará para solicitar remisión para facturación de pruebas de sensibilidad

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR <i>Nota: No se tienen valores de referencia para este tipo de analisis</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A SABADO	2 HORAS	ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903602	AMONIO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON HEPARINA DE SODIO O EDTA LIBRE DE HEMOLISIS (LLEVAR INMEDIATAMENTE A CENTRIFUGAR Y MANTENER EN PILA DE REFRIGERACION	TUBO TAPA VERDE O TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACIÓN 2-8 °C MENOR O IGUAL A 3 HORAS CONGELACION -20°C MENOR O IGUAL A 24 HORAS <i>Nota: Transportar en Hielo seco</i>	NO APLICA
905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMOINMUNANALISIS HOMOGENEO	REFRIGERACION 2°-8°C: 5 DIAS. CONGELADO -20°C:2 MAYOR A 5 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA Y CADENA DE CUSTODIA HUSI
902005	ANTICOAGULANTE LUPICO PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS, LIPEMIA E ICTERICIA. (2 ALICUOTAS) <i>Nota: Es necesario enviar 2 alícuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	VIERNES	8 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8°C :4 HORAS/ CONGELADO -20°C:2 SEMANAS CONGELADO -70°C: 6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y REGISTRAR MEDICAMENTOS
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROAGLUTINACION CON LATEX	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C :1MES	NO APLICA
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS HÁBILES	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIOTRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C X 3 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, CUALITATIVO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DIAS	NO APLICA
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA (Coombs Indirecto-Cuantitativo)	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DIAS	RESULTADO PREVIOS DEL EXAMEN DE COOMBS CUALITATIVO
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE HASTA 4 DIAS / REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS/CONGELACION -18°C: 2 MESES	NO APLICA
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES, MIERCOLES, VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	5 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA /CONGELACION -20°C:1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO, ABSTINENCIA SEXUAL 3 DIAS, Y NO MASAJE PROSTATICO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	2 DIA HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 24 HORAS /CONGELACION -20°C :1 AÑO	IMPRESION DIAGNOSTICA
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUA LO SEMIAUTOMATIZADO	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO TOTAL	TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	AGLUTINACION	REFRIGERADA 2°-8°C MÁXIMO 6HORAS /CONGELADAS -18°C : MÁXIMO 2 DIAS (SOLO SOBRENADANTE)	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	AGLUTINACION	REFRIGERACION 2°-8°C:1 SEMANA /CONGELADA -20°C:1MES	NO APLICA
902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9AM)	3 DIAS HÁBILES	INMUNOTURBIDIMETRIA	REFRIGERADO 2°-8°C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS, LIPEMIA E ICTERICIA. (2 ALICUOTAS) <i>Nota: Es necesario enviar 2 alícuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES Y VIERNES	3 DIAS HÁBILES	CROMOGENICA	REFRIGERADO 2°-8°C :4 HORAS/ CONGELADO -20°C:2 SEMANAS CONGELADO -70°C: 6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
906333	Aspergillus spp ANTIGENO [GALACTOMANAN] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO: TOMAR MUESTRA CON SISTEMA AL VACIO Y TUBO GEL, NO DESTAPAR Y CENTRIFUGAR INMEDIATAMENTE. (MUESTRA NO COMPARTIDA) MUESTRAS PULMONARES:LAVADO BRONQUIAL, LAVADO BRONCOALVEOLAR	SUERO :TAPA AMARILLA(SIN DESTAPAR) PULMONARES: RECIPIENTE ESTERIL	LUNES A VIERNES	2 DIAS	MICROELISA	SUERO : REFRIGERAR 2°-8°C: 5 DIAS CONGELACION -20°C : MAYOR A 5 DIAS MUESTRAS PULMONARES: REFRIGERACION 2°-8°C HASTA 24 HORAS CONGELACION -18°C 1 MES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	MICROBIOLOGIA	PREFERIBLEMENTE PRIMERA ESPECTORACION AYUNO. ENJUAGAR LA BOCA UNICAMENTE CON AGUA/ NO SE REALIZA BACILOSCOPIA A MUESTRAS DE ORINA A ESTAS MUESTRAS SOLO SE LES REALIZA CULTIVO	ESPUTO (MUESTRA DE LA MAÑANA ES MAS REPRESENTATIVA DE LA SECRECIÓN PULMONAR) JUGO GASTRICO LIQUIDOS CORPORALES, TEJIDOS, SECRECIONES DEBEN VENIR CON SOLICITUD DE CULTIVO	FRASCO ESTÉRIL DE BOCA ANCHA O TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE Y PROTEGIDA DE LA LUZ DE HASTA 2 HORAS REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 24 HORAS PROTEGIDA DE LA LUZ	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta Externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMOINMUNOANALISIS HOMOÉNEO	REFRIGERACION 2°-8°C 5 DIAS. CONGELACION -20°C. MAYOR A 5 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA Y CADENA DE CUSTODIA HUSI
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta Externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMOINMUNOANALISIS HOMOÉNEO	REFRIGERACION 2°-8°C 5 DIAS. CONGELACION -20°C. MAYOR A 5 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA Y CADENA DE CUSTODIA HUSI
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	T°AMBIENTE 8:HORAS	NO APLICA
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO <i>NOTA: RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS</i>	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C: 4 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	T° AMBIENTE 8 HORAS REFRIGERACION DE 2-8°C: 3 SEMANAS	NO APLICA
903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NINGUNO	ORINA AL AZAR Nota: No se tienen valores de referencia para este tipo de muestra	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C 4 DIAS	NO APLICA
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta Externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMOINMUNOANALISIS HOMOGÉNEO	REFRIGERACION 2°-8°C 5 DIAS. CONGELACION -20°C. MAYOR A 5 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA Y CADENA DE CUSTODIA HUSI
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO. LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	T°AMBIENTE: 3 DIAS /REFRIGERACION 2°-8°C : 14 DIAS CONGELACION -18°C: HASTA 14 DIAS	NO APLICA
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	INMUNOLOGIA	8 A 12 HORAS DESPUÉS DE LA ÚLTIMA DOSIS O SEGÚN INDICACIÓN MEDICA	SUERO	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBOS CON GEL SEPARADOR PACIENTE HOSPITALIZADO (HUSI) SE ACEPTA TUBO TAPA AMARILLA	LUNES, MIERCOLES, VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION-20°C 1MES	NO APLICA
906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	VIERNES	8 DIAS HÁBILES	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA /CONGELACION: 1MES	NO APLICA
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	VIERNES	8 DIAS HÁBILES	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA /CONGELACION: 1MES	NO APLICA
905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	SEGÚN INDICACION MEDICA	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION: 2°-8°C MENOR 7DIAS. CONGELADO 10°C : > 7 DIAS	HORA DE TOMA DE MEDICAMENTO Y DOSIS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES, VIERNES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	NO APLICA
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES, VIERNES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA CONGELACION -20°C 1MES	NO APLICA
906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA /CONGELACION -20°C: 1MES	NO APLICA
903813	CLORO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	SUERO :TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	POTENCIOMETRICA INDIRECTA	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	NO APLICA
903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	POTENCIOMETRICA INDIRECTA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	QUIMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR <i>Nota : se procesa y resultado se informa sin valores de referencia</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	POTENCIOMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
901502	CLOSTRIDIUM. TOXINA	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	MATERIA FECAL ÚNICAMENTE LIQUIDA O MUY BLANDA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A VIERNES	2 DIAS HÁBILES	PCR	T °AMBIENTE :24 HORAS REFRIGERACION 2-8°C: HASTA 5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, ANTIBIOTICOTERAPIA.
901205	Clostridium difficile CULTIVO	MICROBIOLOGIA	NO APLICA	MATERIA FECAL	RECIPIENTE LIMPIO O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A VIERNES	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO ANAEROBIO	TEMPERATURA AMBIENTE: FRASCO LIMPIO HASTA 4 HORAS, MEDIO DE TRANSPORTE AMIES HASTA 24 HORAS	INDICACION MEDICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
905726	COCANA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta Externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMOINMUNOANALISIS HOMOGÉNEO	REFRIGERACION 2°-8°C 4 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA Y CADENA DE CUSTODIA HUSI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	QUÍMICA	ESTRICTO AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS, NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	T°AMBIENTE :8 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DÍAS /CONGELACION - 18°C:1 MES	NO APLICA
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	QUÍMICA	ESTRICTO AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS, NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	CALCULO	REFRIGERACION 2°-8°C :7DIAS	NO APLICA
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	QUÍMICA	ESTRICTO AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS, NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN <i>Nota: Esta prueba se realiza con triglicéridos > 400mg/dl o a solicitud del cliente</i>	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICO	T°AMBIENTE :48 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C : 5 DIAS /CONGELACION - 18°C: 1 MES	NO APLICA
903818	COLESTEROL TOTAL	QUÍMICA	ESTRICTO AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS, NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903420	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	T°AMBIENTE 6 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS	NO APLICA
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	MATERIA FECAL	RECIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE: HASTA 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	MICROBIOLOGIA	PARA MUESTRA ORINA AL AZAR; PREVIA ASEPSIA DE LA ZONA OTRO TIPOS DE MUESTRA NO REQUIERE CONDICION	ORINA, SECRECIONES, ABSCESOS, LÍQUIDOS, ENTRE OTRAS	LAMINAS PORTAOBJETO FIJADAS Y/O MUESTRA TOMADA CON ESCOBILLON, MUESTRA EN RECIENTE ESTERIL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA	LÍQUIDOS, SECRECIONES: T°AMBIENTE MAXIMO 4 HORAS LAMINAS FIJADAS : T°AMBIENTE HASTA 24 HORAS	ENVIAR LAS LAMINAS DEBIDAMENTE MARCADAS Y FIJADAS ESPECIFICAR TIPO DE MUESTRA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901107A	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA: FARINGE	MICROBIOLOGIA	AYUNO, ENJUAGAR LA BOCA UNICAMENTE CON AGUA. INFORMAR SI HAY CONSUMO DE MEDICAMENTOS	SECRECION FARINGEA	DOS LAMINAS FIJADAS	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBILES	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE : MAXIMO 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.
901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO TOTAL	TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	4 HORAS DESPUES DEL INGRESO AL LABORATORIO	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE: HASTA 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE 1 DIAS/REFRIGERACION N 2°-8°C 3 DIAS/CONGELACION - 18°C UN MES	NO APLICA
906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE :1 DIAS/REFRIGERACION N 2°-8°C: 7 DIAS /CONGELACION - 18°C: UN MES	NO APLICA
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA INCLUYE : C3c, C3d	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA
911007A	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO IgG1 e IgG3	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A VIERNES	3 DIAS HÁBILES	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA
911007B	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO Anti IgG DAT dilution	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 DIAS HÁBILES	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901206	COPROCULTIVO	MICROBIOLOGIA	NO AYUNO, MUESTRA DEL MISMO DÍA	MATERIA FECAL LIQUIDA O BLANDA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE HASTA 1 HORA. MEDIO DE TRANSPORTE AMIES 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO TRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNAS	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DIAS	NO APLICA
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	MICROBIOLOGIA	NO AYUNO, MUESTRA DEL MISMO DÍA, MUESTRAS LIQUIDAS, MUESTRA PASTOSA O DURA	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	TECNICA CONCENTRACION	MUESTRA LIQUIDAS: TEMPERATURA AMBIENTE MAXIMO 2 HORAS MUESTRA PASTOSA O DURA TEMPERATURA AMBIENTE : HASTA 8 HORAS	NO APLICA
907004	COPROSCÓPICO	MICROBIOLOGIA	NO AYUNO, MUESTRA DEL MISMO DÍA, MUESTRAS LIQUIDAS, MUESTRA PASTOSA O DURA	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	TECNICA CONCENTRACION	MUESTRA LIQUIDAS: TEMPERATURA AMBIENTE MAXIMO 2 HORAS MUESTRA PASTOSA O DURA TEMPERATURA AMBIENTE : HASTA 8 HORAS	NO APLICA
904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	INMUNOLOGIA	AYUNO, LA MUESTRA BASAL(SANGRE) SE DEBE TOMAR A LA 8 AM	SUERO U ORINA DE 24 HORAS, MIN 15 ML (REGISTRAR VOLUMEN)	SUERO -TAPA AMARILLA ORINA DE 24 HORAS- RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES, MIERCOLES Y VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :2 SEMANAS /CONGELACION -20°C: 1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	INMUNOLOGIA	AYUNO, LAS MUESTRAS SE DEBE TOMAR A LAS 8 AM Y 4 PM	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES, MIERCOLES Y VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :2 SEMANAS /CONGELACION -20°C: 1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
901207	Corynebacterium diphtheriae CULTIVO	MICROBIOLOGIA	SEGÚN INDICACION MEDICA NOTA : REGISTRAR TIPO DE MUESTRA	AISLAMIENTO EN MEDIO DE TRANSPORTE HISOPADO FARINGEO O DE LESIONES, MEMBRANAS	AISLAMIENTO EN MEDIO DE TRANSPORTE MEMBRANAS: RECIPIENTE ESTERIL	LUNES A DOMINGO	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	MUESTRAS EN MEDIO DE TRANSPORTE AMIES: TEMPERATURA AMBIENTE HASTA 24 HORAS. MEMBRANAS: TEMPERATURA AMBIENTE HASTA 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	T°AMBIENTE: 4 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C :2 DIAS/CONGELACION -18°C :1 AÑO	NO APLICA
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	T°AMBIENTE: 4 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C: 5 DIAS/CONGELACION -18°C :UN MES	NO APLICA
903823	CREATININA DEPURACIÓN	QUÍMICA	RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS	ORINA DE 24 HORAS(REGISTRAR VOLUMEN) + SUERO (TUBO AMARILLO) <i>Nota: Muestra de orina Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recoleccion</i>	TAPA AMARILLA y ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	SUERO:REFRIGERACION 2°-8°C :7 ORINA CENTRIFUGADA: 7 DIAS	NO APLICA
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	QUÍMICA	NO AYUNO RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recoleccion</i>	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903825	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	QUIMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR <i>Nota : Se procesa y resultado se informa sin valores de referencia</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
906917	CRIOGLOBULINAS	INMUNOLOGIA	AYUNO, EL PACIENTE DEBE ASISTIR DIRECTAMENTE AL LABORATORIO DEL HUSI PARA LA TOMA DE LA MUESTRA DE LUNES A MIERCOLES	SUERO	TUBO TAPA ROJA (DOS TUBOS SIN GEL)	LUNES A MIERCOLES (ANTES DE LAS 8 AM)	4 DIAS HÁBILES	PRECIPITACION DE GLOBULINAS A 4 °C	UNA VEZ TOMADA LA MUESTRA PASA A PROCESO, NO TIENE CONSERVACION LA MUESTRA	NO APLICA
906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO TOTAL, SUERO	TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	AGLUTINACION POR LATEX	REFRIGERADA 2°-8°C 12 HORAS /CONGELADAS -18°C 2 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LCR, CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL, TEJIDO, MUESTRA RESPIRATORIAS.	TUBO ESTERIL Y/O RECIPIENTE ESTERIL	LUNES A DOMINGO	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE: MAXIMO 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN URINA	MICROBIOLOGIA	MUESTRA TOMADA EN ESTRICTA ASEPSIA	ORINA AL AZAR	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA(TIRA REACTIVA DE UROANALISIS)	T° AMBIENTE : MAXIMO 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA OSEA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA	MUESTRA DE MEDULA OSEA EN HEMOCULTIVO	HEMOCULTIVO BOTELLA AEROBIA (ADULTO O PEDIATRICO)	LUNES A DOMINGO	14 DIAS HÁBILES	HEMOCULTIVO	T° AMBIENTE : HASTA 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	SECRECIONES , LIQUIDOS CORPORALES , TEJIDOS Y AISLAMIENTOS PUROS	TUBO ESTERIL, RECIPIENTE ESTERIL O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	1 MES	CULTIVO CONVENCIONAL	PARA SECRECIONES , LIQUIDOS CORPORALES , TEJIDOS T° AMBIENTE : MAXIMO 4 HORAS PARA CEPAS T° AMBIENTE : MAXIMO 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901213	CULTIVO PARA MICOSIS SUPERFICIAL	MICROBIOLOGIA	NO APLICAR NINGUN MEDICAMENTO O CREMAS EN LA ZONA AFECTADA	UÑAS, PELO, ESCAMAS DE PIEL	TUBO ESTERIL, RECIPIENTE ESTERIL O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES (AISLAMIENTO O AGAR SABOURAUD INCLINADO)	LUNES A DOMINGO	1 MES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA OSEA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO ASPIRADO DE MEDULA OSEA	MUESTRA DE MEDULA OSEA EN HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS	HEMOCULTIVO BOTELLA MYCOLITIC	LUNES A DOMINGO	35 DIAS HÁBILES	HEMOCULTIVO	T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA. ORINA Y HECES	MICROBIOLOGIA	MUESTRA TOMADA EN ESTRICTA ASEPSIA	SEGÚN SITIO DE ORIGEN (SECRECIÓN, LIQUIDO, BIOPSIAS, LAVADOS, PUNTA CATETER, ASPIRADOS, ETC) PILOTO DE HEMOCOMPONENTE MAXIMO 5 CM EN TUBO ESTERIL.	TUBO ESTERIL O MEDIO TRANSPORTE AMIES JERINGA(aceptable solamente para muestras del HUSI)	LUNES A DOMINGO	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	MUESTRA FRESCO T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS PARA CEPAS T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÈDULA ÓSEA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA	MUESTRA DE MEDULA OSEA EN HEMOCULTIVO (ADULTO O PEDIATRICO)	HEMOCULTIVO AEROBIO (ADULTO O PEDIATRICO)	LUNES A DOMINGO	5 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	MATERIAL A INVESTIGACION EN JERINGA SIN PRESENCIA DE BURBUJAS O EN MEDIO DE TRANSPORTE AMIES (CON CARBON ACTIVADO) Y/O TEJIDOS EN RECIPIENTE ESTERIL CUBIERTO CON SOLUCION SALINA (DEBE INGRESAR DE INMEDIATO A PROCESO TIEMPO MENOR DE 1 HORA)	MEDIO TRANSPORTE AMIES RECIPIENTE ESTERIL JERINGA(aceptable únicamente para muestras del HUSI)	LUNES A DOMINGO	20 DIAS HÁBILES	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS	PARA MUESTRAS EN MEDIO DE TRANSPORTE AMIES T° AMBIENTE HASTA: 24 HORAS PARA FRESCAS SIN MEDIO DE TRANSPORTE T° AMBIENTE : MENOR A 1 HORA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA	MUESTRA DE MEDULA OSEA EN HEMOCULTIVO ANAEROBIO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO (TAPA NARANJA)	LUNES A DOMINGO	20 DIAS HÁBILES	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS	T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901217C	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS /HISOPADO RECTAL(BUSQUEDA RESISTENCIA A QUINOLONAS)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	HISOPADO RECTAL	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	3 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE MAXIMO: 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901217D	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS(BUSQUEDA A STRPTOCOCO AGALACTIAE)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	HISOPADO RECTAL Y/O SECRECIÓN VAGINAL	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	3 DIAS HÁBILES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE MAXIMO: 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901217A	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS (ESBL Y KPC)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	HISOPADO RECTAL Nota : Para el HUSI únicamente paciente hospitalizado	SOLUCION SALINA Y MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	4 DIAS HÁBILES	CULTIVO COLORIMETRICO Y/O NEFELOMETRIA LASER	T° AMBIENTE MAXIMO: 4 HORAS	IMPRESION DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS (EVR)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	HISOPADO RECTAL Nota : Para el HUSI únicamente paciente hospitalizado	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	4 DIAS HÁBILES	CULTIVO COLORIMETRICO	T° AMBIENTE MAXIMO: 24 HORAS	IMPRESION DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION 1MES	NO APLICA
906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	RESULTADOS POSITIVOS . SE DEBE PROCESAR PRUEBA CONFIRMATORIA- ENVIAR REMISION DE SOLICITUD
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	T° AMBIENTE 2 DIAS	NO APLICA
905603	DIGOXINA. CUANTITATIVA	INMUNOLOGIA	8 A 12 HORAS DESPUÉS DE LA ÚLTIMA DOSIS O SEGÚN INDICACIÓN MEDICA	SUERO	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBO CON GEL SEPARADOR PACIENTE HOSPITALIZADO (HUSI) SE ACEPTA TUBO TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 2 DIA /CONGELACION -20°C:6 MESES	ULTIMA DOSIS DE MEDICAMENTO
902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS , LIPEMIA E ICTERICIA ENVIAR TRES MUESTRAS	TAPA AZUL (3 Tubos)	LUNES A VIERNES ANTES DE LAS 9 AM	24 HORAS	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8°C :4 HORAS/ CONGELACION -20°: 2 SEMANAS CONGELACION -70°: 6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS , LIPEMIA E ICTERICIA ENVIAR TRES MUESTRAS	TAPA AZUL (3 Tubos)	LUNES A VIERNES ANTES DE LAS 9 AM	24 HORAS	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8°C :4 HORAS/ CONGELACION -20°: 2 SEMANAS CONGELACION -70°: 6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	LABORATORIO EXTERNOS: PLASMA CON CITRATO DE SODIO HOSPITALIZACION SANGRE TOTAL CON CITRATO DE SODIO	TUBO TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOENSAYO DE QUIMIOLUMINISCENCIA ENZIMATICA (CLEIA)	PLASMA CON CITRATO CONGELACION -20°C: 1 MES SANGRE TOTAL : T° AMBIENTE: 4 HORAS	NO APLICA
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES - MIERCOLES- VIERNES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA	REFRIGERACION 2°- 8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	NO APLICA
911030	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA
906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°- 8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	NO APLICA
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°- 8°C: 1 DIA CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	FOTOMETRICA	T° AMBIENTE: 2-4 HORAS/REFRIGERADO 2°C-8°C: 8 HORAS	NO APLICA
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	MICROBIOLOGIA	ABSTINENCIA SEXUAL 4 DÍAS, ASEO GENITAL, NO CONSUMIR MEDICAMENTOS CON HISTAMINAS, NI BEBIDAS ALCOHOLICAS 24 HORAS ANTES DE LA TOMA DE LA MUESTRA.	SEMEN OBTENIDO EN EL LABORATORIO DEL HUSI CITA PREVIA	FRASCO RECOLECTOR DE BOCA ANCHA	LUNES A VIERNES 7 AM-10 AM	3 DÍAS HÁBILES	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE DE ENTREGA DE INMEDIATA PARA INCUBACION A 37°C	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
904503	ESTRADIOL	INMUNOLOGIA	NO AYUNO <i>El examen puede ser realizado hasta dos (2) semanas después de haber suspendido la administración del medicamento MIFEPRISTONA.</i>	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°- 8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1MES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Las muestras que no cumplan con las condiciones serán rechazadas y no pasaran a proceso

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	HEMATOLOGIA	MUESTRA TOMADA POR PROCEDIMIENTO MEDICO, ANEXAR HISTORIA CLINICA	LAMINAS CON EXTENDIDO DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA, MINIMO TRES LAMINAS SIN NINGUN TRATAMIENTO , SIN COLORACION E IDENTIFICADAS	LAMINAS	LUNES A VIERNES	5 DIAS HABILES	OSERVACION MICROSCOPICA	T° AMBIENTE, GARANTIZAR QUE LA MUESTRA ESTA SECA COMPLETAMENTE. Y EN EMPAQUE INDIVIDUAL	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	HEMATOLOGIA	MUESTRA TOMADA POR PROCEDIMIENTO MEDICO, ANEXAR HISTORIA CLINICA	LAMINAS CON EXTENDIDO DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA, MINIMO 4 LAMINAS SIN NINGUN TRATAMIENTO , SIN COLORACION E IDENTIFICADAS	LAMINAS	LUNES A VIERNES	5 DIAS HABILES	OSERVACION MICROSCOPICA	T° AMBIENTE, GARANTIZAR QUE LA MUESTRA ESTA SECA COMPLETAMENTE. Y EN EMPAQUE INDIVIDUAL	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
898034	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGIA ANAL	TOMA DE MUESTRAS Y PATOLOGIA	NINGUNA	CITOLOGIA ANAL *OBSERVAR Y TOMAR LA MUESTRA DIRECTAMENTE DE LA UNION ESCAMOCELULAR MATERIALES *	HISOPO DE DACRON (FIBRA SINTETICA DE POIESTER - CITOCEPILLO ENDOCERVICAL) HUMEDECIDO CON AGUA CORRIENTE DE SER NECESARIO O SOLUCION SALINA	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CITOLOGIA CONVENCIONAL	CITOFIJADOR T° AMBIENTE : INDEFINIDO O ETANOL AL 96 % MINIMO 10 MINUTOS DE SUMERGIDA LA LAMINA Y ENVIO INMEDIATAMENTE	REGISTRAR SI HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ANALES NUMERO DE PAREJAS SEXUALES FECHA DE LA TOMA. ASPECTOS MACROSCOPICOS DEL CANAL ANAL. NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE
898002A	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA EN ORINA	TOMA DE MUESTRAS Y PATOLOGIA	NINGUNA	ORINA SERIADA	RECOLECTAR LA PRIMERA MICCIÓN DE LA MAÑANA, PRIMERO ORINAR UNA PEQUEÑA CANTIDAD DE FORMA LIBRE EN EL INODORO, LUEGO RECOLECTE EN UN RECIPIENTE PLÁSTICO LIMPIO DEBIDAMENTE MARCADO LA SEGUNDA PARTE DE LA ORINA, CIERRE EL RECIPIENTE. REALICE LA TOMA POR 3 DÍAS CONSECUTIVOS SIN INTERRUPCIÓN Y TRANSPORTELAS UNA A UNA, UNA VEZ OBTENIDAS.	LUNES A SÁBADO	5 DÍAS HÁBILES	CONVENCIONAL	REFRIGERACION 2°- 8°C MAXIMO 3 DIAS ENVIAR O TRANSPORTAR LA MUESTRA UNA VEZ RECOLECTADA (3 DÍAS CONSECUTIVOS).	IDENTIFICACIÓN COMPLETA DEL PACIENTE: NOMBRE Y APELLIDOS, EDAD, NÚMERO DE DOCUMENTO, SOLICITADO POR, OBSERVACIONES.
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	MICROBIOLOGIA	NINGUNA	FLUJO VAGINAL, FROTIS RECTAL, SECRECION URETRAL Y OTRAS MUESTRAS CON SOLUCION SALINA ESTERIL	TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE : MAXIMO 1 HORA	INDICAR BUSQUEDA ESPECIFICA DE MICROORGANISMO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901304A	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA: FROTIS VAGINAL(DIRECTO Y GRAM)	MICROBIOLOGIA	NO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO; NO APLICAR OVULOS O DUCHAS VAGINAS, NO RELACIONES SEXUALES, NO EN CICLO MESTRUAL (3 DIAS PREVIOS).	MUESTRAS ENDOCERVICAL Y/O EXOCERVICAL CON DIFERENTE ESCOBILLON ESTÉRIL. REGISTRAR PH Y SITIO DE TOMA)	TUBO CON ESCOBILLONES ESTÉRILES Y SOLUCION SALINA + DOS LAMINAS FIJADAS	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROSCOPIA	EN SOSPECHA DE TRICOMONIASIS DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL HUSI PARA SU ANALISIS, ANTES DE 1 HORA OTRAS MUESTRAS Tª AMBIENTE: HASTA 4 HORAS.	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	MICROBIOLOGIA	NO APLICAR CREMAS, ESMALTE, NI MEDICAMENTOS	RASPADO DE UÑAS, ESCAMAS, PELOS, SECRECIÓN O FROTIS(SEGÚN SITIO DE LA LESION)	CAJA DE PETRI, TUBO ESTÉRIL,FRASCO ESTERIL, LAMINAS FIJADAS	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROSCOPIA	Tª AMBIENTE :HASTA 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA. ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA O LAMINA SIN COLOREAR E IDENTIFICADAS	TAPA LILA O LAMINA	LUNES A DOMINGO	4 HORAS	OSERVACION MICROSCOPICA	Tª AMBIENTE : 4 HORAS	ANEXAR CUADRO HEMATICO
902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN. CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alicutas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9 AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alicutas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9 AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO, LIBRE DE LIPEMIA	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	TªAMBIENTE: 1 DIA/REFRIGERACIÓN 2°-8°C :3 DIAS/CONGELACION -18°C :6 MESES	NO APLICA
902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alicutas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9 AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alicutas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	HORA DE APLICACIÓN DEL FACTOR (EN LOS CASOS QUE APLIQUE). HORA DE TOMA DE MUESTRA Y MEDICAMENTO QUE TOMA EL PACIENTE
902020	FACTOR X [STUART POWER]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902021	FACTOR XI [PTA]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES, MIERCOLES, VIERNES (9AM)	3 DIAS HÁBILES	FORMACION COAGULO	REFRIGERADO 2°-8° C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, 8 A 12 HORAS DESPUÉS DE LA ÚLTIMA DOSIS O SEGÚN INDICACIÓN MEDICA	SUERO	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBO CON GEL SEPARADOR PACIENTE HOSPITALIZADO (HUSI)SE ACEPTA TUBO TAPA AMARILLA	LUNES, y JUEVES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C :5 MESES	ULTIMA DOSIS DE MEDICAMENTO
905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, 8 A 12 HORAS DESPUÉS DE LA ÚLTIMA DOSIS O SEGÚN INDICACIÓN MEDICA	SUERO	TAPA ROJA , NO UTILIZAR TUBO CON GEL SEPARADOR PACIENTE HOSPITALIZADO (HUSI)SE ACEPTA TUBO TAPA AMARILLA	LUNES, MIERCOLES, VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA /CONGELACION -20°C :6 MESES	ULTIMA DOSIS DE MEDICAMENTO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DÍAS	NO APLICA
911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA Lectina A1	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DÍAS	NO APLICA
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO (UNIDAD)	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NINGUNA	PILOTO DE LA BOLSA A IDENTIFICAR	PILOTO DE LA BOLSA A IDENTIFICAR	LUNES A DOMINGO	1 DÍA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DÍAS	DATOS CLINICOS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
911011A	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA (PACIENTE)	SERVICIO TRANSFUSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA HÁBIL	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DÍAS	DATOS CLINICOS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
903016	FERRITINA	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA- CONGELACION -20°C 1 AÑO	NO APLICA
902024	FIBRINOGENO	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS ,LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) <i>Nota: es necesario enviar 2 alcuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación</i>	TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	METODO CLAUSS	REFRIGERADO 2°-8°C: 4 HORAS/ CONGELADO -20° 2 SEMANAS CONGELADO -70° :6 MESES	INDICAR SI TIENE TERAPIA DE ANTICOAGULACION

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	SERVICIO TRASNFSIONA L	NO REQUIERE AYUNO	PROCEDIMIENTO REALIZADO DIRECTAMENTE EN EL HUSI PREVIA CITA	NO APLICA	LUNES A VIERNES	1 DIA HÁBIL	FLEBOTOMIA	PROCEDIMIENTO INMEDIATO	ANEXAR DATOS CLINICOS
903833	FOSFATASA ALCALINA	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS	NO APLICA
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS	NO APLICA
903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS	NO APLICA
903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	QUIMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR Nota : Se procesa y resultado se informa sin valores de referencia	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS Y ORINA PARCIAL	TAPA AMARILLA-FRASCO RECOLECTOR ORINA PARCIAL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRIC A INDIRECTA COLORIMETRICA Y CALCULO MATEMATICO	REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS	NO APLICA
902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA, Y SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA TOMA DE MUESTRA EN EL HUSI O ENVIAR MUESTRAS MAXIMO 4 HORAS DESPUES DE TOMADAS DE LUNES A JUEVES ANTES DE LAS 10 AM	TAPA LILA Y TAPA VERDE	LUNES A JUEVES HASTA LAS 9 AM	3 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRIA	T° AMBIENTE 2-4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ENZIMATICA	T° AMBIENTE 7 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C 7 DIAS/CONGELACION -18°C 2 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA(DIMORFISMO)	MICROBIOLOGIA	ORINA AL AZAR , LA MUESTRA NO MAS DE 30 MIN DE RECOLECCION	ORINA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A SABADO	3 HORAS	MICROSCOPIA	TEMPERATURA AMBIENTE PROCESO INMEDIATO	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
903840	GLUCOSA EN ORINA	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA PARCIAL ORINA DE 24 HORAS <i>Nota: Orina de 24h Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	SOLICITAR RECIPIENTE	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C : 2 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS. NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN	SUERO,LCR	TAPA AMARRILLA, TUBO ESTERIL (DE ACUERDO TIPO DE MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS ADULTO CARGA 75 GR. NIÑOS HASTA 12 AÑOS O MENOR DE 30 KILOS: 1,75 GR/KG DE PESO.	SUERO (REGISTRAR DATOS EN EL FORMATO, GLUCOMETRIA Y CARGA) NIÑOS: SEGÚN PESO ADMINISTRAR CARGA. GLUCOMETRIA SUPERIOR A 140 mg/dL NO DAR CARGA	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO (REGISTRAR DATOS EN EL FORMATO) ENVIAR A DESAYUNAR DE MANERA HABITUAL	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS ADULTO CARGA 75 GR. NIÑOS HASTA 12 AÑOS O MENOR DE 30 KILOS: 1,75 GR/KG DE PESO. PACIENTES CON GLUCOMETRIA SUPERIOR A 140 mg/dL NO DAR CARGA	SUERO, REGISTRAR CARGA DE GLUCOSA Y LOS TIEMPOS EN QUE SE TOMA CADA MUESTRA PACIENTE HUSI (FORMATO, GLUCOMETRIA Y CARGA) NIÑOS: SEGÚN PESO ADMINISTRAR CARGA.	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
903845	GLUCOSA. TEST O'SULLIVAN	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO, REGISTRAR CARGA DE GLUCOSA Y LOS TIEMPOS EN QUE SE TOMA CADA MUESTRA PACIENTE HUSI (FORMATO, GLUCOMETRIA Y CARGA) NIÑOS: SEGÚN PESO ADMINISTRAR CARGA	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA DE PUNTO FINAL	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	PACIENTE DIABETICO INDICAR MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	REFRIGERACION 2°-8° C 1 SEMANA/CONGELACION -20° C 1 AÑO	NO APLICA
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8° C 1 SEMANA/CONGELACION -20° C 1 AÑO	NO APLICA
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECE [SUDAN III]	MICROBIOLOGIA	LA MUESTRA DEBE SER DEL MISMO DÍA	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE: MAXIMO 1 HORA. REFRIGERADA 2-8° C HASTA 24 HORAS. CONGELADA :-18° C HASTA 1 SEMANA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
901220	Helicobacter pylori CULTIVO Nota : incluye Antibiograma	MICROBIOLOGIA	NO HABER RECIBIDO TRATAMIENTO DE INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES 4 SEMANAS ANTES DE LA ENDOSCOPIA Y NO HABER RECIBIDO TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICO 8 SEMANAS ANTES DE LA ENDOSCOPIA	5 BIOPSIAS DE TEJIDO GASTRICO (2 ANTRO, 2 CUERPO, 1 INCISURA) Nota: Se procesara un cultivo por cada sitio anatómico	SOLICITAR MEDIO DE TRANSPORTE PARA Helicobacter pylori Nota: Este medio debe permanecer refrigerado todo el tiempo antes de la toma de la muestra, se enviaran 2 medios para antro, 2 para cuerpo 1 para incisura.	LUNES A VIERNES (ANTES DE 9 AM)	1 MES	CULTIVO IDENTIFICACION FENOTIPO Y ABO POR E-TEST	TOMADA LA MUESTRA Y DEPOSITADA EN EL MEDIO : REFRIGERACION 2°-8° C : HASTA 4 HORAS CONGELACION - 20 °C HASTA 1MES (se debe garantizar el manejo de estas temperaturas para favorecer la viabilidad bacteriana)	ENVIAR RESUMEN HISTORIA CLÍNICA DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO: REGISTRO PARA TOMA DE MUESTRAS CULTIVO HELICOBACTER PYLORI
902211	HEMATOCRITO	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	IMPEDANCIA/VCS (VOLUMEN-CONDUCTIVIDAD Y DISPERSION)	T° AMBIENTE: 2 -4 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°: 8 HORAS	NO APLICA
911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8° C 3 DIAS	NO APLICA
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8° C 3 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONALES	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°- 8°C 3 DIAS	NO APLICA
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR PERSONAL ENTRENADO, PREFERIBLEMENTE EN PICO FEBRIL	VENOPUNCION DE 2 SITIOS DIFERENTES CON INTERVALO DE 5 MINUTOS. USAR TAPABOCAS, REALIZAR LAVADO DE MANOS, COLOCAR GUANTES, DESINFECTAR EL TAPON DE CAUCHO DEL FRASCO CON ALCOHOL, REALIZAR ASEPSIA DEL SITIO DE TOMA DE MUESTRA CON EL COMPUESTO CLORHEXIDINA Y/O YODADO Y ALCOHOL, LUEGO DE LA EXTRACCION DE SANGRE, MEZCLAR EL MEDIO CON LA MUESTRA. VOLUMEN: ADULTO 6-10 ML NIÑOS 0,5 - 2 ML. ENUMERAR LAS BOTELLAS SEGUN TOMA DE MUESTRA.	SOLICITAR BOTELLAS DE CULTIVO: PEDIATRIA (2 HEMOCULTIVOS PEDIATRICOS TAPA AMARILLA) ADULTOS (2 HEMOCULTIVOS AEROBIOS TAPA VERDE)	LUNES A DOMINGO	7 DIAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	T° AMBIENTE : MAXIMO 1 HORA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, INDICAR TIPO DE MUESTRA (PERIFERICA Y/O CATETER) DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR PERSONAL ENTRENADO, PREFERIBLEMENTE EN PICO FEBRIL	VENOPUNCION, USAR TAPABOCAS, REALIZAR LAVADO DE MANOS, COLOCAR GUANTES, DESINFECTAR EL TAPON DE CAUCHO DEL FRASCO CON ALCOHOL, REALIZAR ASEPSIA DEL SITIO DE TOMA DE MUESTRA CON EL COMPUESTO CLORHEXIDINA Y/O YODADO Y ALCOHOL, LUEGO DE LA EXTRACCION DE SANGRE, MEZCLAR EL MEDIO CON LA MUESTRA. VOLUMEN: ADULTO 6-10 ML NIÑOS 0,5 - 2 ML. ENUMERAR LAS BOTELLAS SEGUN TOMA DE MUESTRA.	ADULTOS : BOTELLAS DE HEMOCULTIVO: (TAPA NARANJA) NIÑOS : BOTELLA HEMOCULTIVO (TAPA AMARILLA)	LUNES A DOMINGO	20 DIAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	T° AMBIENTE : MAXIMO 1 HORA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, INDICAR TIPO DE MUESTRA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR PERSONAL ENTRENADO, PREFERIBLEMENTE EN PICO FEBRIL	VENOPUNCION, USAR TAPABOCAS, REALIZAR LAVADO DE MANOS, COLOCAR GUANTES, DESINFECTAR EL TAPON DE CAUCHO DEL FRASCO CON ALCOHOL, REALIZAR ASEPSIA DEL SITIO DE TOMA DE MUESTRA CON EL COMPUESTO CLORHEXIDINA Y/O YODADO Y ALCOHOL, LUEGO DE LA EXTRACCION DE SANGRE, MEZCLAR EL MEDIO CON LA MUESTRA. VOLUMEN: ADULTO 6-10 ml NIÑOS 0,5 - 2 ml.	BOTELLA HEMOCULTIVO (TAPA AMARILLA-PEDIATRICA O VERDE-ADULTOS)	LUNES A DOMINGO	20 DIAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	T° AMBIENTE: MAXIMO 1 HORA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, INDICAR TIPO DE MUESTRA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envío De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
902213	HEMOGLOBINA	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	IMPEDANCIA/VCS(VOLUMEN- CONDUCTIVIDAD Y DISPERSION	T° AMBIENTE 2 -4 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C 8 HORAS	NO APLICA
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°- 8°C 1 SEMANA	NO APLICA
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	IMPEDANCIA/VCS VOLUMEN- CONDUCTIVIDAD Y DISPERSION	T° AMBIENTE :2 -4 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C: 8 HORAS	NO APLICA
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	HEMATOLOGIA	PREFERIBLEMENTE OBTENER MUESTRA DURANTE EL PICO FEBRIL, MUESTRA SANGRE TOTAL O EXTENDIDOS DE GOTA GRUESA	EXTENDIDOS EN LAMINA DE GOTA GRUESA SIN COLOREAR Y SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA Y EXTENDIDO GOTA GRUESA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROSCOPIA MORFOLOGICA	T° AMBIENTE: 2 -4 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C :8 HORAS LAMNA SECA , LIBRE DE HUMEDAD	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	VIERNES	8 DIAS	ELFA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C :1 MES	NO APLICA
906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	VIERNES	8 DIAS	ELFA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C :1 MES	NO APLICA
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C:2 SEMANA /CONGELACION -20°C :1 MES	NO APLICA
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA, MUESTRA UNICA (MUESTRA NO USADA ANTERIORMENTE EN OTROS ANALISIS)	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE	INMUNOBLOT	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA DE NOS SER PROCESADA EN UN SEMANA SOMETER A CONGELACION -20°C	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMILUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20 1 MES	NO APLICA
903846	HIERRO TOTAL	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	QUIMICA SECA	T° AMBIENTE :4 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS CONGELACION -18°C :3 MESES	NO APLICA
902116	HIERRO MEDULAR	HEMATOLOGIA	MUESTRA TOMADA POR PROCEDIMIENTO MEDICO, ANEXAR HISTORIA CLINICA	LAMINAS CON EXTENDIDO DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA, 1 LAMINA SIN NINGUN TRATAMIENTO, SIN COLORACION E IDENTIFICADAS	LAMINAS	LUNES A VIERNES	5 DIAS HABILES	OSERVACION MICROSCOPICA	T° AMBIENTE, GARANTIZAR QUE LA MUESTRA ESTA SECA COMPLETAMENTE. Y EN EMPAQUE INDIVIDUAL. Manual Procedimientos	RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
903022	HOMOCISTEINA	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	VIERNES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMILUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 2 SEMANA /CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901004	HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	AISLAMIENTO PURO CON REPORTE DE IDENTIFICACION	AISLAMIENTO EN MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	7 DIAS	MICRODILUCION EN PLACA (YEAST-ONE)	T° AMBIENTE: MAXIMO 24 HORAS	IMPRESION DIAGNOSTICA, FUNGITERAPIA ORIGEN DE LA MUESTRA, REPORTE DE IDENTIFICACION DEL AISLAMIENTO
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	INMUNOLOGIA	NO APLICA	SANGRE CORDON (RECIÉN NACIDOS) EN PAPEL FILTRO- NOTA: <i>Si el resultado es mayor a 15 mu/ml tomar suero para realizar TSH ,T4 y T4L</i> SANGRE TOTAL DEL TALON DEL PIE A LAS 72 HORAS PARA BEBES NACIDOS ANTES DE LAS 32 SEMANAS O A LOS 15 DIAS DE NACIDO PARA BEBES QUE NACIERON ENTRE LAS SEMANAS DE 32 Y 35	PAPEL FILTRO FICHA TAMIZAJE NEONATAL	MARTES Y VIERNES	4 DIAS	FLUOROINMUNOENSAYO	TEMPERATURA AMBIENTE	NO APLICA
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/CONGELACION -20°C :1 AÑO	NO APLICA
904107	HORMONA LUTEINIZANTE	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 1 DIA/CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO (TOMAR MUESTRA SIN TORNIQUETE)	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	4 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :2 DIAS /CONGELACION -20°C: 6 MESES	NO APLICA
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 2 DIAS /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA, MUESTRA UNICA (MUESTRA NO USADA ANTERIORMENTE EN OTROS ANALISIS)	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE DE CONFIRMATORIAS	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE DE CONFIRMATORIAS	WESTERN BLOT	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C EN CASO DE NO SER PROCESADA EN LOS 7 DIAS	FORMATO DEL HUSI PARA REMISION PRUEBAS CONFIRMATORIAS DE BANCO DE SANGRE
908851G1	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: SAMR	MICROBIOLOGIA	NO APLICAR CREMAS, UNGUENTOS, ETC	HISOPADO NASAL HISOPADO UMBILICAL - Únicamente para Recién nacidos	ESCOBILLON DE DACRON EN TUBO ESTERIL	LUNES A VIERNES	2 DÍAS HÁBILES	PCR	T° AMBIENTE MAXIMO :24 HORAS REFRIGERADA 2°-8°C HASTA 5 DIAS	NO APLICA
908855G6	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (CEPA) POR PRUEBAS MOLECULARES (PROTEOMICA)	MICROBIOLOGIA	NINGUNA	AISLAMIENTO DE MICROORGANISMOS (BACTERIA O LEVADURA)	MEDIO TRANSPORTE AMIES O CAJA DE PETRI Nota: clientes fuera de Bogotá	LUNES A DOMINGO	48 HORAS	ESPECTOMETRIA DE MASAS	CULTIVO EN CAJA DE PETRI T° AMBIENTE 24 HORAS MEDIO DE RANSORTE T° AMBIENTE 24 HORAS	DIAGNOSTICO O RESUMEN HC
908859G2	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES: RESPIRATORIOS	MICROBIOLOGIA	TOMA DE MUESTRA POR PERSONAL ENTRENADO	HISOPADO NASOFARINGE EN MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL	KIT ESPECIAL (Solicitarlo al Laboratorio clínico del HUSI)	LUNES A DOMINGO	4 HORAS DESPUES DEL INGRESO DE LA MUESTRA	PCR ANIDADAS Y MICROARREGLOS (FILM ARRAY)	T. AMBIENTE 4H ; T° 2-8°C 3 Días	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA O HISTORIA CLINICA
908859G3	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES: MENINGEOS	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL -+MEDICO	LCR SIN CENTRIFUGAR (LCR TOTAL)	TUBO ESTERIL (SIN CENTRIGUGAR)	LUNES A DOMINGO	4 HORAS DESPUES DEL INGRESO DE LA MUESTRA	PCR ANIDADAS Y MICROARREGLOS (FILM ARRAY)	T. AMBIENTE HASTA 24 HORAS. REFRIGERADO 4°C HASTA 7 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA O HISTORIA CLINICA
908859G4	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES: GASTROINTESTINAL	MICROBIOLOGIA	NO APLICA	HECES LIQUIDAS O BLANDAS EN MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL Nota: no se aceptan muestras duras	KIT ESPECIAL (Solicitarlo al Laboratorio clínico del HUSI-Comunicarse con la ext. 2416 para instrucciones)	LUNES A DOMINGO	4 HORAS DESPUES DEL INGRESO DE LA MUESTRA	PCR ANIDADAS Y MICROARREGLOS (FILM ARRAY)	T° .AMBIENTE O 2-8°C: HASTA 4 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA O HISTORIA CLINICA
908859G1	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES: SEPSIS	MICROBIOLOGIA	TOMA DE MUESTRA POR PERSONAL ENTRENADO	HEMOCULTIVO POSITIVO	BOTELLA POSITIVA DE NO MÁS DE 6 HORAS DE POSITIVIDAD	LUNES A DOMINGO	4 HORAS DESPUES DEL INGRESO DE LA MUESTRA	PCR ANIDADAS Y MICROARREGLOS (FILM ARRAY)	T°. AMBIENTE : ANTES DE LAS 6 HORAS DE POSITIVIDAD	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA O HISTORIA CLINICA
906321	Influenza ANTIGENO	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL Y/O MEDIO DE TRANSPORTE S.D.S	LUNES A VIERNES (HASTA A LAS 11 AM)	3 DIAS	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	REFRIGERACION 2°-8°C :2 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
415205	INCLUSIONES DE CITOMEGALOVIRUS EN LAVADO BRONQUIAL Y PNEUMOCISTIS CARINI	TOMA DE MUESTRAS Y PATOLOGIA	HACER AYUNO MÍNIMO POR 8 HORAS	LAVADO BRONQUIAL O LAVADO BRONCOALVEOLAR	RECOLECTAR EL LAVADO EN BURETOL, RECIPIENTES PLÁSTICOS O TUBOS PLÁSTICOS DEBIDAMENTE ROTULADOS Y SELLADOS CON LA MAYOR INFORMACIÓN POSIBLE DEL PACEINTE	LUNES A SÁBADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOLOGIA CONVENCIONAL	REFRIGERACION 2°-8°C :3 DIAS	IDENTIFICACIÓN COMPLETA DEL PACIENTE: NOMBRE Y APELLIDOS, EDAD, NÚMERO DE DOCUMENTO, SOLICITADO POR, OBSERVACIONES Y ORIENTACIÓN DEL LÓBULO DE RECOLECCIÓN.
906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE :1 DIA/REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS/CONGELACION -18°C: UN MES	NO APLICA
906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE: 1 DIA/REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS/CONGELACION -18°C: UN MES	NO APLICA
906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	T°AMBIENTE: 1 DIA/REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS/CONGELACION -18°C.: UN MES	NO APLICA
904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS	NMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	CONGELACION -20°C: 7 DIAS	NO APLICA
904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS	NMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	CONGELACION -20 °C 7 DIAS	NO APLICA
904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO	TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS	NMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	CONGELACION -20°C.: 7 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON] LIBERACION: MYCOBACTERIUM TUBERCULOSOS	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE VENOSA, 4 TUBOS: 1. CONTROL DE BLANCO (TAPA GRIS) 2. ANTÍGENO DE TB2 (TAPA AMARILLA) 3. CONTROL DE MITÓGENO (TAPA PÚRPURA) 4. ANTIGENO TB1 (TAPA VERDE)	SANGRE VENOSA, 4 TUBOS: 1. CONTROL DE BLANCO (TAPA GRIS) 2. ANTÍGENO DE TB2 (TAPA AMARILLA) 3. CONTROL DE MITÓGENO (TAPA PÚRPURA) 4. ANTIGENO TB1 (TAPA VERDE) NOTA: PROGRAMAR LA TOMA DE LA MUESTRA CON EL LABORATORIO CENTRAL (VER INSTRUCCIONES PARA LA TOMA Y ENVÍO DE LA MUESTRA)	QUINCENAL	15 DIAS	ELISA	MUESTRAS RECIENTES TOMADAS Y SIN CENTRIFUGAR T° AMBIENTE MAXIMO 12 HORAS TUBOS CENTRIFUGADOS DESPUES DE LA INCUBACION : REFRIGERACION 2°-8°C 28 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	HEMATOLOGIA	MUESTRA TOMADA POR EL LABORATORIO CLINICO DEL HUSI, REQUIERE PROGRAMACION CON REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EXT 2109	EXTENDIDO DIRECTO A PARTIR DE LESION EN LA PIEL O ENVIO DE LAMINAS (3) SIN COLOREAR E IDENTIFICADAS	LAMINAS	LUNES A VIERNES	2 DIAS HÁBILES	MICROSCOPICA	TEMPERATURA AMBIENTE LA MUESTRA DEBE ESTAR SECA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, MEDICAMENTOS.
903847	LIPASA	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	QUIMICA SECA	T°AMBIENTE :7 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C: 3 SEMANAS/CONGELACION -18°C: 5 MESES	NO APLICA
903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO ROJO	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)-TUBO ROJO	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS/REFRIGERACION 2°C-8°C 8 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903849	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO ROJO	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)-TUBO ROJO	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C 24 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR
903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO ROJO	TUBO ROJO EVALUAR RECUENTO CELULAR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR
903503	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO ROJO	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)-TUBO ROJO	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C 8 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR
903851	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO ROJO	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)-TUBO ROJO	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C 24 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO ROJO	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)-TUBO ROJO	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA-QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE 1-2 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C 24 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR
903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	HEMATOLOGIA + QUIMICA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	LIQUIDO BIOLÓGICO EN TUBO CON EDTA Y TUBO TAPA ROJA	TUBO TAPA LILA (PARA EVITAR FORMACION DE COAGULO EN LA MUESTRA, YA QUE EN MUESTRAS COAGULADAS NO SE PUEDE EVALUAR RECUENTO CELULAR)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA MORFOLOGICA + QUIMICA SANGUINEA	T° AMBIENTE :1-2 HORAS/REGRIGERACION 2°C-8°C: 24 HORAS	LA MUESTRA DEBE INGRESAR DE INMEDIATO AL LABORATORIO CLINICO PARA RECUENTO CELULAR
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO AYUNO SUSPENDER MULTIVITAMINICOS UNA SEMANA ANTES DE LA TOMA	SUERO, LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	QUÍMICA	SUSPENDER MULTIVITAMINICOS UNA SEMANA ANTES DE LA TOMA NO AYUNO RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS	ORINA 24 HORAS RECOLECTAR ORINA DE 24 HORAS <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NINGUNO	ORINA AL AZAR <i>Nota: No se tienen valores de referencia para este tipo de muestra</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, SEGÚN DESCRIPCIÓN MEDICA	SUERO PROTEGIDO DE LA LUZ PACIENTE HUSI PLASMA CON EDTA	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBO CON GEL SEPARADOR PACIENTE HUSI: TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	NMUNOANALISIS QUIMILUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 2 DIAS SUERO SEPARADO Y CUBIERTO LUZ	INDICACION TOMA DE MUESTRA POR MEDICO, REGISTRAR TOMA DE ULTIMA DOSIS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SECRECIONES, TEJIDOS, LIQUIDOS CORPORALES, DRENAJES EXCEPTO MEDULA OSEA, SANGRE Y MATERIA FECAL	TUBO ESTERIL, RECIPIENTE RECOLECTOR O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	RESPIRATORIA 8 SEMANAS, EXTRA-PULMONAR 12 SEMANAS	CULTIVO AUTOMATIZDO	T° AMBIENTE:HASTA 4 HORAS, DEBE TRAER ENVOLTURA PARA PROTECCION DE LA LUZ.	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, ANTIBIOTICOTERAPIA ORIGEN DE LA MUESTRA.
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	QUIMICA	MUESTRA DE ORINA	ORINA PARCIAL, NO SE RECOMIENDA MUESTRA CONTAMINADA CON SANGRE.	RECIPIENTE ESTERIL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	TURBIDIMETRIA	NO CONGELAR , REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 72 HORAS	NO APLICA
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	QUIMICA	RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE 24 HORAS (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	TURBIDIMETRIA	NO CONGELAR , ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 72 HORAS	NO APLICA
908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA-MUESTRAS RESPIRATORIAS	MICROBIOLOGIA	EXPECTORACION DE LA MAÑANA (PREFERIBLE) SIN USO DE CREMA DENTAL O ENJUAGUE BUCAL LAVADO BRONQUIAL O LAVADO BRONCOALVEOLAR TOMADO POR PERSONAL ENTRENADO	ESPUTO, LAVADO BRONQUIAL, LAVADO BRONCOALVEOLAR	RECIPIENTE RECOLECTOR ESTERIL	LUNES A VIERNES	3 DIAS	GENEXPERT (PCR-RT)	T° AMBIENTE: 3 DÍAS REFRIGERACION 2-8°C: 4-8 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, ANTIBIOTICOTERAPIA, ORIGEN DE LA MUESTRA.
901230A	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO: HEMOCULTIVO	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR PERSONAL ENTRENADO, PREFERIBLEMENTE EN PICO FEBRIL	VENOPUNCION, USAR TAPABOCAS, REALIZAR LAVADO DE MANOS, COLOCAR GUANTES, DESINFECTAR EL TAPON DE CAUCHO DEL FRASCO CON ALCOHOL, REALIZAR ASEPSIA DEL SITIO DE TOMA DE MUESTRA CON EL COMPUESTO CLORHEXIDINA Y/O YODADO Y ALCOHOL, LUEGO DE LA EXTRACCION DE SANGRE, MEZCLAR EL MEDIO CON LA MUESTRA. VOLUMEN: ADULTO 6-10 ml NIÑOS 0,5 - 2 ml.	BOTELLA HEMOCULTIVO MYCOLITIC	LUNES A DOMINGO	45 DIAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	T° AMBIENTE. HASTA 1 HORA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA, INDICAR TIPO DE MUESTRA SOLO PERIFERICA. DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envió De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	MICROBIOLOGIA	EXPECTORACION DE LA MAÑANA (PREFERIBLE) SIN USO DE CREMA DENTAL O ENJUAGUE BUCAL LAVADO BRONQUIAL O LAVADO BRONCOALVEOLAR TOMADO POR PERSONAL ENTRENADO	CUALQUIER MUESTRA CORPORAL EXCEPTO MEDULA OSEA, SANGRE Y MATERIA FECAL	TUBO ESTERIL, RECIPIENTE RECOLECTOR O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	MUESTRAS EXTRA PULMONARES : 12 SEMANAS PIEL :4 MESES MUESTRAS RESPIRATORIAS 8 SEMANAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	T° AMBIENTE: HASTA 4 HORAS, DEBE TRAER ENVOLTURA PARA PROTECCION DE LA LUZ.	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LA B-R-70 Formato Envíe De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	MICROBIOLOGIA	NO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO; NO APLICAR OVULOS O DUCHAS VAGINAS, NO RELACIONES SEXUALES, NO EN CICLO MESTRUAL (3 DIAS PREVIOS).	FROTIS URETRAL , FROTIS VAGINAL O CEPA EN MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	5 DIAS	CULTIVO	T° AMBIENTE : MAXIMO 2 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envíe De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	MICROBIOLOGIA	TOMA DE MUESTRA POR PERSONAL ENTRENADO	LCR TOTAL O AISLAMIENTO	RECIPIENTE ESTERIL O MEDIO DE TRANSPORTE AMIES	LUNES A DOMINGO	5 DIAS	CULTIVO	T° AMBIENTE : MAXIMO 2 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA
903856	NITROGENO UREICO	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	CINETICA ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	NO APLICA
903856A	NITROGENO UREICO: ORINA AISLADA	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR: Nota: No se tienen valores de referencia para este tipo de muestra	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	CINETICA ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C HASTA 7 HORAS	NO APLICA
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	RECOGER LA ORINA EN SU TOTALIDAD DURANTE 24 HORAS Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	CINETICA ENZIMATICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C :7 DIAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
905801Q	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) SIROLIMUS	INMUNOLOGIA	SEGÚN INDICACION MEDICA	SANGRE TOTAL CON EDTA	TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 7 DIAS CONGELADO -20°C : MAYOR A 7 DIAS	INDICACION ULTIMA DOSIS
901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	MICROBIOLOGIA	PROCEDIMIENTO REALIZADO POR EL MEDICO	CUALQUIER LIQUIDO CORPORAL, TEJIDO, SECRECIONES	MEDIO TRANSPORTE O TUBO O FRASCO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	1 MES	CULTIVO CONVENCIONAL	T° AMBIENTE: MAXIMO 4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Y ANTIBIOTICOTERAPIA DILIGENCIAR LAB-R-70 Formato Envíó De Muestras Microbiológicas - Centro De Referencia
906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES, MIERCOLES, VIERNES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/ CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO, LLENAR CONSENTIMIENTO INFORMADO (Consulta Externa HUSI y Sedes) - FICHA TOXICOLOGICA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMOINMUNOANALISIS HOMOGÉNEO	REFRIGERACION 2°-8°C :5 DIAS	FICHA TOXICOLOGICA OBLIGATORIA, Y CADENA DE CUSTODIA HUSI
903858A	OSMOLARIDAD CALCULADA SERICA	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	QUIMICA SANGUINEA Y CALCULO MATEMATICO	REFRIGERACION 2°-8°C : 7 DIAS	NO APLICA
903858B	OSMOLARIDAD CALCULADA: URINARIA	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA PARCIAL	RECIPIENTE RECOLECTOR ESTÉRIL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	QUIMICA SANGUINEA Y CALCULO MATEMATICO	REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 6 HORAS	NO APLICA
907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	MICROBIOLOGIA	NO REALIZARSE ASEO ANAL ANTES DE TOMARSE LA MUESTRA LA MUESTRA SE TOMA EN LA SEDE DE ATENCION	FROTIS RECTAL CON CINTA ADHESIVA (TEST DE GRAHAM)	LAMINA EN CINTA ADHESIVA	LUNES A SABADO	1 DIA	MICROSCOPIA	PROCESAMIENTO INMEDIATO	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	PLASMA CON EDTA	TUBO TAPA LILA CENTRIFUGADO Y SEPARADO PLASMA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C:24 HORAS (PLASMA) CONGELACION -20°C: 3 MESES	IMPRESION DIAGNOSTICA
415021	PANEL VIRAL RESPIRATORIO- (Inmunofluorescencia)	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL Y/O MEDIO DE TRANSPORTE S.D.S	LUNES A VIERNES (HASTA LAS 11 AM)	3 DIAS	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	REFRIGERACION 2°-8°C :3 DIAS	NO APLICA
415021A	PANEL VIRAL RESPIRATORIO PRUEBA RÁPIDA (Inmunocromatografía)	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL CON 2 CC DE SOLUCION SALINA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMATOGRAFIA	2 A 8 °C 8 HORAS	NO APLICA
906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL Y/O MEDIO DE TRANSPORTE S.D.S	LUNES A VIERNES (HASTA LAS 11 AM)	3 DIAS	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	REFRIGERACION 2°-8°C :3 DIAS	NO APLICA
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO (LIBRE DE HEMÓLISIS NO USAR TORNIQUETE PARA TOMAR LA MUESTRA)	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRIA INDIRECTA	REFRIGERACION 2°-8°C : HASTA 6 HORAS	NO APLICA
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	RECOLECTAR ORINA DE 24 HORAS <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRIA INDIRECTA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C : 2 MESES	NO APLICA
903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA AL AZAR <i>Nota : Se procesa y resultado se informa sin valores de referencia</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRIA INDIRECTA	ORINA CENTRIFUGADA: REFRIGERACION 2°-8°C HASTA 6 HORAS	NO APLICA
906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE	SANGRE TOTAL CON EDTA O HEPARINA SODICA O CITRATO DE SODIO	TUBOS TAPA LILA , O VERDE O AZUL	LUNES A DOMINGO	3 HIAS	INMUNOCROMATOGRAFIA	REFRIGERACION 2°-8°C : 3 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON EDTA PACIENTE HUSI : SANGRE TOTAL EDTA	TUBO LILA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOENSAYO DE QUIMIOLUMINISCENCIA ENZIMATICA (CLEIA)	SANGRE TOTAL T°: AMBIENTE: 4 HORAS PLASMA CON EDTA: T°: AMBIENTE: 72 HORAS REFRIGERADA 2°-8°C 6 DIAS CONGELADO -20°C:1 AÑO	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	ELFA	REFRIGERACION 2°-8°C: 2 DIAS/CONGELACION - 20°C: 1 MES	NO APLICA
904108	PROLACTINA	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO, LA MUESTRA DEBE TOMARSE A LAS DOS HORAS DESPUES DE LEVANTARSE	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION - 20°C: 1 MES	NO APLICA
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO, LA MUESTRA DEBE TOMARSE A LAS DOS HORAS DESPUES DE LEVANTARSE, SE TOMAN 3 MUESTRAS CON 20 MINUTOS DE DIFERENCIA ENTRE CADA TOMA	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION - 20°C: 1 MES	NO APLICA
902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	COAGULACION	AYUNO MINIMO DE 3 HORAS	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TAPA AZUL	VIERNES	8 DIAS	INMUNOENSAYO (ELFA)	REFRIGERADO 2°-8°C :12 HORAS/CONGELADO MINIMO A -70°: UN MES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO, LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	TURBIDIMETRIA	REFRIGERACION 2°-8°C : 2 MESES	NO APLICA
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA / GLOBULINA]	QUÍMICA	AYUNO ESTRICTO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C :4 SEMANAS	NO APLICA
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H	QUÍMICA	RECOLECTAR ORINA DE 24 HORAS <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C :48 HORAS	NO APLICA
903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NINGUNA	ORINA PARCIAL, NO SE RECOMIENDA MUESTRA CONTAMINADA CON SANGRE.	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C HASTA 48 HORAS	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	AYUNO ESTRICTO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C :4 SEMANAS	NO APLICA
906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (INCLUYE PROCESAMIENTO DE CA-125)	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	4 DÍAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :4 DIAS / SUERO SEPARADO CONGELACION -20°C 1MES	IMPRESION DIAGNOSTICA
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA TOMA DE MUESTRA EN EL HUSI O ENVIAR MUESTRAS MAXIMO 4 HORAS DESPUES DE TOMADAS DE LUNES A JUEVES ANTES DE LAS 10 AM	TAPA LILA	LUNES A JUEVES	2 DIA	TEST DE METABISULFITO DE SODIO/MICROSCOPIA	T° AMBIENTE 2-4 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO TRANSFUSIONAL	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROTECNICA DE COLUMNA DE GEL	REFRIGERACION 2°-8°C 3 DIAS	NO APLICA
906915A	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (LCR)	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	LCR	TUBO ESTERIL	LUNES A DOMINGO	1 DIA	FLOCULACION VDRL	REFRIGERACION 2°-8°C: 24 HORAS	NO APLICA
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL (SANGRE)	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	1 DIA	FLOCULACION RPR	REFRIGERACION 2°-8°C:1 SEMANA /CONGELACION -20°C 1:MES	NO APLICA
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	ESPUTO, SECRECION NASAL (LAMINAS),ORINA,MATERIA FECAL	LAMINAS PORTAOBJETO RECIPIENTE COLECTOR ESTERIL	LUNES A DOMINGO	1 DIA	MICROSCOPIA MORFOLOGICA	LAMINAS (T° AMBIENTE)-ORINA: REFRIGERADO: 2-8°C: 24 HORAS ESPUTO : T° AMBIENTE 18-25°C: 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	IMPEDANCIA/VCS(VOLUMEN- CONDUCTIVIDADY DISPERSION)	T° AMBIENTE: 2 -4 HORAS/REFRIGERACION 2°C-8°C 8 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE: 2 -4 HORAS/REFRIGERACION 2°C-8°C 8 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORACION SUPRAVITAL, MICR OSCOPIA MORFOLOGICA	T° AMBIENTE: 24	INFORME DE HEMATOCRITO
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORACION SUPRAVITAL, MICR OSCOPIA MORFOLOGICA	T° AMBIENTE: 24	INFORME DE HEMATOCRITO
907105	RECUENTO HAMBURGUER	MICROBIOLOGIA	RETENCION DE ORINA DE TRES HORAS: DESOCUPAR LA VEJIGA, Y RECOLECTAR LA MICCION DE TRES HORAS, LA MUESTRA DEBE SER TOMADA EN EL HUSI, PROCESAMIENTO DE INMEDIATO.	ORINA DE 3 HORAS	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A SABADO	3 HORAS	MICROSCOPIA	PROCESO INMEDIATO	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS, LIPEMIA E ICTERICIA (2 ALICUOTAS) Nota: Es necesario enviar 2 alícuotas cuando el paciente tiene pruebas adicionales de coagulación	TAPA AZUL	VIERNES	8 DIAS HÁBILES	FORMACION DE COAGULO	REFRIGERADA 2°- 8°C: 12 HORAS/CONGELADO MININO -70°C UN MES	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
906453	RNP. ANTICUERPOS	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS HÁBILES	MICROELISA	REFRIGERACION 2°- 8°C: 1 SEMANA /CONGELACION - 20°C: 1 MES	NO APLICA
906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	MICROBIOLOGIA	REQUIERE AYUNO	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMA- TOGRAFIA	T° AMBIENTE: HASTA 6 HORAS REFRIGERACION 2°C-8°C: HASTA 3 DIAS	NO APLICA
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO (TUBO CON GEL SEPARADOR)	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCE NTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°- 8°C: 14DIAS /CONGELACION - 10°C: 1 MES (SUERO SEPARADO)	DATOS CLINICOS PACIENTES HUSI RECIEN NACIDOS Y PEDIATRIA – FICHA EPIDEMIOLOGICA
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO (TUBO CON GEL SEPARADOR)	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	3 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCE NTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°- 8°C: 14DIAS /CONGELACION - 10°C: 1 MES (SUERO SEPARADO)	DATOS CLINICOS PACIENTES HUSI RECIEN NACIDOS Y PEDIATRIA – FICHA EPIDEMIOLOGICA
906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°- 8°C: 1 SEMANA /CONGELACION - 20°C: 1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIRE	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	T° AMBIENTE : HASTA 6 HORAS REFRIGERADO 2°-8°C HASTA 3 DIAS.	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE	MATERIA FECAL	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	T° AMBIENTE : HASTA 4 HORAS	NO APLICA
906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	5 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C 1 SEMANA/ CONGELACION -20°C 1 MES	NO APLICA
906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	MARTES Y VIERNES	4 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRICA INDIRECTA	REFRIGERACION 2°-8°C: 2 SEMANAS	NO APLICA
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	QUÍMICA	RECOLECTAR ORINA DE 24 HORAS <i>Nota: Mantener refrigerado(en hielo)el recipiente durante la recolección</i>	ORINA DE 24 HORAS REGISTRAR VOLUMEN	ORINA: SOLICITAR RECIPIENTE (VERIFICAR INSTRUCTIVO DE TOMA DE LA MUESTRA)	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRICA INDIRECTA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C : 45 DIAS	NO APLICA
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	QUÍMICA	NO REQUIERE AYUNO	ORINA AL AZAR <i>Nota : No se tiene valores de referencia para este tipo de análisis</i>	RECIPIENTE RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	POTENCIOMETRICA	ORINA CENTRIFUGADA; REFRIGERACION 2°-8°C HASTA 6 HORAS 45 DIAS	NO APLICA
901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	MICROBIOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO REALIZAR LIMPIEZA BUCAL CON AGUA	FROTIS FARINGEO	TUBO ESTERIL CON ESCOBILLON DE DACRON	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOCROMATO GRAFIA	T° AMBIENTE HASTA 4 HORAS REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	SEGÚN INDICACION MEDICA	SANGRE TOTAL CON EDTA	TUBO TAPA LILA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 7 DIAS CONGELADO -20°C : MAYOR A 7 DIAS	INDICACION ULTIMA DOSIS
904602	TESTOSTERONA TOTAL	INMUNOLOGIA	AYUNO	SUERO (TUBO CON GEL SEPARADOR)	TUBO TAPA AMARILLA	MIERCOLES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	TEMPERATURA AMBIENTE 18-25°C: HASTA 8 HORAS REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 7 DIAS	NINGUNA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	FORMACION COAGULO	REFRIGERACIÓN 2-8°C: 4 HORAS. CONGELACIÓN -20°C: 2 SEMANAS Y -70°C: 6 MESES.	INDICAR SI TIENE TERAPIA DE ANTICOAGULACION
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	MUESTRA TOMADA POR LA BACTERIOLOGIA DE LA SECCION HEMATOLOGIA LA MUESTRA SE TOMA UNICAMENTE EN EL HUSI DE LUNES A VIERNES ANTES 10 AM	DISPOSITIVO ESPECIAL ESTÉRIL, TENSIOMETRO, CRONOMETRO	LUNES A VIERNES HASTA LA 10 AM	1 DIA	METODO ESTANDARIZADO DE IVY	NINGUNA	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, RECUESTO DE PLAQUETAS, MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS.
902048	TIEMPO DE TROMBINA	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TAPA AZUL	LUNES A VIERNES (9 AM)	1 DIA	FORMACION COAGULO	REFRIGERACIÓN 2-8°C: 4 HORAS. CONGELACIÓN -20°C: 2 SEMANAS Y -70°C: 6 MESES.	INDICAR SI TIENE TERAPIA DE ANTICOAGULACION
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	COAGULACION	NO REQUIERE AYUNO	PLASMA CON CITRATO DE SODIO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	FORMACION COAGULO	REFRIGERACIÓN 2-8°C: 4 HORAS. CONGELACIÓN -20°C: 2 SEMANAS Y -70°C: 6 MESES.	INDICAR SI TIENE TERAPIA DE ANTICOAGULACION
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELADO :1 MES	NO APLICA
904922	TIROXINA TOTAL [T4]	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C:1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES , MIERCOLES Y VIERNES	4 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 2 SEMANAS /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES , MIERCOLES Y VIERNES	4 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 2 SEMANAS /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	QUÍMICA	NO AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	ENZIMATICA	REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
906039A	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUEROLIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	TEMPERATURA AMBIENTE: HASTA 72 HORAS. REFRIGERACION 2°-8°C: HASTA 7 DIAS	NO APLICA
903868	TRIGLICERIDOS	QUÍMICA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS. NO INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS 72 HORAS PREVIAS AL EXAMEN	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA	REFRIGERACION 2°-8°C: 7 DIAS	NO APLICA
A32121	Tripanosoma EXAMEN DIRECTO POR METODO DE STROUT	MICROBIOLOGIA	TOMA DE MUESTRA POR PERSONAL ENTRENADO TOMAR EN PICO FEBRIL	SANGRE TOTAL CON EDTA	TAPA LILA	LUNES A VIERNES	1 DIA	MICROSCOPIA	T° AMBIENTE: MAXIMO 3 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICAS
906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES	8 DIAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C :2 SEMANAS/CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES, Y VIERNES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA /CONGELACION -20°C:1 MES	NO APLICA
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	INMUNOLOGIA	NO AYUNO	PLASMA CON HEPARINA SODICA PACIENTE HUSI: SANGRE TOTAL CON HEPARINA	TUBO TAPA VERDE	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOENSAYO DE QUIMIOLUMINISCENCIA ENZIMATICA (CLEIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 8 HORAS CONGELACION -20°C:3 SEMANAS	NO APLICA
907106	UROANALISIS	MICROBIOLOGIA	ASEO GENITAL ANTES DE TOMAR LA MUESTRA, PRIMERA MICCION DE LA MAÑANA PREFERIBLEMENTE	ORINA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	SEDIMENTO AUTOMATIZADO Y COLORIMETRICA	FRASCO RECOLECTOR: T° AMBIENTE: HASTA 2 HORAS TUBO CON PRESERVATIVO T° AMBIENTE: HASTA 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	MICROBIOLOGIA	ASEO GENITAL ANTES DE TOMAR LA MUESTRA, PRIMERA MICCION DE LA MAÑANA PREFERIBLEMENTE	ORINA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	5 DIAS	CULTIVO AUTOMATIZADO	FRASCO RECOLECTOR: T° AMBIENTE: HASTA 2 HORAS TUBO CON PRESERVATIVO T° AMBIENTE: HASTA 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, ANTIBIOTICOTERAPIA ORIGEN DE LA MUESTRA.
907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	MICROBIOLOGIA	ASEO GENITAL ANTES DE TOMAR LA MUESTRA, PRIMERA MICCION DE LA MAÑANA PREFERIBLEMENTE	ORINA	FRASCO RECOLECTOR	LUNES A DOMINGO	3 HORAS	COLORIMETRICA (TIRA REACTIVA DE UROANALISIS)	FRASCO RECOLECTOR: T° AMBIENTE: HASTA 2 HORAS TUBO CON PRESERVATIVO T° AMBIENTE: HASTA 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	SEGÚN INDICACION MEDICA	SUERO	TAPA ROJA NO UTILIZAR TUBOS CON GEL SEPARADOR PACIENTE HOSPITALIZADO (HUSI) SE ACEPTA TUBO TAPA AMARILLA	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C: 1 SEMANA/CONGELADO -20°C :1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES (MONTAJE EN LA MAÑANA)	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA	JUEVES (MONTAJE EN LA MAÑANA)	8 DIAS	MICROELISA	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS : PRIMERA MUESTRA	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A SABADO (7 am-6pm)	1 DIA	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	REFRIGERACION 2°-8°C 2 SEMANAS /CONGELACION -20°C 1 MES	CONSENTIMIENTO INFORMADO
906249A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS : SEGUNDA MUESTRA (Confirmacion de Algoritmo)	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO	SUERO	TAPA AMARILLA	LUNES A VIERNES	1 DIA	ELFA	REFRIGERACION 2°-8°C 2 SEMANAS /CONGELACION -20°C 1 MES	CONSENTIMIENTO INFORMADO
908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	REQUIERE AYUNO	PLASMA CON EDTA	TUBO TAPA PERLA Para bebes:1 cm plasma Congelado	SEMANAL	8 DIAS HABILES	PCR EN TIEMPO REAL	T° AMBIENTE: 6 HORAS/REFRIGERACION 2°-8°C: 5 DIAS/CONGELACION -20°C: 1 MES	DATOS CLINICOS
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	NO AYUNO	SUERO	TAPA AMARILLA, MUESTRA UNICA (MUESTRA NO USADA ANTERIORMENTE EN OTROS ANALISIS)	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE	CADA 15 DIAS SEGUN CRONOGRAMA DE MONTAJE	WESTERN BLOT	REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA/CONGELACION -20°C_: 3 MESES	NO APLICA
906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	INMUNOLOGIA	PROCEDIMIENTO MEDICO	ASPIRADO NASOFARINGEO/SECRECION OROTRAQUEAL	TUBO ESTERIL Y/O MEDIO DE TRANSPORTE S.D.S	LUNES A VIERNES (HORAS EN LA MAÑANA)	3 DIAS HÁBILES	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (IFI)	REFRIGERACION 2°-8°C :3 DIAS	NO APLICA
902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	HEMATOLOGIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON CITRATO DE SODIO AL 3.2%	TAPA AZUL	LUNES A DOMINGO	2 HORAS	VISCOELASTICIDAD	T° AMBIENTE: HASTA 8 HORAS	DILIGENCIAR FORMATO: "LAB-R-152 REMISION MUESTRA TROMBOELASTOGRAFIA" CORRECTA Y COMPLETAMENTE DILIGENCIADO
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	INMUNOLOGIA	AYUNO NO MAYOR A 10 HORAS	SUERO CUBIERTO DE LA LUZ	TAPA AMARILLA	MARTES Y JUEVES	4 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	T° AMBIENTE :3 DIA/REFRIGERACION 2°-8°C :1 SEMANA /CONGELACION -20°C: 1 MES	NO APLICA
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	INMUNOLOGIA	REQUIERE AYUNO	SUERO PROTEGIDO DE LA LUZ	TAPA AMARILLA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MIERCOLES	8 DIAS HÁBILES	INMUNOANALISIS QUIMIOLUMINISCENTE DE MICROPARTICULAS (CMIA)	T° AMBIENTE:3 DIAS/REFRIGERACION 2°-8°C: 2 SEMANA /CONGELACION -20°C :1 MES	NO APLICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DÍA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
415755	ADQUISICIÓN DE MUESTRA POR CITOMETRIA DE FLUJO	CITOMETRIA FLUJO	INDICAR TIPO DE MUESTRA A ANALIZAR EN EL EXPERIMENTO Y CUANTAS CÉLULAS/UL APROXIMADAMENTE TIENEN POR TUBO QUE SERÁ ADQUIRIDO POR EL CITÓMETRO	TIPO DE MUESTRA (CÉLULAS) PROCESADA EN EL EXPERIMENTO LAS MUESTRAS DEBEN LLEGAR POST-MARCAJE EN TUBO DE CITOMETRIA RESUSPENDIDAS EN 200UL DE PBS, MEDIO RPMI Ó FACSFLOWTM	TRAER TUBOS DE COMPENSACIÓN TUBO DE CITOMETRÍA 12 X 75 MM DE FALCON REF 352 008 TRAER CD-R (NUEVO) SI LA MUESTRA REQUIERE SER FILTRADA PRE-ADQUISICIÓN, EL INVESTIGADOR DEBERÁ PROPORCIONAR LOS TUBOS DE CITOMETRÍA CON TAPA FILTRO FALCON REFERENCIA 352235	LUNES A VIERNES CITA PREVIA CON LA SECCIÓN DE CITOMETRIA	EL MISMO DÍA DE ADQUISICIÓN DE LA MUESTRA SE GRABARÁN LOS ARCHIVOS EN EL CD-R QUE TRAE EL INVESTIGADOR	CITOMETRÍA DE FLUJO	DEPENDE DEL PROTOCOLO O EXPERIMENTO A PROCESAR. A CRITERIO DEL INVESTIGADOR	SE DEBE CONOCER CON ANTELACION EL TIPO DE EXPERIMENTO A ADQUIRIR CON EL FIN DE IDENTIFICAR EL NÚMERO DE TUBOS, LOS ANTICUERPOS Y LOS FLUOROCROMOS UTILIZADOS Y EL TIPO DE MUESTRA (CÉLULAS) PROCESADAS.
898106B	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO :CLASIFICACION INMUNOLOGICA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO NO TRANSFUSIONES SANGUINEAS RECIENTES	SANGRE PERIFERICA CON EDTA (SE DEBE PROGRAMAR CON LA SECCION DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA)	TAPA LILA	LUNES A VIERNES SABADOS PREVIA PROGRAMACION	5 DIAS HABLES	CITOMETRIA DE FLUJO	REFRIGERADA MAXIMO 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA O SANGRE	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA, ASPIRADO DE MEDULA OSEA, BIOPSIA DE MEDULA OSEA BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO O PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (PAAF), BIOPSIA DE TEJIDO NO LINFOIDE, BIOPSIA DE MEDULA OSEA	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA O MEDULA OSEA SOLUCION SALINA: BIOPSIAS DEBE PROGRAMARSE CON LA SECCION DE CITOMETRIA DE FLUJO)EXT.2426	LUNES A SABADO	5 DIAS HABLES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR EL TUBO LILA A Tª 2ª-8 GRADOS MAXIMO 5 DIAS Y PROTEGIDO DE LA LUZ	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
898106A	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN LIQUIDOS	CITOMETRIA DE FLUJO	SOLICITAR MEDIO DE CONSERVACION (TRANSFIX) EN CASO DE PROCESARSE LIQUIDOS CORPORALES.	FLUIDOS O LIQUIDOS CORPORALES (LIQUIDO PLEURAL, LIQUIDO ASCÍTICO, LIQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.)	TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DIAS HABILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR EL TUBO LILA A Tª 2ª-8 GRADOS MAXIMO 5 DIAS Y PROTEGIDO DE LA LUZ LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3- 5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906844	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS <i>Sinónimos: Estallido Respiratorio, Fagocitosis</i>	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO <i>Nota: solamente se toma muestra el día lunes previa programación antes de las 9 am Recepcion de muestras máximo 10:00am</i>	SANGRE PERIFERICA CON HEPARINA SODICA	SANGRE PERIFERICA EN TUBO TAPA VERDE Y DEBE SER PROCESADA DENTRO DE LAS 6 HORAS DESPUES DE TOMADA LA MUESTRA. (REQUIERE PROGRAMACION DE CITA CON LA SECCION DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA)	LUNES <i>Nota: Para los casos de lunes festivo , se procesaran el día Martes</i>	5 DIAS HABILES	CITOMETRIA DE FLUJO	T° AMBIENTE: 6 HORAS PROTEGIDA DE LA LUZ	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906507	ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 SEMIAUTOMATIZADO	REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA	LUNES A VIERNES SABADOS PREVIA PROGRAMACION	5 DIAS HABILES	CITOMETRIA DE FLUJO	T° AMBIENTE: MÁXIMO 24 HORAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906706	LEUCOCITOS CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CD34)	CITOMETRIA DE FLUJO	PROCESAMIENTO DE LUNES A SABADO PREVIA PROGRAMACION CON LA SECCION DE REFERENCIA	SANGRE DE CORDON CON EDTA SANGRE PERIFERICA CON EDTA PRODUCTOS DE AFERESIS CON EDTA ALICUOTA	TUBO TAPA LILA/ AFERESIS : PILOTO O MICROTAINER LILA	LUNES A SABADO	SANGRE DE CORDON :4 DIAS HABILES SANGRE PERIFERICA O PRODUCTO DE AFERESIS : 2 HORAS	CITOMETRIA DE FLUJO	SANGRE DE CORDON Y SANGRE PERIFERICA : T° AMBIENTE: MÁXIMO 24 HORAS AFERESIS : DEBE ESTAR REFRIGERADA Y ENVIAR DE INMEDIATO Y DATOS DEL VOLUMEN RECOLECTADO Y EL PESO DEL PACIENTE (PROGRAMAR CON LA SECCION DE REFERENCIA)	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO <i>Incluye : CD45</i>	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LIQUIDO PLEURAL, LIQUIDO ASCÍTICO, LIQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	4 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3- 5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO <i>Incluye : CD56, CD3, CD45</i>	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	4 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3-5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO <i>Incluye: CD16, CD3, CD45</i>	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3-5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
415095	LINFOCITOS MARCADOR ADICIONAL	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO <i>Nota: este marcador adicional solamente se realiza en conjunto con cualquier tipo de linfocito.</i>	SANGRE PERIFERICA CON EDTA	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO.	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3-5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDE O, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3-5 DIAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DÍA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3- 5 DÍAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE PERIFERICA CON EDTA LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ETC.) EN TUBO TRANSFIX	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES	LUNES A SABADO	5 DÍAS HÁBILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR LA MUESTRA EN OSCURIDAD Y A TEMPERATURA AMBIENTE POR 48 HORAS MAXIMO. LIQUIDOS CON ESTABILIZANTE GUARDAR LA MUESTRA EN REFRIGERACION T° 2-8°C POR 3-5 DÍAS	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO <i>CD11c: Hace parte del panel para Tricoleucemia</i> <i>CD11b: Hace parte del panel para síndromes Mieloides, LMA, LMC</i>	CITOMETRIA DE FLUJO	NO REQUIERE AYUNO SOLICITAR MEDIO DE CONSERVACION (TRANSFIX) EN CASO DE PROCESARSE LIQUIDOS CORPORALES.	SANGRE PERIFERICA, ASPIRADO DE MEDULA OSEA OTROS FLUIDOS O LIQUIDOS CORPORALES (LÍQUIDO PLEURAL, LÍQUIDO ASCÍTICO, LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, ETC.) BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO O PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA (PAAF), BIOPSIA DE TEJIDO NO LINFOIDE, BIOPSIA DE MEDULA OSEA	TUBO TAPA LILA: SANGRE PERIFERICA O MEDULA OSEA TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE): LIQUIDOS CORPORALES/ SOLUCION SALINA: PARA BIOPSIAS. DEBE PROGRAMARSE CON LA SECCION DE CITOMETRIA DE FLUJO)EXT.2426	LUNES A SABADO	5 DIAS HABILES	CITOMETRIA DE FLUJO	GUARDAR EL TUBO LILA A T° 2°-8 GRADOS : MAXIMO 3 DIAS Y PROTEGIDO DE LA LUZ / TUBO CON TRANSFIX (ESTABILIZANTE) GUARDAR A 4°C MAXIMO 5 DIAS BIOPSIA ENVIAR INMEDIATAMENTE EN SOLUCION SALINA	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
415772	RECUESTO DE LEUCOCITOS EN HEMOCOMPONENTES DE GRE	CITOMETRIA DE FLUJO	NO APLICA	PILOTO DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS LEUCORREDUCIDOS O NO LEUCORREDUCIDOS	PILOTO DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	LUNES Y VIERNES	5 DIAS HABILES	CITOMETRIA DE FLUJO	REFRIGERADOS: 48 HORAS MAXIMO	NO APLICA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS LABORATORIO DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO

Para la realización de enzimas leucocitarias para las ciudades fuera de Bogotá se debe solicitar el Kit leucocitario, llamar previamente al instituto de errores innatos al 3208320 ext. 4086

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908343	<p>ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO (Diagnostico de academias orgánicas)</p> <p><i>Nota: Cualitativa</i></p>	ERRORES INNATOS	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA, TRAER Y/O ENVIAR RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	ORINA	<p>PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR.</p> <p>NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA</p>	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CROMATOGRAFIA DE GASES ACOPLADA A ESPECTROFOTOMETRÍA DE MASAS	<p>TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C).</p> <p>ESTABILIDAD DE LAS MUESTRAS: 1 MES EN CONGELACIÓN</p>	HISTORIA CLINICA
903111	<p>ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO ENZIMÁTICO (Diagnóstico de glucogenosis, miopatías metabólicas, desórdenes mitocondriales).</p>	ERRORES INNATOS	<p>AYUNO, RESPOSO Y SIN ESTRÉS EN EL MOMENTO DE LA TOMA DE LA MUESTRA DE SANGRE</p> <p>PARA LA MUESTRA DE LCR LAS CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE, MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO-</p>	SANGRE VENOSA UNICAMENTE O LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR)	<p>PARA LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO: EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL.</p> <p>PARA MUESTRAS DE SANGRE FAVOR SOLICITAR TUBO CON ÁCIDO TRICOLOACÉTICO SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. SE DEBE LLENAR EL TUBO CON 1 mL DE SANGRE TOTAL VENOSA HASTA LA MARCA ESCRITA EN LA ETIQUETA. SIGA LAS INDICACIONES DESCRITAS EN LA ETIQUETA DEL TUBO</p>	MARTES Y JUEVES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRÍA	<p>TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: MUESTRAS DE SANGRE REFRIGERACIÓN (2-8°C) : 12 HORAS</p> <p>LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CONGELACIÓN (-15/-20°C) :1 MES</p> <p>PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTÁ: COMUNICAR E AL TEL 3208320 EXT.4086 PARA INDICACIONES SOBRE EL ENVIO DE LA MUESTRA</p>	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO (ENFERMEDAD DE MC ARDLIE)	ERRORES INNATOS	RESPOSO Y SIN ESTRÉS EN EL MOMENTO DE LA TOMA DE LAS MUESTRAS DE SANGRE	SANGRE TOTAL	PARA LA TOMA DE LA MUESTRA SE REQUIERE PROGRAMACIÓN CON LAS BACTERIOLOGAS DEL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. FAVOR COMUNICARSE AL TELEFONO 3208320 EXT 4086	MARTES Y JUEVES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C): 12 HORAS	HISTORIA CLINICA
903112	ACIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] (Diagnóstico de glucogenosis, miopatías metabólicas, desórdenes mitocondriales).	ERRORES INNATOS	AYUNO, RESPOSO Y SIN ESTRÉS EN EL MOMENTO DE LA TOMA DE LA MUESTRA DE SANGRE PARA LA MUESTRA DE LCR LAS CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE, MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO-	SANGRE VENOSA UNICAMENTE O LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR)	PARA LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO: EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL. PARA MUESTRAS DE SANGRE FAVOR SOLICITAR TUBO CON ÁCIDO TRICOLOACÉTICO SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. SE DEBE LLENAR EL TUBO CON 1 mL DE SANGRE TOTAL VENOSA HASTA LA MARCA DETALLADA EN LA ETIQUETA. SIGA LAS INDICACIONES DESCRITAS EN LA ETIQUETA DEL TUBO	MARTES Y JUEVES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: MUESTRAS DE SANGRE REFRIGERACIÓN (2-8°C) : 12 HORAS LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CONGELACIÓN (-15/-20°C) :1 MES PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA: COMUNICARSE AL TEL 3208320 EXT.4086 PARA INDICACIONES SOBRE EL ENVIO DE LA MUESTRA	HISTORIA CLINICA
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO (Diagnostico de enfermedad peroxisomal)	ERRORES INNATOS	AYUNO, (SOLO SE REALIZA UN ENVIO A EEUU AL MES VER CRONOGRAMA DE ENVÍO	PLASMA CON EDTA	TUBO CON ANTICOAGULANTE EDTA. (SEPARAR PLASMA LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA) DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA: RESUMEN DE HISTORIA CLINICA Y ARBOL GENEALOGICO, ELABORADO POR EL MÉDICO TRATANTE	1 VEZ AL MES VER CRONOGRAMA DE ENVÍO	20 DÍAS HÁBILES DESPUES DE SU ENVIO A EEUU	CROMATOGRAFIA DE GASES ACOPLADA A ESPECTROFOTOMETRÍA DE MASAS	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C) 3 MESES.	HISTORIA CLINICA- ARBOL GENEALOGICO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908334	ALFA-GALACTOSIDASA SINÓNIMOS: ALFA D-GALACTOSIDO GALACTOHIDROLASA ALFA AGALSIDASA (Diagnostico de enfermedad de Fabry)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMETRÍA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD SINÓNIMOS: MALTASA ÁCIDA / ALFA D-GLUCOSIDO GLUCOHIDROLASA (Diagnostico Enfermedad de Pompe)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMETRÍA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS SINÓNIMOS: AMINOÁCIDOS EN SANGRE CROMATOGRAFÍA DE AMINOÁCIDOS	ERRORES INNATOS	AYUNO	PLASMA CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (CENTRIFUGAR LA MUESTRA Y SEPARAR EL PLASMA, LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA EN TUBO PLASTICO)	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CROMATOGRAGRAFIA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C). 1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908309D	AMINOACIDOS CUALITATIVOS: AMINOACIDOS EN PLASMA Y ORINA. <i>Incluye: Cromatografía de AA plasma y Orina, pruebas cualitativas en orina)</i>	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA Y PLASMA CON HEPARINA SODICA	ORINA Y PLASMA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA. PARA EL PLASMA TUBO TAPA VERDE (SEPARAR EL PLASMA , LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA, ALMACENARLO EN TUBO PLASTICO)	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA, CROMATOGRAFÍA EN CAPA FINA,	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908309B	AMINOACIDOS CUALITATIVOS: AMINOACIDOS CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN LCR	ERRORES INNATOS	CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE, MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO	LIQUIDO CEFALORRA-QUIDEO	EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CROMATOGRAFÍA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C) 1 MES	HISTORIA CLINICA
908309C	AMINOACIDOS CUALITATIVOS: AMINOACIDOS EN ORINA <i>Incluye : Pruebas colorimétricas y cromatografía en orina</i>	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA, CROMATOGRAFÍA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908309A	AMINOACIDOS CUALITATIVOS (ORINA) <i>Solamente Cromatografía</i>	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA-	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIATRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CROMATOGRAFÍA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C) 1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO- Prueba cualitativa	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIÁTRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA- Prueba cualitativa	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIÁTRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
905606	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO DE SODIO - Prueba cualitativa	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIÁTRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO DE PLATA - Prueba cualitativa <i>Nota: Aplica para resultados Positivos para Nitroprusiato de Sodio</i>	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIATRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL Prueba cualitativa	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIATRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA CUALITATIVA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908330A	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD(SUERO) (Diagnostico para leucodistrofia metacromatica)	ERRORES INNATOS	AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TUBO TAPA AMARILLA. CENTRIFUGAR, SEPARAR INMEDIATAMENTE EN TUBO PLASTICOY ALMACENAR EN CONGELACION	LUNES O VIERNES	20 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRIA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C) :1 MES	HISTORIA CLINICA
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD (LEUCOCITOS) SINÓNIMOS: ARSA/ CEREBRÓSIDO SULFATO SULFATASA (Diagnostico para leucodistrofia metacromatica)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HÁBILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRIA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD (LEUCOCITOS) (Diagnostico de Mucopolisacaridosis VI - Maroteaux-Lamy)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRIA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD (LEUCOCITOS) SINÓNIMOS: BETA D- GALACTOSIDO GALACTOHIDROLASA BETA- GALACTOSIDASA ÁCIDA (Diagnostico de GM1, Morquio Tipo B)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRICA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD (LEUCOCITOS) (Diagnostico SLY- Mucopolisacaridosis Tipo VII)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRICA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908346	BETA GLUCOCEREBROSIDA ASA ACTIVIDAD: Sinónimo BETA GLUCOSIDASA, EN LEUCOCITOS (ENFERMEDAD DE GAUCHER)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRICA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS Incluye pruebas cualitativas y cromatografía	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA, CUALITATIVA CROMATOGRAFIA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908318B	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (CROMOTOGRAFIA)	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	CROMATOGRAFIA EN CAPA FINA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C):1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908318A	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS (COLORIMETRICAS) CARBOHIDRATOS POR BENEDICT Y SELLIWANOFF EN ORINA	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. SI SE DIFICULTA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA EN NEONATOS Y PACIENTES PEDIATRICOS SE SUGIERE UTILIZAR SONDA	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMÉTRICA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908338B	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS LCR (HPLC) (Diagnóstico y seguimiento de hiperglicemia no cetósica)	ERRORES INNATOS	CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE, MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO- TRAER Y/O ENVIAR RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908338A	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS ORINA (HPLC) (Diagnostico y seguimiento de síndrome triple HHH, homocistinuria, cistinuria, intolerancia lisinuricoproteica)	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS (PLASMA) (HPLC) (Diagnostico y seguimiento de aminoacidopatias y acidemias organicas)	ERRORES INNATOS	AYUNO	PLASMA CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE CENTRIFUGAR LA MUESTRA Y SEPARAR EL PLASMA (LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA) EN TUBO PLASTICO.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908314A	CISTINA CUANTITATIVA (LEUCOCITARIA)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON ACD	<p>BOGOTÁ: MUESTRA TOMADA EN EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HUSI (PREVIA CITA) COMUNICARSE CON EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS AL 3208320 EXT 4086</p> <p>TOMA DE MUESTRA: LUNES Y JUEVES EN EL HORARIO DE 7 - 9AM</p> <p>CLIENTES FUERA DE BOGOTÁ: SOLICITAR KIT DEXTRAN-EDTA 5% Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL PROTOCOLO. LLAMAR AL 3208320 EXT 4086 PREVIO A LA TOMA DE LAS MUESTRAS. RECEPCIÓN MUESTRAS/KIT: MIERCOLES Y JUEVES ANTES DE LAS 11 AM</p>	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	<p>PROCESAMIENTO INMEDIATO</p> <p>MUESTRAS CON KIT DEXTRAN-EDTA 5% TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: SOBRENADANTE 24 HORAS REFRIGERADO (2 – 8°C) (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTÁ)</p>	HISTORIA CLINICA
908316	FENILALANINA CUANTITATIVA (Diagnostico de desórdenes del metabolismo de la tirocina y fenilalanina)	ERRORES INNATOS	AYUNO	PLASMA CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE. CENTRIFUGAR LA MUESTRA Y SEPARAR EL PLASMA EN TUBO PLASTICO.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	FLUOROMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD (GALNS) (LEUCOCITOS) (Diagnostico Mucopolisacaridosis IV -Sindrome de Morquio A)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	<p>TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES) DE 7 AM A 2 PM.</p> <p>PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2PM</p>	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRICA	<p>SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6 HORAS</p> <p>MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTÁ)</p>	HISTORIA CLINICA
415364	GLICINA EN LCR	ERRORES INNATOS	CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE. MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO- TRAER Y/O ENVIAR RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS ALBÚMINA ÁCIDA + CPC + DMB+ Electroforesis	ERRORES INNATOS	NO AUMENTAR LA INGESTA DE LÍQUIDOS, TRAER Y/O ENVIAR RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	ORINA FRACCIONADA	MUESTRAS DE ORINA FRACCIONADA TOMADAS DESDE LAS 9 AM HASTA LAS 6 PM EN FRASCOS RECOLECTORES DE ORINA INDIVIDUALES, CADA UNO MARCADO CON LA FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ML DE ORINA EN CADA FRASCO. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA FAVOR COMUNICARSE CON EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS AL 3208320 EXT 4086	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES CUANDO SE OBTIENEN RESULTADOS NEGATIVOS EN PRUEBAS CUANTITATIVAS POR DMB EN PRUEBAS POSITIVAS PARA (DMB) SE INICIA EXTRACCIÓN DE LOS GLICOSAMINOGLICANOS PARA ELECTROFORESIS. EL REPORTE FINAL SE ENTREGA EN 20 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LAS MUESTRAS EN LABORATORIO CLÍNICO DEL HUSI	FLUOROMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS Cuantificación de glicosaminoglicanos por DMB	ERRORES INNATOS	NO AUMENTAR LA INGESTA DE LÍQUIDOS	ORINA FRACCIONADA	MUESTRAS DE ORINA FRACCIONADA TOMADAS DESDE LAS 9 AM HASTA LAS 6 PM EN FRASCOS RECOLECTORES DE ORINA INDIVIDUALES, CADA UNO MARCADO CON LA FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ML DE ORINA EN CADA FRASCO. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA FAVOR COMUNICARSE CON EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS AL 3208320 EXT 4086	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRÍA-	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION (Desórdenes en el metabolismo del glucogeno)	ERRORES INNATOS	MANEJO POR CIRUGIA PARA TOMA DE BIOPSIA MUSCULAR O HEPATICA, ESTE PROCESAMIENTO DEBE SER PROGRAMADO CON ANTELACION CON LA SECCION DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	BIOPSIA HEPATICA O MUSCULAR	SE REQUIERE BIOPSIA TOMADA A CIELO ABIERTO, LA CUAL DEBE SER CONSERVADA EN UN MEDIO DE SACAROSA/EDTA SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. PARA EL PROCESAMIENTO DE ESTA PRUEBA SE REQUIERE PROGRAMACIÓN CON EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. PARA ESTO DEBE COMUNICARSE AL TELEFONO 3208320 EXT 4086- NO SE RECIBEN MUESTRAS LOS DIAS JUEVES Y VIERNES	SEGÚN PROGRAMACIÓN	5 DÍAS HÁBILES	COLORIMETRÍA, ESPECTROFOTOMETRÍA FLUOROMETRÍA	EL TEJIDO DEBE SER PRESERVADO EN EL MEDIO SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO. SOLO ES ESTABLE ENTRE 6 A 8 HORAS EN REFRIGERACIÓN NOTA : NO SE ACEPTAN MUESTRAS ALMACENADAS EN FORMOL	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRASPORTADORA ACTIVIDAD (Enfermedad asociada a glucogenolisis tipo I)	ERRORES INNATOS	MANEJO POR CIRUGIA PARA TOMA DE BIOPSIA HEPATICA	BIOPSIA HEPATICA	SE REQUIERE BIOPSIA TOMADA A CIELO ABIERTO, LA CUAL DEBE SER CONSERVADA EN UN MEDIO DE SACAROSAVEDTA SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. PARA EL PROCESAMIENTO DE ESTA PRUEBA SE REQUIERE PROGRAMACIÓN CON EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. PARA ESTO DEBE COMUNICARSE AL TELEFONO 3208320 EXT 4086 NO SE RECIBEN MUESTRAS LOS DIAS JUEVES Y VIERNES	SEGÚN PROGRAMA CIÓN	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOM ÉTRIA	EL TEJIDO DEBE SER PRESERVADO EN EL MEDIO SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO. SOLO ES ESTABLE ENTRE 6 A 8 HORAS EN REFRIGERACIÓN NOTA : NO SE ACEPTAN MUESTRAS ALMACENADAS EN FORMOL	HISTORIA CLINICA
902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA (Diagnostico de anemia hemolítica por deficiencia de G6PDH)	ERRORES INNATOS	AYUNO, NO SE PUEDE TOMAR MUESTRAS EN PACIENTES QUE HAN SIDO TRANSFUNDIDOS EN MENOS DE 15 DIAS.	SANGRE TOTAL CON EDTA	TUBO TAPA LILA. NO CENTRIFUGAR LAS MUESTRAS	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOM ÉTRIA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C): 5 DÍAS	HISTORIA CLINICA REGISTRAR DIA Y HORA DE LA TOMA DE LA MUESTRA
908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD (SUERO) (Diagnostico de Gangliosidosis GM2, Enfermedad de Tay Sachs y Enfermedad de Sandhoff)	ERRORES INNATOS	AYUNO	SUERO LIBRE DE HEMOLISIS Y LIPEMIA	TUBO TAPA AMARILLA. CENTRIFUGAR, SEPARAR INMEDIATAMENTE EN TUBO PLASTICOY ALMACENAR EN CONGELACION	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRIA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C) : 1 MES	HISTORIA CLINICA
908332A	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD (LEUCOCITOS) <i>INCLUYE HEXO A, HEXO B Y TOTAL</i> (Diagnostico de Gangliosidosis GM2, Enfermedad de Tay Sachs y Enfermedad de Sandhoff)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DIAS HABILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICANDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMÉTRIA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6- 8 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
903022A	HOMOCISTEINA EN ORINA	ERRORES INNATOS	AYUNO, PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA	ORINA	PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA PREVIO LAVADO GENITAL. SE REQUIEREN MÍNIMO 5 ml DE ORINA EN FRASCO RECOLECTOR. NO SE RECIBEN MUESTRAS TOMADAS EN BOLSA PEDIATRICA. EN PACIENTES EN LOS QUE SE DIFICULTE LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA SE SUGIERE TOMARLA CON SONDA.	LUNES A VIERNES	5 DÍAS HÁBILES	HPLC (Cromatografía líquida de Alta Resolución)	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACIÓN (-15/-20°C): 1 MES	HISTORIA CLINICA
908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD (IDS) (LEUCOCITOS) - (Diagnostico de Mucopolisacaridosis II - Síndrome de Hunter)	ERRORES INNATOS	NO REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL CON HEPARINA SODICA	TUBO TAPA VERDE (2 TUBOS) NO CENTRIFUGAR EL INGRESO DE ESTAS MUESTRAS AL HUSI DEBE SER DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES) DE 7 AM A 2 PM. PARA MUESTRAS TOMADAS FUERA DE BOGOTÁ, SOLICITAR EL MEDIO DE AISLAMIENTO LEUCOCITARIO COMUNICÁNDOSE AL 3208320 EXT 4086 EL INGRESO PARA ESTAS MUESTRAS ES DE LUNES A SABADO HASTA LAS 2 PM	LUNES O MIERCOLES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMETRÍA	SANGRE TOTAL: TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: REFRIGERACIÓN (2-8°C) :6- 8 HORAS MUESTRAS CON KIT LEUCOCITARIO LA ESTABILIDAD ES DE 24 HORAS (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA)	HISTORIA CLINICA
908349D	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD, TRIPEPTIDIL PEPTIDASA 1(TPP1)	ERRORES INNATOS	SANGRE : NO REQUIERE AYUNO SALIVA : REQUIERE AYUNO	SANGRE TOTAL O SALIVA	SANGRE TOTAL EN CITRATO DE SODIO BOGOTÁ : MUESTRA TOMADA EN EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HUSI, DE LUNES A SÁBADO DE 7-1 PM PARA CLIENTE FUERA DE BOGOTÁ : SOLICITAR KIT DEXTRAN-HEPARINA 5% Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL PROTOCOLO SALIVA: TOMAR 1 ML CON PIPETA PLÁSTICA, ELIMINAR LA ESPUMA QUE SE PRODUZCA DURANTE LA TOMA.-ENVIAR EN VIAL PLASTICO	LUNES A VIERNES	20 DÍAS HÁBILES	FLUOROMETRIA	SANGRE : PROCESAMIENTO INMEDIATO PARA PACIENTES BOGOTA SALIVA: REFRIGERACION 2°-8°C :12 HORAS CONGELACION -20°C: 15 DÍAS MUESTRAS CON KIT DEXTRAN-HEPARINA 5% TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: SOBRENADANTE 24 HORAS REFRIGERADO (2 – 8°C) (APLICA SOLO PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908349E	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD : ADAMTS-13	ERRORES INNATOS	AYUNO	PLASMA CON CITRATO SODICO	PLASMA CITRATADO POBRE EN PLAQUETAS: CENTRIFUGAR EL TUBO CON CITRATO DE SODIO TUBO AZUL A 3500RPM/10 MIN; SEPARAR EL PLASMA EN UN TUBO NUEVO Y VOLVER A CENTRIFUGAR A 3500 RPM/10 MINUTOS. DIVIDIR EL PLASMA OBTENIDO EN DOS ALICUOTAS MARCADAS CON LOS DATOS DEL PACIENTE	MARTES Y VIERNES (ANTES DE LAS 11 AM)	5 DÍAS HÁBILES	FLUOMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: CONGELACION (-70°C): HASTA 6 MESES.	RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA (INCLUIR RESULTADOS DE: FSP, RETICULOCITOS, LDH, PLAQUETAS, PRUEBAS DE COAGULACIÓN, CREATININA, BILIRRUBINAS, ASAT, ALAT)
908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO (Diagnóstico de glucogenosis, miopatías metabólicas, desórdenes mitocondriales).	ERRORES INNATOS	AYUNO, RESPOSO Y SIN ESTRÉS EN EL MOMENTO DE LA TOMA DE LAS MUESTRAS DE SANGRE PARA LA MUESTRA DE LCR LAS CONDICIONES DEFINIDAS POR EL MÉDICO TRATANTE, MUESTRA TOMADA BAJO PROCEDIMIENTO MEDICO	SANGRE VENOSA UNICAMENTE O LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR)	PARA LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: EL MÉDICO DEBE REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA. ESTA DEBE SER DEPOSITADA EN TUBO SECO ESTÉRIL. (NO REQUIERE TUBO CON ÁCIDO TRICOLÓACÉTICO PARA MUESTRAS DE SANGRE : FAVOR SOLICITAR TUBO CON ÁCIDO TRICOLÓACÉTICO SUMINISTRADO POR EL LABORATORIO DE ERRORES INNATOS. SE DEBE LLENAR EL TUBO CON 1 mL DE SANGRE TOTAL VENOSA HASTA LA MARCA ESCRITA EN LA ETIQUETA. SIGA LAS INDICACIONES DESCRITAS EN LA ETIQUETA DEL TUBO	MARTES Y JUEVES	5 DÍAS HÁBILES	ESPECTROFOTOMETRÍA	TEMPERATURA DE TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO: MUESTRAS DE SANGRE REFRIGERACIÓN (2-8°C) : 12 HORAS LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CONGELACIÓN (-15/-20°C) :1 MES PARA CLIENTES FUERA DE BOGOTA: COMUNICAR E AL TEL 3208320 EXT.4086 PARA INDICACIONES SOBRE EL ENVIO DE LA MUESTRA	HISTORIA CLINICA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS LABORATORIO DE GENETICA

Para la realización de los siguientes exámenes por favor consultar previamente al teléfono 5946161 Opc. 4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA, SANGRE TOTAL.	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE: 36 HORAS, LIQUIDOS EL MISMO DIA	HISTORIA CLINICA
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA, SANGRE TOTAL.	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE: 36 HORAS.	HISTORIA CLINICA
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA, SANGRE, LIQUIDO AMNIOTICO	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 10 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 10 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS, LIQUIDOS EL MISMO DIA	HISTORIA CLINICA
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA, SANGRE, LIQUIDO AMNIOTICO	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 10 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 10 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS, LIQUIDOS EL MISMO DIA	HISTORIA CLINICA
908404A	CARIOTIPO BANDEO G DE ALTA RESOLUCION	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA, SANGRE, LIQUIDO AMNIOTICO	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS, LIQUIDOS EL MISMO DIA	HISTORIA CLINICA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN	SECCIÓN	INDICACION OBLIGATORIA PARA PACIENTE	TIPO DE MUESTRA	INSUMO E INDICACIONES DE LA MUESTRA	DIA PROCESO	TIEMPO DE INFORME LAB. EXTERNOS	TECNICA	CONSERVACION DE LA MUESTRA PREVIA A SU PROCESAMIENTO	INFORMACION CLINICA OBLIGATORIA PARA REMISION DE MUESTRA
908405B	CARIOTIPO BANDEO Q DE ALTA RESOLUCION	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA,SANGRE, LIQUIDO AMNIOTICO	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS,LIQUIDOS EL MISMO DIA	HISTORIA CLINICA
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	SANGRE TOTAL HEPARINIZADA	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	15 DIAS HABILES	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS	HISTORIA CLINICA
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	SANGRE TOTAL HEPARINIZADA	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	15 DIAS HABILES	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS	HISTORIA CLINICA
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	MEDULA OSEA,SANGRE	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 15 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 10 DÍAS HÁBILES	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS	HISTORIA CLINICA
908410	CARIOTIPO CROMOSOMA FILADELFIA	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	SANGRE TOTAL HEPARINIZADA	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS	HISTORIA CLINICA
908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	REMISIONES	TRAER RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	SANGRE TOTAL HEPARINIZADA	TUBO VERDE	LUNES A VIERNES	SANGRE TOTAL: 20 DÍAS HÁBILES/MEDULA ÓSEA: 20 DÍAS HÁBILES/LÍQ. AMNIÓTICO: SEGÚN CRECIMIENTO PRESENTADO	CITOGENETICA	T° AMBIENTE 36 HORAS	HISTORIA CLINICA

EXAMENES QUE SE REALIZAN EN MODALIDAD DE RED DE APOYO CON OTRAS INSTITUCIONES

NOTA: PARA ESTOS EXAMENES ES NECESARIO VERIFICAR DISPONIBILIDAD DE LA PRUEBA, TIPO DE MUESTRA (FAVOR COMUNICARSE AL TELEFONO 5946161 OPC 4 EXT 2129-2409-2412

CÓDIGO 2018	DESCRIPCIÓN 2018	CÓDIGO 2019	DESCRIPCIÓN 2019	TIPO DE TECNOLOGIA
415602	1-3 BETA D GLUCANO	415602	1-3 BETA D GLUCANO	INTERNACIONAL
415265	17-HIDROXI-PREGNENOLONA	415265	17-HIDROXI-PREGNENOLONA	INTERNACIONAL
905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	NACIONAL
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415554	ACETOACETATO	415554	ACETOACETATO	INTERNACIONAL
415937	Ácido S FenilMercapturico	415937	Ácido S FenilMercapturico	NACIONAL
903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	NACIONAL
903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	NACIONAL
906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906483A	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:(EN LCR)	906483A	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:(EN LCR)	INTERNACIONAL
905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
415269	ACIDO METIL HIPURICO	415269	ACIDO METIL HIPURICO	NACIONAL
415270	ACIDO METILMALONICO	415270	ACIDO METILMALONICO	INTERNACIONAL
415799	ACIDO MEVALONICO, ORINA	415799	ACIDO MEVALONICO, ORINA	INTERNACIONAL
415552	ÁCIDO MICOFENÓLICO	415552	ÁCIDO MICOFENÓLICO	INTERNACIONAL
908308	ACIDO OROTICO	908308	ÁCIDO ORÓTICO	INTERNACIONAL
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	INTERNACIONAL
905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NACIONAL

903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	INTERNACIONAL
903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	INTERNACIONAL
415272	ACIDOS GRASOS LIBRES O NO ESTERIFICADOS	415272	ACIDOS GRASOS LIBRES O NO ESTERIFICADOS	INTERNACIONAL
908343A	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343A	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	INTERNACIONAL
908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	INTERNACIONAL
415600	ACILGLICINAS CUANTITATIVAS	415600	ACILGLICINAS CUANTITATIVAS	INTERNACIONAL
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	NACIONAL
906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: suero	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908847	Adenovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908847	Adenovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NACIONAL
904709	ADIPONECTINA	904709	ADIPONECTINA	NACIONAL
906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	NACIONAL
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
903804A	Albuminuria (mx Aislada)	903804A	Albuminuria (mx Aislada)	NACIONAL
905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NACIONAL
905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	NACIONAL
903402	ALDOLASA	903402	ALDOLASA	NACIONAL
904801	ALDOSTERONA	904801	ALDOSTERONA	NACIONAL
904802	ALDOSTERONA EN ORINA	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	NACIONAL
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL (COLSANITAS) NACIONAL (COLCAN)
415626	ALFA 1 ANTITRIPSINA FENOTIPO	415626	ALFA 1 ANTITRIPSINA FENOTIPO	NACIONAL
903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NACIONAL
903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGENICA	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	INTERNACIONAL
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	INTERNACIONAL
903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	INTERNACIONAL
906602A	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	906602A	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	NACIONAL
415576	ALFA FODRINA, ANTICUERPOS IGG E IGA	415576	ALFA FODRINA, ANTICUERPOS IGG E IGA	INTERNACIONAL

908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	NACIONAL
903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	NACIONAL
903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
903611	ALUMINIO EN SUERO	903611	ALUMINIO EN SUERO	NACIONAL
415278	AMANTADINA	415278	AMANTADINA	INTERNACIONAL
905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
903805A	AMILASA , ISOENZIMAS	903805A	AMILASA , ISOENZIMAS	INTERNACIONAL
415285	AMP CICLICO EN ORINA	415285	AMP CICLICO EN ORINA	INTERNACIONAL
415286	AMP CICLICO EN PLASMA	415286	AMP CICLICO EN PLASMA	INTERNACIONAL
904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	INTERNACIONAL
904501	ANDROSTENEDIONA	904501	ANDROSTENEDIONA	NACIONAL
904502	ANDROSTERONA EN ORINA	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	INTERNACIONAL
904001	ANGIOTENSINA II	904001	ANGIOTENSINA II	INTERNACIONAL
906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	NACIONAL
906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	NACIONAL
906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NACIONAL
906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	NACIONAL
906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NACIONAL
906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	NACIONAL
906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	NACIONAL
415911	ANTICUERPOS CONTRA EL TRANSPORTADOR DE ZINC (ZnT8)	415911	ANTICUERPOS CONTRA EL TRANSPORTADOR DE ZINC (ZnT8)	INTERNACIONAL
906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NACIONAL
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	NACIONAL
905303C	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO :IMIPRAMINA - DESIPRAMINA,	905303C	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO :IMIPRAMINA - DESIPRAMINA,	INTERNACIONAL
905303A	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: (AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA)	905303A	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: (AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA)	INTERNACIONAL
905303E	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: AMINOTRIPTILINA	905303E	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: AMINOTRIPTILINA	INTERNACIONAL

905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: DESIPRAMINA	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: DESIPRAMINA	INTERNACIONAL
905303D	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: NORTRIPTILINA	905303D	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO: NORTRIPTILINA	INTERNACIONAL
906603A	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	906603A	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN LCR	NACIONAL
906603B	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LIQUIDO PANCREATICO	906603B	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LIQUIDO PANCREATICO	NACIONAL
906604	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906606	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906606A	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (liquido peritoneal)	906606A	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (liquido peritoneal)	NACIONAL
906611	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906613A	ANTIGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO: PANCREATICO	906613A	ANTIGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO: PANCREATICO	INTERNACIONAL
906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
415567	ARBOVIRUS ANTICUERPOS IGG EN LCR	415567	ARBOVIRUS ANTICUERPOS IGG EN LCR	INTERNACIONAL
905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415307	ASPERGILLUS PRECIPITINAS	415307	ASPERGILLUS PRECIPITINAS	INTERNACIONAL
905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
415309	BABESIA MICROTI ANTICUERPOS IGG - IGM	415309	BABESIA MICROTI ANTICUERPOS IGG - IGM	INTERNACIONAL
905736A	BARIO EN SANGRE	905736A	BARIO EN SANGRE	INTERNACIONAL

906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415310	BAZUCO PRUEBA CUALITATIVA EN ORINA	415310	BAZUCO PRUEBA CUALITATIVA EN ORINA	NACIONAL
908402	BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	908402	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	NACIONAL
908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	NACIONAL
908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	NACIONAL
905305E	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: CLONAZEPAM	905305E	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: CLONAZEPAM	NACIONAL
905305F	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: CLOZAPINA - NORCLOZAPINA	905305F	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: CLOZAPINA - NORCLOZAPINA	INTERNACIONAL
905305A	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: DIAZEPAM	905305A	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: DIAZEPAM	NACIONAL
905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: DIAZEPAN Y NORDIAZEPAN, NIVELES SERICOS	905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: DIAZEPAN Y NORDIAZEPAN, NIVELES SERICOS	NACIONAL
905305C	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: LORAZEPAN	905305C	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO: LORAZEPAN	INTERNACIONAL
905305D	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO:CLOBAZAM	905305D	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO:CLOBAZAM	NACIONAL
906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906620A	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	906620A	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	NACIONAL
415595	BETA 2 TRANSFERRINA	415595	BETA 2 TRANSFERRINA	INTERNACIONAL
903003	BICARBONATO	903003	BICARBONATO	NACIONAL
903003A	BICARBONATO EN ORINA	903003A	BICARBONATO EN ORINA	INTERNACIONAL
905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
905736C	BISMUTO EN PLASMA	905736C	BISMUTO EN PLASMA	INTERNACIONAL
908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NACIONAL
906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL

906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
901202	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	NACIONAL
906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415315	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG, IGM (IBLOT + BANDAS)	415315	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG, IGM (IBLOT + BANDAS)	INTERNACIONAL
908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	NACIONAL
908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	NACIONAL
908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	NACIONAL
906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NACIONAL
906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL(ROSA DE BENGALA)	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	NACIONAL
906013A	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL(FIJACION COMPLEMENTO)	906013A	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL(FIJACION COMPLEMENTO)	NACIONAL
906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO (ELISA COMPETITIVA)	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
415756	Brucella, Pruebas Confirmatorias (Rosa Bengala - Elisa Competitiva - Fijacion de Complemento)	415756	Brucella, Pruebas Confirmatorias (Rosa Bengala - Elisa Competitiva - Fijacion de Complemento)	NACIONAL
415318	C2 COMPLEMENTO, ACTIVO FUNCIONAL	415318	C2 COMPLEMENTO, ACTIVO FUNCIONAL	INTERNACIONAL
415078	C5 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	415078	C5 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	INTERNACIONAL
415079	C6 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	415079	C6 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	INTERNACIONAL
415080	C7 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	415080	C7 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	INTERNACIONAL
415319	C7/C8 DEHIDROCOLESTEROL	415319	C7/C8 DEHIDROCOLESTEROL	INTERNACIONAL
415081	C8 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	415081	C8 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	INTERNACIONAL
415082	C9 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	415082	C9 FRACCIÓN COMPLEMENTO//	INTERNACIONAL
415320	CA 27-29	415320	CA 27-29	INTERNACIONAL
905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	NACIONAL
415321	CALCIO BARRERA DE VOLTAJE,AUTOANTICUERPOS IGG	415321	CALCIO BARRERA DE VOLTAJE,AUTOANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
903604	CALCIO IÓNICO	903604	CALCIO IÓNICO	NACIONAL
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL

903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	INTERNACIONAL
903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NACIONAL
906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415747	Canales de Potasio anticuerpos (VGCK)	906496A	OTRO ANTICUERPO (Canales de Potasio anticuerpos - VGCK) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415225	CANDIDA ALBICANS EVALUACION ANTICUERPOS IGG, IGM, IGA- separar	415225	CANDIDA ALBICANS EVALUACION ANTICUERPOS IGG, IGM, IGA- separar	INTERNACIONAL
906334	CAndida spp ANTIGENO	906334	Cándida spp ANTIGENO	INTERNACIONAL
905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908404A	CARIOTIPO BANDEO G DE ALTA RESOLUCION	908404A	CARIOTIPO BANDEO G DE ALTA RESOLUCION	NACIONAL
908405B	CARIOTIPO BANDEO Q DE ALTA RESOLUCION	908405B	CARIOTIPO BANDEO Q DE ALTA RESOLUCION	NACIONAL
908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	NACIONAL
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	NACIONAL
908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	NACIONAL
908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	NACIONAL
908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	NACIONAL
908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	NACIONAL
908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NACIONAL
908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	NACIONAL
908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NACIONAL
415111	CARNITINA EVALUACION	415111	CARNITINA EVALUACION	INTERNACIONAL
908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	INTERNACIONAL
903006	CAROTENOS	903006	CAROTENOS	NACIONAL
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	NACIONAL

903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NACIONAL
903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	NACIONAL
415322	CELIACA, EVALUACION ENFERMEDAD	415322	CELIACA, EVALUACION ENFERMEDAD	INTERNACIONAL
906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906410A	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LCR	906410A	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LCR	INTERNACIONAL
902101	CÉLULAS L.E.	902101	CÉLULAS L.E.	NACIONAL
906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	NACIONAL
904804	CETOESTEROIDES 17	904804	CETOESTEROIDES 17	NACIONAL
908849	Chlamydia IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908849	Chlamydia IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906016A	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: IGM	906016A	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: IGM	NACIONAL
415199	CHLAMYDIA PSITACCI ANTICUERPOS IGG E IGM	415199	CHLAMYDIA PSITACCI ANTICUERPOS IGG E IGM	INTERNACIONAL
906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL E INTERNACIONAL

906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	NACIONAL
905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415573	CISTATINA C	415573	CISTATINA C	NACIONAL
906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906107A	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - LCR	906107A	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - LCR	NACIONAL
906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NACIONAL
908314	CISTINA CUANTITATIVA	908314	CISTINA CUANTITATIVA	INTERNACIONAL
906205A	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	906205A	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	NACIONAL
906206A	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	906206A	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	NACIONAL
415203	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO TEMPRANO EN ORINA	415203	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO TEMPRANO EN ORINA	NACIONAL
908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NACIONAL
908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
415204	CITOMEGALOVIRUS, CULTIVO	415204	CITOMEGALOVIRUS, CULTIVO	INTERNACIONAL
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415536	CITOSOL DE HÍGADO AUTOANTICUERPOS (LC-1)	415536	CITOSOL DE HÍGADO AUTOANTICUERPOS (LC-1)	INTERNACIONAL
415172	CITRATO URINARIO, RATA DE EXCRECIÓN	415172	CITRATO URINARIO, RATA DE EXCRECIÓN	NACIONAL
903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
905307	CLORPROMAZINA	905307	CLORPROMAZINA	INTERNACIONAL
905736F	COBALTO EN SANGRE	905736F	COBALTO EN SANGRE	INTERNACIONAL
906111	Coccidioides ANTICUERPOS	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
902051	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	NACIONAL
415326	COLAGENO ANTICUERPOS TIPO II	415326	COLAGENO ANTICUERPOS TIPO II	INTERNACIONAL
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NACIONAL
903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	NACIONAL
906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906806A	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: INHIBIDOR	906806A	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: INHIBIDOR	INTERNACIONAL

906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	NACIONAL
415328	CORTICOSTERONA	415328	CORTICOSTERONA	INTERNACIONAL
904805A	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS: SALIVA	904805A	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS: SALIVA	NACIONAL
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	NACIONAL
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	NACIONAL
904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	NACIONAL
415329	CORTISOL,GLOBULINA TRANSPORTADORA (CBG)	415329	CORTISOL,GLOBULINA TRANSPORTADORA (CBG)	INTERNACIONAL
906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415173	COXIELLA BURNETTY ANTICUERPOS IGG,IGM E IGA FASE 1 Y 2	415173	COXIELLA BURNETTY ANTICUERPOS IGG,IGM E IGA FASE 1 Y 2	INTERNACIONAL
415330	COXSACKIEVIRUS A, ANTICUERPOS	415330	COXSACKIEVIRUS A, ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415331	COXSACKIEVIRUS B EN LCR	415331	COXSACKIEVIRUS B EN LCR	INTERNACIONAL
415332	COXSACKIEVIRUS B, ANTICUERPOS	415332	COXSACKIEVIRUS B, ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
903821A	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] ISOENZIMAS	903821A	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] ISOENZIMAS	NACIONAL
415334	CREUTZFELDT - JAKOB 14-3-3 ANTIGENO	415334	CREUTZFELDT - JAKOB 14-3-3 ANTIGENO	INTERNACIONAL
902052	CRIOFIBRINOGENO	902052	CRIOFIBRINÓGENO	INTERNACIONAL
415336	CROMATINA, ANTICUERPOS (ANTI-NUCLEOSOMA)	415336	CROMATINA, ANTICUERPOS (ANTI-NUCLEOSOMA)	NACIONAL
906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NACIONAL
903054	C-TELOPEPTIDO	903054	C-TELOPÉPTIDO	NACIONAL
903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	NACIONAL
903302	CURVA DE LACTOSA	903302	CURVA DE LACTOSA	NACIONAL
903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	NACIONAL
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NACIONAL
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	NACIONAL
415562	DEOXCORTICOSTERONA	415562	DEOXCORTICOSTERONA	INTERNACIONAL
903011	DEOXIPIRIDINOLINA	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	NACIONAL

906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	INTERNACIONAL
903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	NACIONAL
908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	NACIONAL
904605	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	NACIONAL
906110	Echinococcus ANTICUERPOS	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415136	ECHOVIRUS ANTICUERPOS SEROTIPOS 4,7,9,11,30	415136	ECHOVIRUS ANTICUERPOS SEROTIPOS 4,7,9,11,30	INTERNACIONAL
415566	EHRlichia CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IGG	415566	EHRlichia CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
415354	EHRlichia CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IGG E IGM	415354	EHRlichia CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IGG E IGM	INTERNACIONAL
904720	ELASTASA PANCREÁTICA	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	NACIONAL
906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	NACIONAL
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NACIONAL
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NACIONAL
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NACIONAL
906812A	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO: ORINA	906812A	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO: ORINA	NACIONAL
903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	NACIONAL
906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415355	ENFERMEDAD CELIACA ANTICUERPOS EVALUACIÓN	415355	ENFERMEDAD CELIACA ANTICUERPOS EVALUACIÓN	NACIONAL
906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL

906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415206	ENTEROVIRUS CULTIVO	415206	ENTEROVIRUS CULTIVO	NACIONAL
415976	ENVIO DE MUESTRAS INTERNACIONAL	415976	ENVIO DE MUESTRAS INTERNACIONAL	NACIONAL
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	INTERNACIONAL
904002A	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA : EN LCR	904002A	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA : EN LCR	INTERNACIONAL
908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908822	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	NACIONAL
908811A	Epstein-Barr CARGA VIRAL (LCR)	908811A	Epstein-Barr CARGA VIRAL (LCR)	NACIONAL
908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	NACIONAL
908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	NACIONAL
902106	ERITROPOYETINA	902106	ERITROPOYETINA	NACIONAL
901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	NACIONAL
906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	NACIONAL
907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	NACIONAL
904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	NACIONAL
904504	ESTRIOL	904504	ESTRIOL	NACIONAL
904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	NACIONAL
904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415541	ESTRONGILOIDES, ANTICUERPOS IGG	415541	ESTRONGILOIDES, ANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
898105T22	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: FISH PARA CDK4 Y MDM2 (TEJIDO)	898105T22	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: FISH PARA CDK4 Y MDM2 (TEJIDO)	NACIONAL

898105T12	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: SECUENCIACION DEL GEN NGFB	898105T12	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: SECUENCIACION DEL GEN NGFB	NACIONAL
898105T13	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: SÍNDROME DE COWDEN - GEN PTEN.	898105T13	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: SÍNDROME DE COWDEN - GEN PTEN.	NACIONAL
898105T3	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: :ANALISIS DE LA T(8,14) IGH- MYC POR FISH	898105T3	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: :ANALISIS DE LA T(8,14) IGH- MYC POR FISH	NACIONAL
898105T9	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: :RETINOBLASTOMA SECUENCIACIÓN COMPLETA	898105T9	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: :RETINOBLASTOMA SECUENCIACIÓN COMPLETA	NACIONAL
898105T1	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: ACONDROPLASIA	898105T1	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: ACONDROPLASIA	NACIONAL
898105T2	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC	898105T2	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC	NACIONAL
898105T11	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: Analisis C-Kit exón 9 y 11	898105T11	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: Analisis C-Kit exón 9 y 11	NACIONAL
898105T18	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: EHLERS DANLOS,PANEL	898105T18	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: EHLERS DANLOS,PANEL	NACIONAL
898105T16	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: METILACION DEL PROMOTOR MGMT	898105T16	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: METILACION DEL PROMOTOR MGMT	NACIONAL
898105T15	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION IDH1-IDH2	898105T15	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION IDH1-IDH2	NACIONAL
898105T19	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION ONCOGEN N-RAS	898105T19	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION ONCOGEN N-RAS	NACIONAL
898105T10	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION ONCOGEN K-RAS	898105T10	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: MUTACION ONCOGEN K-RAS	NACIONAL
898105T6	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: N-MYC AMPLIFICACIÓN	898105T6	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: N-MYC AMPLIFICACIÓN	NACIONAL
898105T7	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: OLIGODENDROGLIOMA 1P/19Q POR FISH	898105T7	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: OLIGODENDROGLIOMA 1P/19Q POR FISH	NACIONAL
898105T8	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PANEL MOLECULAR 21 GENES PARA CÁNCER DE MAMA	898105T8	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PANEL MOLECULAR 21 GENES PARA CÁNCER DE MAMA	INTERNACIONAL
898105T17	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PANEL MOLECULAR 70 GENES PARA CÁNCER DE MAMA	898105T17	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PANEL MOLECULAR 70 GENES PARA CÁNCER DE MAMA	INTERNACIONAL
898105T5	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PARA T(4,11) MLL-AF4	898105T5	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA: PARA T(4,11) MLL-AF4	NACIONAL
898105T4	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA:MUTACION BRAF	898105T4	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA:MUTACION BRAF	NACIONAL
898105T20	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA:MUTACIONES DEL PDGFRA	898105T20	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA:MUTACIONES DEL PDGFRA	NACIONAL
898103A1	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA: EXPRESION PD-L1	898103A1	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA: EXPRESION PD-L1	NACIONAL

898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA :MORFOLOGÍA PLAQUETARIA	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	NACIONAL
898112A	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON10)	898112A	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON10)	NACIONAL
898112B	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON11)	898112B	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON11)	NACIONAL
898112C	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON16)	898112C	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA (ONCOGEN RET EXON16)	NACIONAL
908423G15	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) : ESTUDIO DE DELECCIONES /DUPLICACIONES GEN SPAST	908423G15	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) : ESTUDIO DE DELECCIONES /DUPLICACIONES GEN SPAST	NACIONAL
908423G4	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) : PMP 22, PRUEBA DELECCIÓN/DUPLICACIÓN (CMT1A)	908423G4	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) : PMP 22, PRUEBA DELECCIÓN/DUPLICACIÓN (CMT1A)	NACIONAL
908423G5	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) :POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR (PAF): ESTUDIO DELECCIÓN 5Q22 .GEN APC)	908423G5	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) :POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR (PAF): ESTUDIO DELECCIÓN 5Q22 .GEN APC)	INTERNACIONAL
908423G6	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) :REGIONES SUBTELOMÉRICAS	908423G6	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) :REGIONES SUBTELOMÉRICAS	NACIONAL
908423G8	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GEN AR	908423G8	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS) GEN AR	NACIONAL
908423G223	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): Distrofia muscular de Duchenne	908423G223	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): Distrofia muscular de Duchenne	NACIONAL
908423G1	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESPINAL - GEN SMN1 - ANÁLISIS DELECCIÓN	908423G1	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESPINAL - GEN SMN1 - ANÁLISIS DELECCIÓN	INTERNACIONAL
908423G10	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): DELECCIONES Y DUPLICACIONES PARA EL GEN NOTCH 2	908423G10	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): DELECCIONES Y DUPLICACIONES PARA EL GEN NOTCH 2	INTERNACIONAL
908423G16	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE DELECCION /DUPLICACION GENES SMN1 Y SMN2	908423G16	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE DELECCION /DUPLICACION GENES SMN1 Y SMN2	NACIONAL
908423G13	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE DELECCION/DUPLICACION PARA EL GEN NIPBL	908423G13	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE DELECCION/DUPLICACION PARA EL GEN NIPBL	NACIONAL

908423G11	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN GALC	908423G11	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN GALC	INTERNACIONAL
908423G3	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN DE LA DISTROFINA	908423G3	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN DE LA DISTROFINA	NACIONAL
908423G12	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN SHOX -DELECCIONES Y DUPLICACIONES	908423G12	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): GEN SHOX -DELECCIONES Y DUPLICACIONES	NACIONAL
908423G7	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): PARA DELECCION 22Q11	908423G7	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): PARA DELECCION 22Q11	NACIONAL
908423G14	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): SECUENCIACION Y DELECCIONES /DUPLICACIONES GEN NDP (SINDROME NORRIE)	908423G14	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS): SECUENCIACION Y DELECCIONES /DUPLICACIONES GEN NDP (SINDROME NORRIE)	NACIONAL
908423G9	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS):DELECCIONES Y DUPLICACIONES GEN PMP22	908423G9	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS):DELECCIONES Y DUPLICACIONES GEN PMP22	NACIONAL
908423G17	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)-GEN PTEN	908423G17	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)-GEN PTEN	NACIONAL
908422A	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)(MUTACIÓN MEN2 - FMTC, EXONES 10,11,13,16 (ONCOGEN-RET)	908422A	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)(MUTACIÓN MEN2 - FMTC, EXONES 10,11,13,16 (ONCOGEN-RET)	INTERNACIONAL
908422D	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Análisis de la delecion de los exones 4.5.6 del gen MSH2	908422D	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Análisis de la delecion de los exones 4.5.6 del gen MSH2	NACIONAL
908422E	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Secuenciacion del gen Met Exones 16,17,18 y 19	908422E	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Secuenciacion del gen Met Exones 16,17,18 y 19	NACIONAL
908422C	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Síndrome De Sotos ,Gen NSD1 exones 2-23	908422C	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)Síndrome De Sotos ,Gen NSD1 exones 2-23	NACIONAL
908424G23	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) : PUNTUAL GEN FANCG	908424G23	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) : PUNTUAL GEN FANCG	NACIONAL
908424G22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS), ANEMIA DE FANCONI	908424G22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS), ANEMIA DE FANCONI	INTERNACIONAL
908424G18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): ANALISIS DE MUTACION DE EXPANSION DE POLIALANINAS GEN PHOX2B	908424G18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): ANALISIS DE MUTACION DE EXPANSION DE POLIALANINAS GEN PHOX2B	INTERNACIONAL

908424G2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): C-KIT MUTACIÓN ANÁLISIS BASADO EN CÉLULAS	908424G2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): C-KIT MUTACIÓN ANÁLISIS BASADO EN CÉLULAS	NACIONAL
908424G4	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): DUCHENNE/BECKER DISTROFIA	908424G4	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): DUCHENNE/BECKER DISTROFIA	INTERNACIONAL
908424G17	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE MUTACIONES p.Arg83Cys, p.Gln347X del GEN G6PC	908424G17	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): ESTUDIO DE MUTACIONES p.Arg83Cys, p.Gln347X del GEN G6PC	NACIONAL
908424G6	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): FIBROSIS QUISTICA	908424G6	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): FIBROSIS QUISTICA	NACIONAL
908424G7	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MEN 1 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	908424G7	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MEN 1 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	NACIONAL
908424G1	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACION BRAF	908424G1	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACION BRAF	NACIONAL
908424G15	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACION EGFR – AMPLIFICACION	908424G15	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACION EGFR – AMPLIFICACION	NACIONAL
908424G9	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACIÓN RAS ANÁLISIS BASADO EN CÉLULAS	908424G9	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACIÓN RAS ANÁLISIS BASADO EN CÉLULAS	INTERNACIONAL
908424G19	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACIONES DEL PDGFRA	908424G19	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): MUTACIONES DEL PDGFRA	NACIONAL
908424G11	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): NEUROPATIA ÓPTICA DE LEBER (LHON) - PUNTO DE MUTACIÓN	908424G11	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): NEUROPATIA ÓPTICA DE LEBER (LHON) - PUNTO DE MUTACIÓN	NACIONAL
908424G12	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): RETINOBLASTOMA DNA. MUTACIÓN FAMILIAR	908424G12	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS): RETINOBLASTOMA DNA. MUTACIÓN FAMILIAR	NACIONAL
908424G21	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS):ANALISIS DE MUTACION PUNTUAL GEN GCDH	908424G21	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS):ANALISIS DE MUTACION PUNTUAL GEN GCDH	NACIONAL
908424G5	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS):ENFERMEDAD DE KENNEDY DNA MUTACIÓN	908424G5	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS):ENFERMEDAD DE KENNEDY DNA MUTACIÓN	NACIONAL
908421G13	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): DETERMINACION DE LA CLONALIDAD LINFOIDE POR MEDIO DE LA EVALUACION DE REORDENAMIENTOS DE LAS CADENAS DE INMUNOGLOBULINAS	908421G13	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): DETERMINACION DE LA CLONALIDAD LINFOIDE POR MEDIO DE LA EVALUACION DE REORDENAMIENTOS DE LAS CADENAS DE INMUNOGLOBULINAS	NACIONAL

908421G9	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE MICROARREGLOS (MICROARRAYS)	908421G9	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE MICROARREGLOS (MICROARRAYS)	NACIONAL
908421G7	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE T (15:17)	908421G7	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE T (15:17)	NACIONAL
908421G1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(1,19) O FUSION PBX-E2A	908421G1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(1,19) O FUSION PBX-E2A	NACIONAL
908421G2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(12-21)	908421G2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(12-21)	NACIONAL
908421G3	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(4,11) MLL-AF4	908421G3	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(4,11) MLL-AF4	NACIONAL
908421G4	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(8,21)	908421G4	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): PARA T(8,21)	NACIONAL
908421G12	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): REORDENAMIENTO ROS 1 (6Q22)	908421G12	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): REORDENAMIENTO ROS 1 (6Q22)	INTERNACIONAL
908421G11	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): REORDENAMIENTO DE ALK	908421G11	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): REORDENAMIENTO DE ALK	naCIONAL
908421G5	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACION (X:18) (P11:Q11)	908421G5	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACION (X:18) (P11:Q11)	NACIONAL
908421G6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACION (11:22) (Q24:12)	908421G6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACION (11:22) (Q24:12)	NACIONAL
908421G10	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS):BRCA1 Y BRCA2, ANÁLISIS DE REARREGLOS (BART)	908421G10	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS):BRCA1 Y BRCA2, ANÁLISIS DE REARREGLOS (BART)	INTERNACIONAL
908421G8	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS):HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA	908421G8	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS):HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA	NACIONAL
415949	ESTUDIO PARA ESTEATOSIS Y ESTEATOHEPATITIS	415949	ESTUDIO PARA ESTEATOSIS Y ESTEATOHEPATITIS	NACIONAL
908419G2	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): MUTACIONES COMUNES Y TAMIZAJE DE DELECCIONES	908419G2	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): MUTACIONES COMUNES Y TAMIZAJE DE DELECCIONES	INTERNACIONAL
908419G3	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): ESTUDIO GEN mt-ND6	908419G3	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): ESTUDIO GEN mt-ND6	NACIONAL
908419G1	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): MIOPATIA MITOCONDRIAL MELAS-MERRF-NARP	908419G1	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO): MIOPATIA MITOCONDRIAL MELAS-MERRF-NARP	INTERNACIONAL

908418G22	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) : HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 9:22	908418G22	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) : HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 9:22	NACIONAL
908418G24	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA TRISOMIA CROMOSOMA 8	908418G24	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA TRISOMIA CROMOSOMA 8	NACIONAL
908418G25	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH),PARA TRANSLOCACION 11Q23	908418G25	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH),PARA TRANSLOCACION 11Q23	NACIONAL
908418G9	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :SÍNDROME DE KALLMAN (FISH)	908418G9	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) :SÍNDROME DE KALLMAN (FISH)	INTERNACIONAL
908418G29	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): [FISH] PARA SRY	908418G29	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): [FISH] PARA SRY	NACIONAL
908418G1	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): ANALISIS DE LA T(11,14) IGH-CICLINA D1 POR FISH	908418G1	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): ANALISIS DE LA T(11,14) IGH-CICLINA D1 POR FISH	NACIONAL
908418G17	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): CARIOFISH PARA CROMOSOMAS 13,18,21, CROMOSOMA SEXUALES	908418G17	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): CARIOFISH PARA CROMOSOMAS 13,18,21, CROMOSOMA SEXUALES	NACIONAL
908418G2	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DEL SÍNDROME DE ANGELMAN (FISH)	908418G2	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DEL SÍNDROME DE ANGELMAN (FISH)	NACIONAL
908418G34	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DELECIÓN 5q	908418G34	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DELECIÓN 5q	NACIONAL
908418G33	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DELECIÓN 7q	908418G33	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): DELECIÓN 7q	NACIONAL
908418G36	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): FUSIÓN PML-RARA. ESTUDIO MOLECULAR POR FISH O T(15;17)	908418G36	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): FUSIÓN PML-RARA. ESTUDIO MOLECULAR POR FISH O T(15;17)	NACIONAL
908418G6	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): GEN P53 - 17 P 13.1 (FISH)	908418G6	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): GEN P53 - 17 P 13.1 (FISH)	NACIONAL
908418G19	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 14:16	908418G19	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 14:16	NACIONAL

908418G20	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 14:20	908418G20	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 14:20	NACIONAL
908418G18	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 4:14	908418G18	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA TRANSLOCACION 4:14	NACIONAL
908418G26	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 12	908418G26	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 12	NACIONAL
908418G28	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 11Q13	908418G28	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 11Q13	NACIONAL
908418G27	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 13Q14	908418G27	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): HIBRIDIZACIÓN IN SITU CON FLUORESCENCIA (FISH), PARA CROMOSOMA 13Q14	NACIONAL
908418G3	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): LINFOMA DE BURKITT, T(8;14)(FISH)	908418G3	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): LINFOMA DE BURKITT, T(8;14)(FISH)	NACIONAL
908418G4	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO, IGH/CCND1, T(11;14) (FISH)	908418G4	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): LINFOMA DE CÉLULAS DEL MANTO, IGH/CCND1, T(11;14) (FISH)	NACIONAL
908418G35	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SINDROME DE DIGEORGE O PARA VELOCARDIOFACIAL	908418G35	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SINDROME DE DIGEORGE O PARA VELOCARDIOFACIAL	NACIONAL
908418G10	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE MILLER-DIEKER, MICRODELECCIÓN 17P13.3 (FISH)	908418G10	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE MILLER-DIEKER, MICRODELECCIÓN 17P13.3 (FISH)	NACIONAL
908418G11	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE SMITH - MAGENIS (FISH)	908418G11	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE SMITH - MAGENIS (FISH)	NACIONAL
908418G13	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE WILLIAMS (FISH) DELECCION 7q11.23	908418G13	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE WILLIAMS (FISH) DELECCION 7q11.23	NACIONAL
908418G14	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME PRADER WILLI ESTUDIO (FISH) O DELECCION 15Q11-13	908418G14	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): SÍNDROME PRADER WILLI ESTUDIO (FISH) O DELECCION 15Q11-13	NACIONAL

908418G15	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACIÓN 11:18 ASOCIADA A LINFOMA DE MUCOSA LINFOIDE	908418G15	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): TRANSLOCACIÓN 11:18 ASOCIADA A LINFOMA DE MUCOSA LINFOIDE	NACIONAL
908418G16	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): TRASLOCACION 8:21 INVERSION 16	908418G16	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS): TRASLOCACION 8:21 INVERSION 16	NACIONAL
908418G12	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):ANÁLISIS DE LA T(12,21) TEL-AML POR FIS	908418G12	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):ANÁLISIS DE LA T(12,21) TEL-AML POR FIS	NACIONAL
908418G23	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):ANALISIS DE LA T(8,14) IGH- MYC POR FISH	908418G23	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):ANALISIS DE LA T(8,14) IGH- MYC POR FISH	NACIONAL
908418G31	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):DELECIION MLL(11q23)	908418G31	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):DELECIION MLL(11q23)	NACIONAL
908418G32	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):DELECIION P53(17p13)	908418G32	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):DELECIION P53(17p13)	NACIONAL
908418G21	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA DELECIION 17p	908418G21	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH], PARA DELECIION 17p	NACIONAL
908418G5	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):MIELOMA 13Q, 14Q, 17P (FISH)	908418G5	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):MIELOMA 13Q, 14Q, 17P (FISH)	NACIONAL
908418G8	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE CRI DU CHAT - 5P (FISH)	908418G8	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE CRI DU CHAT - 5P (FISH)	NACIONAL
908418G30	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS); FISH PARA TRANSLOCACION DEL GEN 6Q27	908418G30	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS); FISH PARA TRANSLOCACION DEL GEN 6Q27	NACIONAL
908420G207	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :PANEL 11 GENES PARA ATAXIA	908420G207	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :PANEL 11 GENES PARA ATAXIA	NACIONAL
908420G211	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :Secuenciación completa y análisis de delación/duplicación de los genes PKD1 y PKD2	908420G211	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :Secuenciación completa y análisis de delación/duplicación de los genes PKD1 y PKD2	NACIONAL
908420G210	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :SECUENCIACION Y ANALISIS DE DELECIIONES/DUPLICACIONES GEN BMPR2	908420G210	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) :SECUENCIACION Y ANALISIS DE DELECIIONES/DUPLICACIONES GEN BMPR2	NACIONAL

908420G221	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARA HIPERPLASIA ADRENAL NO PRODUCTORA (CYP17A1,CYP21A2,HSD3B2,POR,PRKAR1A, STAR)	908420G221	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARA HIPERPLASIA ADRENAL NO PRODUCTORA (CYP17A1,CYP21A2,HSD3B2,POR,PRKAR1A, STAR)	NACIONAL
908420G54	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE COWDEN - GEN PTEN.	908420G54	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME DE COWDEN - GEN PTEN.	NACIONAL
908420G150	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ACONDROPLASIA	908420G150	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ACONDROPLASIA	NACIONAL
908420G152	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ALFA TALASEMIA (HBA1 Y HBA2), SECUENCIACIÓN	908420G152	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ALFA TALASEMIA (HBA1 Y HBA2), SECUENCIACIÓN	INTERNACIONAL
908420G154	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC POR FISH	908420G154	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC POR FISH	NACIONAL
908420G45	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ANÁLISIS DE SECUENCIA GEN PROS1	908420G45	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ANÁLISIS DE SECUENCIA GEN PROS1	INTERNACIONAL
908420G156	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ANEMIA DISERITROPOYÉTICA CONGÉNITA TIPO 1 - GEN CDAN1	908420G156	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ANEMIA DISERITROPOYÉTICA CONGÉNITA TIPO 1 - GEN CDAN1	NACIONAL
908420G80	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): DEFICIT ALFA 1 ANTITRIPSINA- GENOTIPO	908420G80	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): DEFICIT ALFA 1 ANTITRIPSINA- GENOTIPO	NACIONAL
908420G179	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): Distrofia miotónica tipo 1 (DM1) - GEN DMPK	908420G179	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): Distrofia miotónica tipo 1 (DM1) - GEN DMPK	NACIONAL
908420G98	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): EHLERS DANLOS,PANEL	908420G98	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): EHLERS DANLOS,PANEL	NACIONAL
908420G180	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2	908420G180	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2	NACIONAL
908420G182	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE ADN Y ARN PARA EL GEN SRY	908420G182	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): ESTUDIO DE ADN Y ARN PARA EL GEN SRY	INTERNACIONAL
908420G185	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FLT3	908420G185	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FLT3	NACIONAL
908420G187	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FMR 1 SINDROME X FRAGIL	908420G187	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FMR 1 SINDROME X FRAGIL	NACIONAL
908420G188	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FRIEDREICH' S ATAXIA	908420G188	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): FRIEDREICH' S ATAXIA	NACIONAL
908420G74	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN AGPAT2(LIPODISTROFIA BERARDINELLI)	908420G74	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN AGPAT2(LIPODISTROFIA BERARDINELLI)	NACIONAL

908420G75	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN ARHGAP31(SINDROME DE ADAMS OLIVER)	908420G75	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN ARHGAP31(SINDROME DE ADAMS OLIVER)	NACIONAL
908420G151	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN BTK-AGAMMAGLOBULINEMIA DE BRUTON	908420G151	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN BTK-AGAMMAGLOBULINEMIA DE BRUTON	NACIONAL
908420G189	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN COL 2A1- COL 11A1	908420G189	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN COL 2A1- COL 11A1	NACIONAL
908420G155	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN DE MENINA	908420G155	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN DE MENINA	INTERNACIONAL
908420G190	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN FIP1L1-PDGFR	908420G190	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN FIP1L1-PDGFR	NACIONAL
908420G198	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN MERFF, EVALUACIÓN	908420G198	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN MERFF, EVALUACIÓN	INTERNACIONAL
908420G181	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NIPBL	908420G181	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NIPBL	NACIONAL
908420G227	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NLRP3	908420G227	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NLRP3	NACIONAL
908420G191	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NR5A1 EN 46 XY, DESORDEN DEL DESARROLLO SEXUAL	908420G191	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): GEN NR5A1 EN 46 XY, DESORDEN DEL DESARROLLO SEXUAL	NACIONAL
908420G192	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): HEMOFILIA A, GEN F8 - SECUENCIACIÓN	908420G192	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): HEMOFILIA A, GEN F8 - SECUENCIACIÓN	NACIONAL
908420G193	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): HNPCC, PANEL (MLH1, MSH2 Y MSH6)	908420G193	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): HNPCC, PANEL (MLH1, MSH2 Y MSH6)	NACIONAL
908420G195	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): INSENSIBILIDAD A LOS ANDRÓGENOS	908420G195	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): INSENSIBILIDAD A LOS ANDRÓGENOS	NACIONAL
908420G199	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): METILACIÓN DNA PARA SÍNDROME DE PRADER WILLI (DELECCION 15Q11-13)//	908420G199	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): METILACIÓN DNA PARA SÍNDROME DE PRADER WILLI (DELECCION 15Q11-13)//	NACIONAL
908420G200	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): MIOPATÍA MIOTUBULAR LIGADA A X - MTM1	908420G200	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): MIOPATÍA MIOTUBULAR LIGADA A X - MTM1	NACIONAL
908420G201	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): MLH 1	908420G201	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): MLH 1	NACIONAL
908420G202	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 1 (GEN DE LA MENINA: MEN1)	908420G202	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 1 (GEN DE LA MENINA: MEN1)	NACIONAL
908420G186	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): NUCLEOFOSMINA	908420G186	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): NUCLEOFOSMINA	NACIONAL
908420G46	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): OSTEÓGENESIS IMPERFECTA EVALUACIÓN - GEN COL 1A1 - COL 1A2	908420G46	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): OSTEÓGENESIS IMPERFECTA EVALUACIÓN - GEN COL 1A1 - COL 1A2	NACIONAL

908420G213	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL 34 GENES PARA ICTIOSIS	908420G213	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL 34 GENES PARA ICTIOSIS	NACIONAL
908420G229	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL 54 GENES PARA DEFECTOS DE LA COAGULACION.	908420G229	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL 54 GENES PARA DEFECTOS DE LA COAGULACION.	NACIONAL
908420G124	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA ENFERMEDAD DE PARKINSON JUVENIL (GENES PARK7; PINK1; SNCA;GCH1)	908420G124	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL DIAGNÓSTICO MOLECULAR PARA ENFERMEDAD DE PARKINSON JUVENIL (GENES PARK7; PINK1; SNCA;GCH1)	NACIONAL
908420G78	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR 25 GENES PARA CÁNCER HEREDITARIO	908420G78	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR 25 GENES PARA CÁNCER HEREDITARIO	INTERNACIONAL
908420G55	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR PARA CÁNCER DE PRÓSTATA, 46 GENES	908420G55	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR PARA CÁNCER DE PRÓSTATA, 46 GENES	INTERNACIONAL
908420G125	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR PARA CARDIOMIOPATÍA HIPERTROFICA (76 GENES)	908420G125	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL MOLECULAR PARA CARDIOMIOPATÍA HIPERTROFICA (76 GENES)	NACIONAL
908420G81	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL PARA 14 GENES -DISTONIA Y TRASTORNOS ASOCIADOS	908420G81	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL PARA 14 GENES -DISTONIA Y TRASTORNOS ASOCIADOS	NACIONAL
908420G61	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL PARAPLEJIA GENES ATL1 Y SPAST	908420G61	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL PARAPLEJIA GENES ATL1 Y SPAST	NACIONAL
908420G76	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL11 genes DE HIPOVENTILACION CENTRAL GENES	908420G76	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PANEL11 genes DE HIPOVENTILACION CENTRAL GENES	INTERNACIONAL
908420G127	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARAPARESIA ESPASTICA -SECUENCIACION GEN SPAST	908420G127	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARAPARESIA ESPASTICA -SECUENCIACION GEN SPAST	NACIONAL
908420G230	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DE MLH1, MLH2, MSH6 Y PMS2 (S. LYNCH)	908420G230	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DE MLH1, MLH2, MSH6 Y PMS2 (S. LYNCH)	NACIONAL
908420G53	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DEL GEN NGFB	908420G53	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DEL GEN NGFB	NACIONAL
908420G82	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DEL GEN TIMM8A	908420G82	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION DEL GEN TIMM8A	NACIONAL
908420G79	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN EVC	908420G79	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN EVC	NACIONAL

908420G120	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACIÓN GEN FAS	908420G120	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACIÓN GEN FAS	NACIONAL
908420G214	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GALC	908420G214	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GALC	NACIONAL
908420G95	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GATA 1 (NGS)	908420G95	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GATA 1 (NGS)	NACIONAL
908420G126	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GLI3	908420G126	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN GLI3	NACIONAL
908420G228	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN IVD	908420G228	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN IVD	NACIONAL
908420G73	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN OCA2	908420G73	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN OCA2	NACIONAL
908420G233	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN TMC6 PARA EPIDERMODISPLASIA VERRUCIFORME	908420G233	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION GEN TMC6 PARA EPIDERMODISPLASIA VERRUCIFORME	NACIONAL
908420G84	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION Y ANALISIS DE DELECCIONES /DUPLICACIONES PARA BRCA1 Y BRCA2	908420G84	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION Y ANALISIS DE DELECCIONES /DUPLICACIONES PARA BRCA1 Y BRCA2	NACIONAL
908420G123	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN SLC26A4	908420G123	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN SLC26A4	NACIONAL
908420G77	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SEQUENCING (NGS) DE 13 GENES PARA XERODERMA PIGMENTOSO	908420G77	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SEQUENCING (NGS) DE 13 GENES PARA XERODERMA PIGMENTOSO	NACIONAL
908420G96	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SINDROME DE ALPORT, AR Y XLR (5 GENES) (CD151,COL4A3,COL4A4,COL4A5 Y MYH9).	908420G96	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SINDROME DE ALPORT, AR Y XLR (5 GENES) (CD151,COL4A3,COL4A4,COL4A5 Y MYH9).	NACIONAL
908420G119	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SINDROME DE COHEN-GEN VPS13B	908420G119	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SINDROME DE COHEN-GEN VPS13B	NACIONAL
908420G36	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME QT LARGO, PANEL	908420G36	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME QT LARGO, PANEL	NACIONAL
908420G37	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME RETT	908420G37	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): SÍNDROME RETT	NACIONAL
908420G183	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):(Deficiencia 21 hidroxilasa)-GEN CYP21A2	908420G183	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):(Deficiencia 21 hidroxilasa)-GEN CYP21A2	INTERNACIONAL

908420G153	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ALFA TALASEMIA DELECCION	908420G153	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ALFA TALASEMIA DELECCION	INTERNACIONAL
908420G41	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ANALISIS GEN SGCB	908420G41	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ANALISIS GEN SGCB	NACIONAL
908420G158	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 1	908420G158	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 1	INTERNACIONAL
908420G157	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 1-17-2-3-6-7-8	908420G157	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 1-17-2-3-6-7-8	INTERNACIONAL
908420G159	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 17	908420G159	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 17	NACIONAL
908420G160	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 2	908420G160	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 2	INTERNACIONAL
908420G161	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 3	908420G161	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 3	INTERNACIONAL
908420G162	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 6	908420G162	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 6	INTERNACIONAL
908420G163	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 7	908420G163	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 7	INTERNACIONAL
908420G164	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 8	908420G164	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 8	INTERNACIONAL
908420G166	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (GEN SMN1 - SMN2) - ESTUDIO DIAGNÓSTICO	908420G166	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (GEN SMN1 - SMN2) - ESTUDIO DIAGNÓSTICO	INTERNACIONAL
908420G167	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):BETA TALASEMIA (BETA GLOBINA COMPLETA)	908420G167	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):BETA TALASEMIA (BETA GLOBINA COMPLETA)	INTERNACIONAL
908420G128	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):BRCA 1 Y 2 SECUENCIACION + BART	908420G128	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):BRCA 1 Y 2 SECUENCIACION + BART	NACIONAL
908420G168	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):COL2A1 - GEN, SECUENCIACIÓN	908420G168	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):COL2A1 - GEN, SECUENCIACIÓN	NACIONAL
908420G169	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CONEXINA 26, GEN GJB2	908420G169	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CONEXINA 26, GEN GJB2	INTERNACIONAL
908420G170	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CONEXINA, EVALUACIÓN: GEN GJB2 (CONEXINA 26) Y GEN GJB6 (CONEXINA 30)	908420G170	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CONEXINA, EVALUACIÓN: GEN GJB2 (CONEXINA 26) Y GEN GJB6 (CONEXINA 30)	INTERNACIONAL
908420G171	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CROMOSOMA X FRÁGIL	908420G171	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):CROMOSOMA X FRÁGIL	NACIONAL

908420G172	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DEFICIENCIA DE MEROSINA CMD TIPO 1A (MDC1A) - GEN LAMA2	908420G172	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DEFICIENCIA DE MEROSINA CMD TIPO 1A (MDC1A) - GEN LAMA2	NACIONAL
908420G173	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES INSIPIDA NEFROGÉNICA	908420G173	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES INSIPIDA NEFROGÉNICA	INTERNACIONAL
908420G174	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES MELLITUS NEONATAL PERMANENTE RELACIONADA CON EL GEN ABCC8	908420G174	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES MELLITUS NEONATAL PERMANENTE RELACIONADA CON EL GEN ABCC8	NACIONAL
908420G175	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES MELLITUS NEONATAL PERMANENTE RELACIONADA CON EL GEN KCNJ11	908420G175	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DIABETES MELLITUS NEONATAL PERMANENTE RELACIONADA CON EL GEN KCNJ11	NACIONAL
908420G176	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA, GEN HESX1	908420G176	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA, GEN HESX1	NACIONAL
908420G177	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISQUERATOSIS CONGÉNITA (TERT/TR)	908420G177	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISQUERATOSIS CONGÉNITA (TERT/TR)	INTERNACIONAL
908420G51	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISTROFIA DE CONOS TIPO 1A SECUENCIACION DEL GEN GUCA1A	908420G51	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISTROFIA DE CONOS TIPO 1A SECUENCIACION DEL GEN GUCA1A	NACIONAL
908420G131	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISTROFIA MIOTONICA TIPO 2 GEN CNBP	908420G131	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):DISTROFIA MIOTONICA TIPO 2 GEN CNBP	NACIONAL
908420G91	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN PROS1	908420G91	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN PROS1	NACIONAL
908420G184	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO MOLECULAR CYP17	908420G184	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO MOLECULAR CYP17	INTERNACIONAL
908420G40	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO MOLECULAR PARA MUTACION 315I	908420G40	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):ESTUDIO MOLECULAR PARA MUTACION 315I	NACIONAL
908420G194	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSION DE TRIPLETAS CAG HUNTINGTON	908420G194	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSION DE TRIPLETAS CAG HUNTINGTON	NACIONAL
908420G72	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSIÓN DE TRIPLETAS EXON 1 GEN AR	908420G72	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSIÓN DE TRIPLETAS EXON 1 GEN AR	NACIONAL
908420G222	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSIÓN DE TRIPLETAS PARA ATAXIA	908420G222	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):EXPANSIÓN DE TRIPLETAS PARA ATAXIA	NACIONAL
908420G135	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):GEN PAX 6 ANOMALIAS DE PETERS SECUENCIACION	908420G135	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):GEN PAX 6 ANOMALIAS DE PETERS SECUENCIACION	NACIONAL
908420G232	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):GEN PRNP	908420G232	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):GEN PRNP	NACIONAL

908420G87	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):HLA TIPIFICACION PARA ENFERMEDAD CELIACA (DQ ALFA1-DQ BETA 19)incluye DQ2-DQ8	908420G87	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):HLA TIPIFICACION PARA ENFERMEDAD CELIACA (DQ ALFA1-DQ BETA 19)incluye DQ2-DQ8	NACIONAL
908420G196	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):JANUS KINASA 2 GENOTIPO (JAK2).	908420G196	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):JANUS KINASA 2 GENOTIPO (JAK2).	NACIONAL
908420G138	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MALFORMACIONES CEREBRALES , PANEL (44 GENES ASOCIADOS)	908420G138	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MALFORMACIONES CEREBRALES , PANEL (44 GENES ASOCIADOS)	NACIONAL
908420G197	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MECP2, ANÁLISIS PARA EL GEN (SINDROME RETT)	908420G197	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MECP2, ANÁLISIS PARA EL GEN (SINDROME RETT)	NACIONAL
908420G85	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):METILACION IC1 E IC2 SÍNDROME DE BECKWITH	908420G85	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):METILACION IC1 E IC2 SÍNDROME DE BECKWITH	NACIONAL
908420G50	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOLIPIDOSIS TIPO II - GEN GNPTAB	908420G50	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOLIPIDOSIS TIPO II - GEN GNPTAB	NACIONAL
908420G64	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IIIC (SECUENCIACIÓN GEN HGSNAT)	908420G64	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IIIC (SECUENCIACIÓN GEN HGSNAT)	NACIONAL
908420G65	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IIID (SECUENCIACIÓN GEN GNS)	908420G65	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IIID (SECUENCIACIÓN GEN GNS)	NACIONAL
908420G203	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEURODEGENERATIVAS ENFERMEDADES, PERFIL	908420G203	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEURODEGENERATIVAS ENFERMEDADES, PERFIL	NACIONAL
908420G204	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUROFIBROMATOSIS TIPO I	908420G204	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUROFIBROMATOSIS TIPO I	NACIONAL
908420G132	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUROPATIA SENSITIVO MOTORA PANEL (50 GENES)	908420G132	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUROPATIA SENSITIVO MOTORA PANEL (50 GENES)	NACIONAL
908420G205	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUTROPENIA CONGÉNITA SEVERA AUTOSÓMICA RECESIVA 3 - GEN HAX 1	908420G205	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):NEUTROPENIA CONGÉNITA SEVERA AUTOSÓMICA RECESIVA 3 - GEN HAX 1	NACIONAL
908420G2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):OSTEODISTROFIA HEREDITARIA DE ALBRIGHT (SECUENCIACIÓN GEN GNAS1)	908420G2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):OSTEODISTROFIA HEREDITARIA DE ALBRIGHT (SECUENCIACIÓN GEN GNAS1)	INTERNACIONAL
908420G3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):OSTEOGENESIS IMPERFECTA EVALUACIÓN - GEN COL 1A1 - COL 1A2	908420G3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):OSTEOGENESIS IMPERFECTA EVALUACIÓN - GEN COL 1A1 - COL 1A2	NACIONAL
908420G216	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 23 GENES PARA ENFERMEDAD DE LEBER	908420G216	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 23 GENES PARA ENFERMEDAD DE LEBER	NACIONAL

908420G208	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 10 GENES SINDROME DE PARAGANGLIOMA/FEOCROMOCITOMA	908420G208	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 10 GENES SINDROME DE PARAGANGLIOMA/FEOCROMOCITOMA	NACIONAL
908420G102	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 16 GENES SINDROME DE KALLMANN	908420G102	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 16 GENES SINDROME DE KALLMANN	NACIONAL
908420G121	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 38 GENES CANCER DE OVARIO Y MAMA	908420G121	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 38 GENES CANCER DE OVARIO Y MAMA	NACIONAL
908420G117	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 48 GENES CANCER FAMILIAR	908420G117	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL 48 GENES CANCER FAMILIAR	NACIONAL
908420G212	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DE 38 GENES PARA SINDROME NEFROTICO	908420G212	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DE 38 GENES PARA SINDROME NEFROTICO	NACIONAL
908420G134	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DE 6 GENES RELACIONADOS CON VITREORETINOPATIA Y SINDROME DE WAGNE	908420G134	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DE 6 GENES RELACIONADOS CON VITREORETINOPATIA Y SINDROME DE WAGNE	NACIONAL
908420G92	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DESORDENES ASOCIADOS A LA COAGULACION 36 GENES	908420G92	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL DESORDENES ASOCIADOS A LA COAGULACION 36 GENES	NACIONAL
908420G106	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL Distrofia muscular cintura miembro autosomica dominante	908420G106	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL Distrofia muscular cintura miembro autosomica dominante	NACIONAL
908420G105	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL EHLERS DANLOS GENES COL5A1-COL5A2-TNxB	908420G105	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL EHLERS DANLOS GENES COL5A1-COL5A2-TNxB	NACIONAL
908420G109	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MICROCEFALEA E HIPOPLASIA PONTOCEREBELOSA -52 GENES	908420G109	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MICROCEFALEA E HIPOPLASIA PONTOCEREBELOSA -52 GENES	NACIONAL
908420G140	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MOLECULAR PARA ARRITMIAS FAMILIARES (62 GENES)	908420G140	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MOLECULAR PARA ARRITMIAS FAMILIARES (62 GENES)	NACIONAL
908420G86	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MOLECULAR PARA ATAXIAS AUTOSOMICAS DOMINANTES INCLUIDA FRIEDERICH-36GENES	908420G86	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL MOLECULAR PARA ATAXIAS AUTOSOMICAS DOMINANTES INCLUIDA FRIEDERICH-36GENES	NACIONAL
908420G146	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL NEUROLOGICO 285 GENES	908420G146	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL NEUROLOGICO 285 GENES	NACIONAL
908420G148	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA ACIDOSIS TUBULAR RENAL 5 GENES	908420G148	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA ACIDOSIS TUBULAR RENAL 5 GENES	NACIONAL

908420G116	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA Distrofia muscular de cintura- 26 genes	908420G116	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA Distrofia muscular de cintura- 26 genes	NACIONAL
908420G209	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA displasia esquelética metafisiaria	908420G209	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA displasia esquelética metafisiaria	NACIONAL
908420G100	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA epilepsia- 70 genes	908420G100	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA epilepsia- 70 genes	NACIONAL
908420G137	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA epilepsia- 86 genes	908420G137	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA epilepsia- 86 genes	NACIONAL
908420G89	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA esferocitosis hereditaria genes (ANK1,EPB42,SLC4A1)	908420G89	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA esferocitosis hereditaria genes (ANK1,EPB42,SLC4A1)	NACIONAL
908420G220	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA hiperinsulinismo congénito familiar (11 genes)	908420G220	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA hiperinsulinismo congénito familiar (11 genes)	NACIONAL
908420G129	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA lipofuscinosis ceróide neuronal (CLN3,CLN4,CLN5,CLN6,CLN8 CTSD, PPT1, TPP1,MFSD8)	908420G129	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA lipofuscinosis ceróide neuronal (CLN3,CLN4,CLN5,CLN6,CLN8 CTSD, PPT1, TPP1,MFSD8)	NACIONAL
908420G219	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA malformación cerebral y trastorno de la migración neuronal	908420G219	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA malformación cerebral y trastorno de la migración neuronal	NACIONAL
908420G142	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA parapésia espástica.(40 genes)	908420G142	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL PARA parapésia espástica.(40 genes)	NACIONAL
908420G143	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL secuenciación genes SRY,NR5A1,DHH	908420G143	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PANEL secuenciación genes SRY,NR5A1,DHH	NACIONAL
908420G141	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PERFIL de degeneración neocerebral paraneoplásico	908420G141	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):PERFIL de degeneración neocerebral paraneoplásico	INTERNACIONAL
908420G49	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):RETARDO MENTAL LIGADO A X (XLMR), PANEL	908420G49	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):RETARDO MENTAL LIGADO A X (XLMR), PANEL	NACIONAL
908420G5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):RETINOBLASTOMA secuenciación completa	908420G5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):RETINOBLASTOMA secuenciación completa	NACIONAL
908420G94	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACIÓN EXOMICA COMPLETA	908420G94	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACIÓN EXOMICA COMPLETA	NACIONAL

908420G139	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION COMPLETA DE LOS GENES NIPBL Y SMC3 PARA SÍNDROME DE CORNELIA DE LANGE	908420G139	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION COMPLETA DE LOS GENES NIPBL Y SMC3 PARA SÍNDROME DE CORNELIA DE LANGE	NACIONAL
908420G59	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION COMPLETA GEN CFTR - FIBROSIS QUISTICA	908420G59	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION COMPLETA GEN CFTR - FIBROSIS QUISTICA	NACIONAL
908420G149	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE GENES : CYP17A1, CYP11B1,CYP21A2, HSD3B2	908420G149	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE GENES : CYP17A1, CYP11B1,CYP21A2, HSD3B2	NACIONAL
908420G108	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE GENES EPM2A Y EPM2B (NHLRC1)	908420G108	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE GENES EPM2A Y EPM2B (NHLRC1)	NACIONAL
908420G107	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE LOS GENES RHO y PRPH2	908420G107	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DE LOS GENES RHO y PRPH2	NACIONAL
908420G70	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CASR	908420G70	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CASR	NACIONAL
908420G130	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CDKL5	908420G130	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CDKL5	NACIONAL
908420G88	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CHD7-SINDROME DE CHARGE	908420G88	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN CHD7-SINDROME DE CHARGE	NACIONAL
908420G110	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN EPM2A	908420G110	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN EPM2A	NACIONAL
908420G93	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN F9	908420G93	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN F9	NACIONAL
908420G62	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN HSD17B3	908420G62	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN HSD17B3	NACIONAL
908420G99	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN SCN1A	908420G99	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION DEL GEN SCN1A	NACIONAL
908420G223	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Distrofia muscular de Duchenne	908420G223	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Distrofia muscular de Duchenne	NACIONAL
908420G42	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):secuenciacion ENFERMEDAD DE VON WILLENBRAND- TIPO 2 A- EXON 28	908420G42	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):secuenciacion ENFERMEDAD DE VON WILLENBRAND- TIPO 2 A- EXON 28	INTERNACIONAL
908420G68	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ABCD1	908420G68	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ABCD1	NACIONAL
908420G147	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ACVR1	908420G147	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ACVR1	NACIONAL

908420G231	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN APC	908420G231	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN APC	NACIONAL
908420G218	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN DMPK	908420G218	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN DMPK	NACIONAL
908420G145	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ELANE (ELA2)	908420G145	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN ELANE (ELA2)	NACIONAL
908420A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS):SECUENCIACION GEN FGFR3	908420A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS):SECUENCIACION GEN FGFR3	NACIONAL
908420G115	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN MLL2(SINDROME DE KABUKI-KMT2D)	908420G115	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN MLL2(SINDROME DE KABUKI-KMT2D)	NACIONAL
908420G114	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN OTC	908420G114	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN OTC	NACIONAL
908420G118	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACIÓN GEN POU1F1	908420G118	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACIÓN GEN POU1F1	NACIONAL
908420G113	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN SLC4A1	908420G113	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN SLC4A1	NACIONAL
908420G122	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN STAT3	908420G122	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN STAT3	NACIONAL
908420G69	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN TTPA	908420G69	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GEN TTPA	NACIONAL
908420G225	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):secuenciacion genes PTCH 1 Y SUFU	908420G225	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):secuenciacion genes PTCH 1 Y SUFU	NACIONAL
908420G112	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GENES TECTA (DFNA8/12) , KCNQ4 (DFNA2A)	908420G112	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION GENES TECTA (DFNA8/12) , KCNQ4 (DFNA2A)	NACIONAL
908420G103	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCION/ DUPLICACION DE GENES NF1 Y NF2	908420G103	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCION/ DUPLICACION DE GENES NF1 Y NF2	NACIONAL
908420G101	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN NF1	908420G101	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN NF1	NACIONAL
908420G104	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN PLP1	908420G104	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES GEN PLP1	NACIONAL
908420G111	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y MLPA PARA GEN ASPA (SINDROME DE CANAVAN)	908420G111	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y MLPA PARA GEN ASPA (SINDROME DE CANAVAN)	NACIONAL

908420G90	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y MLPA PARA GEN SOX2	908420G90	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SECUENCIACION Y MLPA PARA GEN SOX2	NACIONAL
908420G6	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SHOX (GEN)	908420G6	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SHOX (GEN)	NACIONAL
908420G217	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE JOUBERT 26 GENES	908420G217	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE JOUBERT 26 GENES	NACIONAL
908420G7	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME AARSKOG - SCOTT, SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN FGD1	908420G7	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME AARSKOG - SCOTT, SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN FGD1	NACIONAL
908420G8	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ALPORT (3 MUT)	908420G8	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ALPORT (3 MUT)	NACIONAL
908420G56	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ANGELMAN GEN UB3A SECUENCIACION	908420G56	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ANGELMAN GEN UB3A SECUENCIACION	NACIONAL
908420G57	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ANGELMAN METILACION	908420G57	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE ANGELMAN METILACION	NACIONAL
908420G9	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE BECKWITH - WIEDEMAN - GEN H19 - METILACIÓN	908420G9	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE BECKWITH - WIEDEMAN - GEN H19 - METILACIÓN	INTERNACIONAL
908420G10	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE CHARCOT MARIE TOOTH, GEN PMP22 SECUENCIACIÓN DNA	908420G10	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE CHARCOT MARIE TOOTH, GEN PMP22 SECUENCIACIÓN DNA	NACIONAL
908420G47	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE EHLERS DANLOS TIPO IV - GEN COL3A1	908420G47	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE EHLERS DANLOS TIPO IV - GEN COL3A1	NACIONAL
908420G48	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE EHLERS DANLOS TIPO IV - GEN PLOD1	908420G48	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE EHLERS DANLOS TIPO IV - GEN PLOD1	NACIONAL
908420G11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GITELMAN	908420G11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GITELMAN	NACIONAL
908420G12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GORLIN, GEN PTHC1	908420G12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GORLIN, GEN PTHC1	INTERNACIONAL
908420G13	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GRANULOMATOSIS CRÓNICA - GEN CYBB	908420G13	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE GRANULOMATOSIS CRÓNICA - GEN CYBB	INTERNACIONAL
908420G14	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE HIPOVENTILACIÓN CENTRAL CONGÉNITA - GEN PHOX2B	908420G14	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SINDROME DE HIPOVENTILACIÓN CENTRAL CONGÉNITA - GEN PHOX2B	NACIONAL

908420G15	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):Síndrome de Li Frameni-Gen TP53//	908420G15	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):Síndrome de Li Frameni-Gen TP53//	NACIONAL
908420G16	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE LOWE, GEN OCRL	908420G16	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE LOWE, GEN OCRL	NACIONAL
908420G17	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MARFAN (GEN FBN1)	908420G17	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MARFAN (GEN FBN1)	NACIONAL
908420G18	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MCCUNE ALBRIGHT	908420G18	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MCCUNE ALBRIGHT	INTERNACIONAL
908420G19	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MOWAT - WILSON (SECUENCIACIÓN ZEB2)	908420G19	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE MOWAT - WILSON (SECUENCIACIÓN ZEB2)	NACIONAL
908420G20	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE NIEMANN - PICK	908420G20	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE NIEMANN - PICK	NACIONAL
908420G21	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE NOONAN PTPN11 (TER1)	908420G21	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE NOONAN PTPN11 (TER1)	NACIONAL
908420G22	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PARAGANGLIOMA - FEOCROMOCITOMA HEREDITARIO - GEN SDHD (PGL1)	908420G22	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PARAGANGLIOMA - FEOCROMOCITOMA HEREDITARIO - GEN SDHD (PGL1)	NACIONAL
908420G23	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PELIZAEUS - MERZBACHER, ANÁLISIS DE DNA (PCR)	908420G23	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PELIZAEUS - MERZBACHER, ANÁLISIS DE DNA (PCR)	NACIONAL
908420G24	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PEUTZ - JEGHERS - GEN STK 11	908420G24	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE PEUTZ - JEGHERS - GEN STK 11	NACIONAL
908420G26	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUBINSTEIN - TAYBI, ANÁLISIS SECUENCIA DEL GEN CREBBP	908420G26	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUBINSTEIN - TAYBI, ANÁLISIS SECUENCIA DEL GEN CREBBP	NACIONAL
908420G27	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUSSELL - SILVER	908420G27	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUSSELL - SILVER	NACIONAL
908420G28	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUSSELL - SILVER: METILACIÓN H19	908420G28	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE RUSSELL - SILVER: METILACIÓN H19	INTERNACIONAL
908420G29	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE SIMPSON - GOLABI - BEHMEL - GEN GPC3 (HOMBRES)	908420G29	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE SIMPSON - GOLABI - BEHMEL - GEN GPC3 (HOMBRES)	INTERNACIONAL
908420G30	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE SOTOS, GEN NSD1 (5Q35)	908420G30	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE SOTOS, GEN NSD1 (5Q35)	NACIONAL
908420G31	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE TOWNES-BROCKS, GEN SALL1	908420G31	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE TOWNES-BROCKS, GEN SALL1	NACIONAL

908420G32	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE USHER TIPO 1B, GEN MYO7A (USH1B)	908420G32	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE USHER TIPO 1B, GEN MYO7A (USH1B)	INTERNACIONAL
908420G34	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE WAARDENBURG, TIPO 1 - GEN PAX3	908420G34	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME DE WAARDENBURG, TIPO 1 - GEN PAX3	NACIONAL
908420G38	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME WISKOTT-ALDRICH (WAS)	908420G38	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):SÍNDROME WISKOTT-ALDRICH (WAS)	NACIONAL
908420G136	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):TRASTORNO CICLO UREA PANEL(ARG1,ASL,ASS1,CPS1,NAGS,OTC,SLC25A13,SLC25A15)	908420G136	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS):TRASTORNO CICLO UREA PANEL(ARG1,ASL,ASS1,CPS1,NAGS,OTC,SLC25A13,SLC25A15)	NACIONAL
908420G226	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)ALFA 5 REDUCTASA DEFICIENCIA (GEN SRD5A2)	908420G226	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)ALFA 5 REDUCTASA DEFICIENCIA (GEN SRD5A2)	INTERNACIONAL
908420G178	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)DISTONÍA GEN DYT1	908420G178	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)DISTONÍA GEN DYT1	NACIONAL
908420G60	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)ESTUDIO MOLECULAR DE GEN ALX4 y DEL GEN ALX3	908420G60	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)ESTUDIO MOLECULAR DE GEN ALX4 y DEL GEN ALX3	NACIONAL
908420G206	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)N-MYC AMPLIFICACIÓN	908420G206	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)N-MYC AMPLIFICACIÓN	NACIONAL
908420G66	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)PANEL ANEMIA DIAMOND-BLACKFAN(DBA) 13 GENES	908420G66	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)PANEL ANEMIA DIAMOND-BLACKFAN(DBA) 13 GENES	NACIONAL
908420G144	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)PANEL MOLECULAR PARA GENES DE GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA (16 genes)	908420G144	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)PANEL MOLECULAR PARA GENES DE GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA (16 genes)	INTERNACIONAL
908420G133	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)SECUENCIACION GEN CTNS PARA CISTINOSIS	908420G133	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)SECUENCIACION GEN CTNS PARA CISTINOSIS	NACIONAL
908420G35	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)SÍNDROME DE WILSON - GEN ATP7B	908420G35	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)SÍNDROME DE WILSON - GEN ATP7B	NACIONAL
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	NACIONAL
905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905505		NACIONAL
904810	DEOXCORTISOL 11	904810	DEOXCORTISOL 11	INTERNACIONAL
908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NACIONAL
906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415589	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL VASCULAR (VEGF)	415589	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL VASCULAR (VEGF)	INTERNACIONAL

415261	FACTOR DE CRECIMIENTO II SIMILAR A LA INSULINA - IGFII	415261	FACTOR DE CRECIMIENTO II SIMILAR A LA INSULINA - IGFII	INTERNACIONAL
908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NACIONAL
906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NACIONAL
902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	NACIONAL
906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NACIONAL
415544	FASCIOLA HEPÁTICA ANTICUERPOS	415544	FASCIOLA HEPÁTICA ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
905308	FENCICLIDINA	905308	FENCICLIDINA	NACIONAL
905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	NACIONAL
905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NACIONAL
415149	FIBROTEST	415149	FIBROTEST	NACIONAL
415551	FILARIA ANTICUERPOS IGG	415551	FILARIA ANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	NACIONAL
903830	FOSFATASA ÁCIDA	903830	FOSFATASA ÁCIDA	NACIONAL
903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	NACIONAL
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NACIONAL
903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	NACIONAL
906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906422A	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	906422A	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	NACIONAL
906422B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	906422B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	NACIONAL
906422C	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FOSFATIDIL INOSITOL	906422C	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FOSFATIDIL INOSITOL	NACIONAL
906422D	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:FOSFATIDIL SERINA	906422D	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:FOSFATIDIL SERINA	NACIONAL
906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906423A	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	906423A	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Fosfatidil Etanolamina	NACIONAL
906423C	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FOSFATIDIL INOSITOL	906423C	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FOSFATIDIL INOSITOL	NACIONAL

906423B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:Fosfatidil Glicerol	906423B	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:Fosfatidil Glicerol	NACIONAL
906423D	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:FOSFATIDIL SERINA	906423D	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:FOSFATIDIL SERINA	NACIONAL
903425	FRUCTOSAMINA	903425	FRUCTOSAMINA	NACIONAL
903301	GALACTOSA	903301	GALACTOSA	INTERNACIONAL
908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	INTERNACIONAL
908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	INTERNACIONAL
415178	GANGLIOSIDO ANTICUERPOS EVALUACIÓN	415178	GANGLIOSIDO ANTICUERPOS EVALUACIÓN	INTERNACIONAL
906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GM1	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906488A	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GM2	906488A	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GM2	INTERNACIONAL
906488B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GQ1B	906488B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GQ1B	INTERNACIONAL
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906316	Giardia lamblia MANUAL	906316	Giardia lamblia MANUAL	NACIONAL
415362	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IGG, IGM E IGA	415362	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IGG, IGM E IGA	INTERNACIONAL
906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415366	GLICOPROTEINA ASOCIADO A LA MIELINA ANTICUERPOS IGM (MAG)	415366	GLICOPROTEINA ASOCIADO A LA MIELINA ANTICUERPOS IGM (MAG)	INTERNACIONAL
415367	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA I A / IIA, AUTO ANTICUERPOS TOTALES	415367	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA I A / IIA, AUTO ANTICUERPOS TOTALES	INTERNACIONAL
415368	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA I B / IX, AUTOANTICUERPOS TOTALES	415368	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA I B / IX, AUTOANTICUERPOS TOTALES	INTERNACIONAL
415369	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA II B / III A, AUTOANTICUERPOS TOTALES	415369	GLICOPROTEINA PLAQUETARIA II B / III A, AUTOANTICUERPOS TOTALES	INTERNACIONAL
415523	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE CORTISOL	415523	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE CORTISOL	INTERNACIONAL
904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	NACIONAL
904701	GLUCAGON	904701	GLUCAGÓN	INTERNACIONAL

906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906625A	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	906625A	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR)	NACIONAL
415371	HAEMOPHYLUS INFLUENZA B, ANTICUERPOS IGG	415371	HAEMOPHYLUS INFLUENZA B, ANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
415372	HAEMOPHYLUS INFLUENZAE B, ANTIGENO	415372	HAEMOPHYLUS INFLUENZAE B, ANTIGENO	NACIONAL
415373	HANTAVIRUS, ANTICUERPOS IGG E IGM	415373	HANTAVIRUS, ANTICUERPOS IGG E IGM	INTERNACIONAL
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NACIONAL
906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NACIONAL
902110	HEMOGLOBINA A 2	902110	HEMOGLOBINA A 2	NACIONAL
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	NACIONAL
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	NACIONAL
902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	NACIONAL
902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NACIONAL
903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	NACIONAL
902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	NACIONAL
906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	NACIONAL
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	NACIONAL
908803	Hepatitis B GENOTIPO	908803	Hepatitis B GENOTIPO	INTERNACIONAL
908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908818	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	NACIONAL
908833	Hepatitis C GENOTIPO	908833	Hepatitis C GENOTIPO	INTERNACIONAL
908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908823	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL

415376	HEPATITIS C,SUBTIPOS	415376	HEPATITIS C,SUBTIPOS	NACIONAL
906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415540	HER 2 ELISA	415540	HER 2 ELISA	INTERNACIONAL
908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NACIONAL
908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
415548	HERPES SIMPLEX VIRUS TIPO I/II ANTICUERPOS EN LCR	415548	HERPES SIMPLEX VIRUS TIPO I/II ANTICUERPOS EN LCR	NACIONAL
415210	HERPES VIRUS TIPO VI, ANTICUERPOS IGG E IGM	415210	HERPES VIRUS TIPO VI, ANTICUERPOS IGG E IGM	INTERNACIONAL
908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	NACIONAL
905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	NACIONAL
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	NACIONAL
904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NACIONAL
908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	INTERNACIONAL
906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906822B	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (sangre)	906822B	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (sangre)	INTERNACIONAL
906822A	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ORINA DE 24 HORAS	906822A	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL

906118A	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EN LCR (Inmunodifusion)	906118A	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EN LCR (Inmunodifusion)	NACIONAL
906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908848	Histoplasma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908848	Histoplasma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
906509	HLA CITOTÓXICOS. ANTICUERPOS	906510	HLA CITOTÓXICOS. ANTICUERPOS	NACIONAL
415699	HOMOCISTINURIA, DEFICIENCIA DE CISTATIONINA BETASINTASA	415699	HOMOCISTINURIA, DEFICIENCIA DE CISTATIONINA BETASINTASA	NACIONAL
906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	NACIONAL
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	NACIONAL
904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NACIONAL
904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	NACIONAL
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	NACIONAL
904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	NACIONAL
904202 E1	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA : CON PROPANOLOL	904201A	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA: PROPANOLOL	NACIONAL
904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NACIONAL
904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGON CADA MUESTRA : (5 MUESTRAS)	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	NACIONAL
904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	NACIONAL
415575	HORMONA ESTIMULANTE DE MELANOCITOS	415575	HORMONA ESTIMULANTE DE MELANOCITOS	NACIONAL
904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NACIONAL
904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NACIONAL
904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NACIONAL

904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NACIONAL
906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906232A	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EN LCR	906232A	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EN LCR	NACIONAL
415845	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	415845	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	INTERNACIONAL
908854G3	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: PANFUNGAL	908858G1	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (PANFUNGAL) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
908852G2	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: HEPATITIS G	908856G2	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HEPATITIS G) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
908852G10	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO UL97(RESISTENCIA A MEDICAMENTOS)	908856G10	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (VIH FENOTIPO) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
908852G1	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: ENTEROVIRUS	908856G1	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ENTEROVIRUS) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
908852G8	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: ENTEROVIRUS	908856G8	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ENTEROVIRUS) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
908852G3	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: HERPES VIRUS TIPO 8-CUANTITATIVO	908856G3	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HERPES VIRUS TIPO 8-CUANTITATIVO) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
908852G6	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: HTLV I - II, DNA DETECTOR	908856G6	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HERPES VIRUS TIPO VII CARGA VIRAL) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
908852G11	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: NOROVIRUS	908856G11	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (NOROVIRUS) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
908852G7	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: PARVOVIRUS B19	908856G7	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (PARVOVIRUS B19) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL

908852G9	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: VIH FENOTIPO	908856G9	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (VIH FENOTIPO) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
908852G15	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA:HERPES TIPO 6 CARGA VIRAL	908856G15	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HERPES TIPO 6 CARGA VIRAL) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
908852G4	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA:HERPES VIRUS TIPO VI	908856G4	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HERPES VIRUS TIPO VI) POR PRUEBAS MOLECULARES	NACIONAL
415119	IGFBP-3-BP-3 INSULINA COMO PROTEINA FIJADORA DE FACTOR DE CRECIMIENTO	415119	IGFBP-3-BP-3 INSULINA COMO PROTEINA FIJADORA DE FACTOR DE CRECIMIENTO	NACIONAL
906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NACIONAL
902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	NACIONAL
902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	NACIONAL
902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NACIONAL
902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	NACIONAL
902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	NACIONAL
902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	NACIONAL
902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NACIONAL
902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	INTERNACIONAL
904403	INHIBINA A	904403	INHIBINA A	INTERNACIONAL
904404	INHIBINA B	904404	INHIBINA B	INTERNACIONAL
906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NACIONAL
906825B	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA: EN ORINA	906825B	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA: EN ORINA	NACIONAL
906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906827B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO: EN SALIVA	906827B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO: EN SALIVA	INTERNACIONAL
906827A	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO: ORINA PARCIAL O DE 24 HORAS	906827A	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO: ORINA PARCIAL O DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906834A	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ACACIA	INTERNACIONAL

906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ACAROS	NACIONAL
906834C	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: AJO	NACIONAL
906834D	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALFA-LACTOALBUMINA	NACIONAL
906834E	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALGODÓN FIBRA CRUDA	NACIONAL
906834F	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALMEJA	INTERNACIONAL
906834G	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALMENDRA	NACIONAL
906834H	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALTERNARIA	NACIONAL
906834I	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : ALTERNARIA TENUIS	INTERNACIONAL
906834J	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: AMBROSIA COMUN	INTERNACIONAL
906834K	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : AMOXACILINA	INTERNACIONAL
906834L	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : AMPICILINA	INTERNACIONAL
906834M	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ARENQUE	INTERNACIONAL
906834N	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ARROZ	NACIONAL

906834O	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ARVEJA	INTERNACIONAL
906834P	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ASCARIS	INTERNACIONAL
906834Q	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FUMIGATUS	NACIONAL
906834R	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834R	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ASPERGILLUS NIGER	INTERNACIONAL
906834S	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : ATUN	NACIONAL
906834T	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: AVENA	NACIONAL
906834U	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : BACALAO	NACIONAL
906834V	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834V	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: BANANO	NACIONAL
906834W	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: BANANO GUINEO	INTERNACIONAL
906834X	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO :BETA LACTOGLOBULINA	NACIONAL
906834Y	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : BLOMIA TROPICALIS	INTERNACIONAL
906834Z	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: BROCOLI	NACIONAL
906834B1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:CACAHUATE	NACIONAL

906834C1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CAFÉ	INTERNACIONAL
906834D1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CALAMAR	INTERNACIONAL
906834E1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CAMARON	NACIONAL
906834F1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CANDIDA ALBICANS	INTERNACIONAL
906834G1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CANELA	INTERNACIONAL
906834H1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CANGREJO	NACIONAL
906834I1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CARACOL	INTERNACIONAL
906834J1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CARNE	NACIONAL
906834K1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : CARNE DE CERDO	NACIONAL
906834L1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : CARNE DE POLLO	NACIONAL
906834M1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : CASEINA	NACIONAL
906834N1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CASPA DE CABALLO	INTERNACIONAL
906834O1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CASPA DE PERRO	NACIONAL

906834P1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CEBADA	INTERNACIONAL
906834Q1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CEBOLLA	NACIONAL
906834S1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CENTENO PERENNE	INTERNACIONAL
906834T1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CENTENO SILVESTRE	INTERNACIONAL
906834U1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CEPHALOSPORIUM	INTERNACIONAL
906834V1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834V1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CEPHALOSPORIUM ACREMONIUM	INTERNACIONAL
906834W1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CEREALES MIXTOS	NACIONAL
906834X1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ALERGENO CHAMPIÑONES	INTERNACIONAL
906834Y1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CHOCOLATE	NACIONAL
906834Z1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z1	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CIPRES ARIZONA	INTERNACIONAL
906834A2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CLADOSPORIUM HERBARUM	NACIONAL
906834B2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CLARA DE HUEVO	NACIONAL

906834C2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: COCHINILLA	INTERNACIONAL
906834D2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CUCARACHA	INTERNACIONAL
906834E2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: CUCARACHA AMERICANA	INTERNACIONAL
906834F2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: DERMATOPHAGOIDES FARINAE	NACIONAL
906834G2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	NACIONAL
906834I2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: DURAZNO	NACIONAL
906834J2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : EPITELIO	INTERNACIONAL
906834K2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : EPITELIO DE CABALLO	INTERNACIONAL
906834L2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EPITELIO DE CONEJO	NACIONAL
906834M2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : EPITELIO DE GATO	NACIONAL
906834N2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : EPITELIO DE HAMSTER	INTERNACIONAL
906834O2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: EPITELIO DE PERRO	NACIONAL
906834Q2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : ESPINACA	INTERNACIONAL

906834R2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834R2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : EUCALYPTUS	INTERNACIONAL
906834S2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. EUROGLYPHUS MAYNEI	INTERNACIONAL
906834T2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FRESA	NACIONAL
906834U2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : FRIJOL	NACIONAL
906834V2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834V2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:FRIJOL ROJO	INTERNACIONAL
906834W2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FUSARIUM	INTERNACIONAL
906834X2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: FUSARIUM MONILIFORME	INTERNACIONAL
906834Y2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO :GARBANZO	INTERNACIONAL
906834Z2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z2	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GLUTEN	NACIONAL
906834A3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO :GRAMA	INTERNACIONAL
906834B3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: GRAMA TERCIPELO	INTERNACIONAL
906834C3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : GRAMA TIMOTY	INTERNACIONAL
906834D3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO; GUAYABA	INTERNACIONAL

906834F3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: HORMIGA	INTERNACIONAL
906834H3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: KIWI	NACIONAL
906834I3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LANA DE OVEJA	NACIONAL
906834J3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LANGOSTA	NACIONAL
906834K3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LATEX	NACIONAL
906834L3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LECHE	NACIONAL
906834M3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LECHE DE VACA	NACIONAL
906834N3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LECHE HERVIDA	INTERNACIONAL
906834O3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LENTEJA	INTERNACIONAL
906834P3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LEPIDOGLYPUDOS DESTRUCTOR	INTERNACIONAL
906834Q3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LIMON	NACIONAL
906834R3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834R3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:MAIZ	NACIONAL
906834S3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MANDARINA	NACIONAL

906834T3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MANGO	NACIONAL
906834U3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MANI	NACIONAL
906834V3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834V3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MANZANA	NACIONAL
906834W3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:MEJILLON	NACIONAL
906834X3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:MELOON	INTERNACIONAL
906834Y3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MERLUZA	NACIONAL
906834Z3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z3	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:MEZCLA DE ARBOLES	INTERNACIONAL
906834A4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MEZCLAS DE POLEN	INTERNACIONAL
906834B4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MORA	INTERNACIONAL
906834C4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : MOSQUITO AEDES COMMUNIS	INTERNACIONAL
906834D4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MUCOR RACEMOSUS	INTERNACIONAL
906834E4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: NARANJA	NACIONAL
906834F4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:NUEZ	NACIONAL

906834G4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: OREGANO	INTERNACIONAL
906834H4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: OSTRÁ	INTERNACIONAL
906834I4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: OVALBUMINA	INTERNACIONAL
906834J4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: OVEJA	NACIONAL
906834K4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: OVOMUCOIDE	INTERNACIONAL
906834L4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PALOMA GUANO	INTERNACIONAL
906834M4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PAPA	NACIONAL
906834N4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PAPAYA	INTERNACIONAL
906834O4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PASTO JUNQUILLO COMUN	INTERNACIONAL
906834P4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PASTO SALADO	INTERNACIONAL
906834Q4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PENICILINA G	INTERNACIONAL
906834R4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834R4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PENICILINA V	INTERNACIONAL
906834S4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PENICILLIUM NOTATUM	NACIONAL

906834T4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PERA	NACIONAL
906834U4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PESCADO	NACIONAL
906834V4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834V4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PIMIENTA NEGRA	INTERNACIONAL
906834W4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PINO	INTERNACIONAL
906834X4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PIÑA	NACIONAL
906834Y4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PLUMA DE PALOMA	INTERNACIONAL
906834Z4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PLUMA DE PATO	INTERNACIONAL
906834A5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PLUMA DE POLLO	INTERNACIONAL
906834B5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN	NACIONAL
906834D5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN DE PASTO (BERMUDA)	INTERNACIONAL
906834E5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN DE PASTO (CENTENO PERENNE)	INTERNACIONAL
906834F5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN DE PASTO (CRESTA ROJA)	INTERNACIONAL

906834G5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN DE PASTO (TIMOTHY)	INTERNACIONAL
906834H5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLEN TRIGO CULTIVADO	INTERNACIONAL
906834I5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLLO	NACIONAL
906834J5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: POLVO	NACIONAL
906834K5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PULPO	INTERNACIONAL
906834L5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: QUESO CHEDDAR	NACIONAL
906834N5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: RATON	INTERNACIONAL
906834O5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: REPOLLO	INTERNACIONAL
906834P5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: RHIZOPUS NIGRICANS	INTERNACIONAL
906834Q5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Q5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: SALMON	NACIONAL
906834R5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834R5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: SARDINA (PILCHARD)	INTERNACIONAL
906834S5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834S5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: SOYA	NACIONAL
906834T5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834T5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TABANO	INTERNACIONAL

906834U5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834U5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TOMATE	NACIONAL
906834W5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834W5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TREBOL	INTERNACIONAL
906834X5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834X5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TRIGO	NACIONAL
906834Y5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Y5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TRUCHA	NACIONAL
906834Z5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834Z5	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TYROPHAGUS PUTRESCENTIGE	INTERNACIONAL
906834A6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834A6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: UVA	INTERNACIONAL
906834B6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834B6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: VENENO ABEJORRO	INTERNACIONAL
906834C6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834C6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: VENENO AVISPA AMARILLA	INTERNACIONAL
906834D6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834D6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: VENENO DE ABEJA	INTERNACIONAL
906834E6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834E6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: VENENO DE AVISPA	NACIONAL
906834F6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834F6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: YEMA DE HUEVO	NACIONAL
906834G6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834G6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ZANAHORIA	NACIONAL
906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL O INTERNACIONAL

906834H6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834H6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO : PISTACHO	NACIONAL
906834J6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834J6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LACTOSA	INTERNACIONAL
906834I6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834I6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: AVELLANAS	NACIONAL
906834K6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834K6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: NUEZ DE BRASIL	INTERNACIONAL
906834L6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834L6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: ROBALO	INTERNACIONAL
906834M6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834M6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: PATILLA	INTERNACIONAL
906834N6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834N6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: MEZCLA DE PESCADOS	NACIONAL
906834O6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834O6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: BAGRE	INTERNACIONAL
906834P6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834P6	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: TILAPIA	INTERNACIONAL
906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906828A	INMUNOGLOBULINA G Ig G SEMIAUTOMATIZADO LCR	906828A	INMUNOGLOBULINA G Ig G SEMIAUTOMATIZADO LCR	INTERNACIONAL
906828B	INMUNOGLOBULINA G Ig G SEMIAUTOMATIZADO ORINA DE 24 HORAS	906828B	INMUNOGLOBULINA G Ig G SEMIAUTOMATIZADO ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL

906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415401	INSULINA PROTEÍNA FIJADORA DE FACTOR DE CRECIMIENTO-2 (IGFBP2)	415401	INSULINA PROTEÍNA FIJADORA DE FACTOR DE CRECIMIENTO-2 (IGFBP2)	INTERNACIONAL
415565	INTERFERON ALFA	415565	INTERFERON ALFA	INTERNACIONAL
415402	INTERFERON BETA, ANTICUERPOS (1A Y 1B)	415402	INTERFERON BETA, ANTICUERPOS (1A Y 1B)	INTERNACIONAL
906852	INTERLEUQUINA 1	906852	INTERLEUQUINA 1	INTERNACIONAL
415609	INTERLEUQUINA 10	415609	INTERLEUQUINA 10	INTERNACIONAL
415603	INTERLEUQUINA 2	415603	INTERLEUQUINA 2	INTERNACIONAL
415786	INTERLEUQUINA 28B (IL28B), GENOTIPO	415786	INTERLEUQUINA 28B (IL28B), GENOTIPO	INTERNACIONAL
415604	INTERLEUQUINA 4	415604	INTERLEUQUINA 4	INTERNACIONAL
415738	Interleuquina 5//	415738	Interleuquina 5//	INTERNACIONAL
906853	INTERLEUQUINA 6	906853	INTERLEUQUINA 6	INTERNACIONAL
905736K	iodo EN ORINA DE 24 HORAS	905736K	iodo EN ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
905736L	iodo EN PLASMA O SUERO	905736L	iodo EN PLASMA O SUERO	INTERNACIONAL
905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	NACIONAL
908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NACIONAL
906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415570	KU AUTOANTICUERPOS	415570	KU AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
E19625	LACTOFERRINA	E19625	LACTOFERRINA	INTERNACIONAL
903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	INTERNACIONAL
906028A	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906028A	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906028B	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906028B	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906322	Legionella spp ANTÍGENO	906322	Legionella spp ANTÍGENO	INTERNACIONAL
906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
908828	Leishmania IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908828	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
904006	LEPTINA	904006	LEPTINA	NACIONAL
906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL

906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
A32303	LEPTOSPIROSIS AISLAMIENTO	A32303	LEPTOSPIROSIS AISLAMIENTO	NACIONAL
908852G5	LIDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA: HERPES VIRUS TIPO VII CARGA VIRAL	908856G5	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (HERPES VIRUS TIPO VII CARGA VIRAL) POR PRUEBAS MOLECULARES	INTERNACIONAL
903431	LIPOPROTEÍNA A	903431	LIPOPROTEÍNA A	INTERNACIONAL
415408	LISTERIA ANTICUERPOS	415408	LISTERIA ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415409	LISTERIA ANTICUERPOS EN LCR	415409	LISTERIA ANTICUERPOS EN LCR	INTERNACIONAL
905312	LITIO AUTOMATIZADO	905312	LITIO AUTOMATIZADO	NACIONAL
415616	MA/TA ANTICUERPOS	415616	MA/TA ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415411	MAG & SGPG AUTOANTICUERPOS IGM	415411	MAG & SGPG AUTOANTICUERPOS IGM	NACIONAL
415412	MALARIA,ANTICUERPOS TOTALES	415412	MALARIA,ANTICUERPOS TOTALES	INTERNACIONAL
905736M	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	905736M	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
905736N	MANGANESO SERICO	905736N	MANGANESO SERICO	NACIONAL
906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	NACIONAL
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
905735	METADONA MANUAL	905735	METADONA MANUAL	NACIONAL
902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NACIONAL
905736Z	METALES PESADO: VANADIO	905736Z	METALES PESADO: VANADIO	INTERNACIONAL
905736U	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO :URANIO EN ORINA	905736U	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO :URANIO EN ORINA	INTERNACIONAL
905736D	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-CADMIO ORINA	905736D	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-CADMIO ORINA	NACIONAL
905736E	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-CADMIO SANGRE	905736E	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-CADMIO SANGRE	NACIONAL
905736J	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: CROMO	905736J	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: CROMO	NACIONAL
905736X	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: ESTAÑO EN SANGRE	905736X	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: ESTAÑO EN SANGRE	INTERNACIONAL
905736V	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: NIQUELEN ORINA	905736V	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: NIQUELEN ORINA	NACIONAL
905736Y	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLATA	905736Y	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLATA	INTERNACIONAL
905736S	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLOMO EN SANGRE	905736S	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLOMO EN SANGRE	NACIONAL

905736R	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLOMO ORINA 24 HORAS	905736R	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: PLOMO ORINA 24 HORAS	NACIONAL
905736T	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: SELENIO, NIVELES SÉRICOS	905736T	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO: SELENIO, NIVELES SÉRICOS	NACIONAL
905736W	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO:NIQUEL EN SANGRE	905736W	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO:NIQUEL EN SANGRE	NACIONAL
905736G	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-COBRE ORINA 24 HORAS	905736G	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-COBRE ORINA 24 HORAS	NACIONAL
905736I	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-COBREEN SUERO	905736I	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO-COBREEN SUERO	NACIONAL
903059	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	903059	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL
903059A	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA PARCIAL	903058	METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL	INTERNACIONAL
903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903067	METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903025	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	NACIONAL
415527	MI-2 AUTOANTICUERPOS	415527	MI-2 AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415413	MIASTENIA GRAVIS, EVALUACION	415413	MIASTENIA GRAVIS, EVALUACION	INTERNACIONAL
906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415598	MIELINA ANTICUERPOS IGG	415598	MIELINA ANTICUERPOS IGG	INTERNACIONAL
906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	NACIONAL
903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	NACIONAL
906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	NACIONAL
908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL

908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NACIONAL
908825A	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA- MUESTRAS NO RESPIRATORIAS	908825A	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA- MUESTRAS NO RESPIRATORIAS	NACIONAL
908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
901231	Mycoplasma CULTIVO (no disponible)	901231	Mycoplasma CULTIVO	INTERNACIONAL
906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415422	N- TELOPÉPTIDO EN ORINA	415422	N- TELOPÉPTIDO EN ORINA	INTERNACIONAL
415104	NBT-REDUCCION DE NITROAZUL DE TETRAZOLIUM	415104	NBT-REDUCCION DE NITROAZUL DE TETRAZOLIUM	NACIONAL
415423	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	415423	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NACIONAL
906487C	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906487C	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906487A	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906487A	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906487D	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906487D	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415670	NEUROPATIA SENSORIAL MOTORA, PERFIL	415670	NEUROPATIA SENSORIAL MOTORA, PERFIL	INTERNACIONAL
905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
905801A	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) AMIODARONA Y METABOLICOS	905801A	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) AMIODARONA Y METABOLICOS	INTERNACIONAL

905801B	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ANALGESICOS	905801B	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ANALGESICOS	NACIONAL
905801C	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ANTIMONIO	905801C	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ANTIMONIO	INTERNACIONAL
905801F	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) DISOPIRAMIDA	905801F	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) DISOPIRAMIDA	INTERNACIONAL
905801H	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ESTRIGNINA	905801H	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) ESTRIGNINA	NACIONAL
905801I	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) FENELZINA (NARDIL)	905801I	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) FENELZINA (NARDIL)	NACIONAL
905801P	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA OXCARBAZEPINA	905801P	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA OXCARBAZEPINA	INTERNACIONAL
905801M	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA : MITOTANE	905801M	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA : MITOTANE	INTERNACIONAL
905801J	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA GABAPETIN	905801J	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA GABAPETIN	INTERNACIONAL
905801k	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA LAMOTRIGINA	905801k	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA LAMOTRIGINA	INTERNACIONAL
905801L	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA MISOLINE PRIMIDONA Y FENOBARBITAL	905801L	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA MISOLINE PRIMIDONA Y FENOBARBITAL	NACIONAL
905801O	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA NEOPTERIN	905801O	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA NEOPTERIN	INTERNACIONAL
905801R	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA TOPIRAMATO	905801R	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA TOPIRAMATO	INTERNACIONAL
905801S	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA TRAMADOL Y METABOLITOS	905801S	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA TRAMADOL Y METABOLITOS	INTERNACIONAL
905801T	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA VIGABATRIN	905801T	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA VIGABATRIN	INTERNACIONAL
415748	NMDA Anticuerpos en LCR	415748	NMDA Anticuerpos en LCR	INTERNACIONAL
903032	N-TELEPEPTIDO (SUERO)	903032	N-TELOPÉPTIDO	INTERNACIONAL
415574	N-TELOPÉPTIDO EN SUERO	415574	N-TELOPÉPTIDO EN SUERO	INTERNACIONAL
415518	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA	415518	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA	INTERNACIONAL
903432	NUCLEOTIDASA 5	903432	NUCLEOTIDASA 5	INTERNACIONAL
908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	INTERNACIONAL
905741	ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905741	ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
903035	OSTEOCALCINA	903035	OSTEOCALCINA	NACIONAL
908349B	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD: BIOTINIDASA	908349B	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD: BIOTINIDASA	INTERNACIONAL
908349C	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD: LISOZIMA	908349C	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD: LISOZIMA	INTERNACIONAL
908350Q	OTROS METABOLITOS DETERMINACION : ESTUDIO METABÓLICO DE MOLECULA PEQUEÑA	908350Q	OTROS METABOLITOS DETERMINACION : ESTUDIO METABÓLICO DE MOLECULA PEQUEÑA	INTERNACIONAL
908350O	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: SULFATO EN ORINA DE 24 HORAS	908350O	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: SULFATO EN ORINA DE 24 HORAS	INTERNACIONAL

908350C	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BROMURO	908350C	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BROMURO	INTERNACIONAL
908350D	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: HEROÍNA	908350D	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: HEROÍNA	NACIONAL
908350E	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: MELATONINA	908350E	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: MELATONINA	INTERNACIONAL
908350H	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NICOTINA Y COTININA	908350H	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NICOTINA Y COTININA	INTERNACIONAL
908350I	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NICOTINA Y METABOLITOS EN ORINA	908350I	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NICOTINA Y METABOLITOS EN ORINA	INTERNACIONAL
908350J	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NIVELES SERICOS DE ACIDO FITANICO	908350J	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: NIVELES SERICOS DE ACIDO FITANICO	INTERNACIONAL
908350K	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: N-METILHISTAMINA EN ORINA	908350K	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: N-METILHISTAMINA EN ORINA	INTERNACIONAL
908350A	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BETA HIDROXIBUTIRATO	908350A	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BETA HIDROXIBUTIRATO	INTERNACIONAL
908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BIOTINA	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: BIOTINA	INTERNACIONAL
908350N	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA	908350N	OTROS METABOLITOS DETERMINACION: RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA	INTERNACIONAL
415430	OVARIO, ANTICUERPOS	415430	OVARIO, ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NACIONAL
415514	PAK PRUEBA	415514	PAK PRUEBA	NACIONAL
415433	PARAINFLUENZA IG M	415433	PARAINFLUENZA IG M	NACIONAL
415434	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1 - 3, ANTICUERPOS	415434	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1 - 3, ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415435	PARANEOPLÁSICO, SÍNDROME DE EVALUACIÓN EN LCR	415435	PARANEOPLÁSICO, SÍNDROME DE EVALUACIÓN EN LCR	INTERNACIONAL
906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415191	PARVOVIROSIS PORCINA INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTINACIÓN	415191	PARVOVIROSIS PORCINA INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTINACIÓN	NACIONAL
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906259A	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: IGM	906259A	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: IGM	NACIONAL
908813	Parvovirus CARGA VIRAL	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	NACIONAL
908435	PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	INTERNACIONAL
904706	PÉPTIDO C	904706	PÉPTIDO C	NACIONAL
904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	INTERNACIONAL
905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL

903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	NACIONAL
908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NACIONAL
415571	PL-12 AUTOANTICUERPOS	415571	PL-12 AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415572	PL-7 AUTOANTICUERPOS	415572	PL-7 AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
906444	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906443	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
902029	PLASMINÓGENO	902029	PLASMINÓGENO	NACIONAL
906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415672	PORFIRIA VARIEGATA	415672	PORFIRIA VARIEGATA	NACIONAL
903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	NACIONAL
903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NACIONAL
903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	INTERNACIONAL
903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NACIONAL
903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL
415449	PORFOBILINÓGENO DEAMINASA ERITROCITARIA	415449	PORFOBILINÓGENO DEAMINASA ERITROCITARIA	INTERNACIONAL
906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
902030	PRECALICREINA	902030	PRECALICREÍNA	INTERNACIONAL
415450	PREGNENOLONA	415450	PREGNENOLONA	INTERNACIONAL
908437	PRF1 SECUENCIACION DE EXONES 2 Y 3	908437	PRF1 SECUENCIACIÓN DE EXONES 2 Y 3	NACIONAL
905750	PRIMIDONA MANUAL	905750	PRIMIDONA MANUAL	INTERNACIONAL
905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	NACIONAL
904510	PROGESTERONA	904510	PROGESTERONA	NACIONAL
904707	PROINSULINA	904707	PROINSULINA	INTERNACIONAL
904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NACIONAL
904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NACIONAL
902032	PROPERDINA FACTOR B	902032	PROPERDINA FACTOR B	INTERNACIONAL
905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	INTERNACIONAL

415555	PROTEÍNA CATIONICA EOSINOFILICA	415555	PROTEÍNA CATIONICA EOSINOFILICA	INTERNACIONAL
415534	PROTEÍNA FIJADORA DE HORMONA DE CRECIMIENTO (GHBP)	415534	PROTEÍNA FIJADORA DE HORMONA DE CRECIMIENTO (GHBP)	INTERNACIONAL
415506	PROTEÍNA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70), AUTOANTICUERPOS	415506	PROTEÍNA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70), AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415453	PROTEÍNA BÁSICA DE LA MIELINA, EN LCR	415453	PROTEÍNA BÁSICA DE LA MIELINA, EN LCR	INTERNACIONAL
903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	NACIONAL
903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	NACIONAL
415578	PROTEÍNA RELACIONADA CON LA PARATOHORMONA	415578	PROTEÍNA RELACIONADA CON LA PARATOHORMONA	INTERNACIONAL
906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	NACIONAL
902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NACIONAL
903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	NACIONAL
907103	PROTEÍNAS DE BENICE JONES MANUAL	907103	PROTEÍNAS DE BENICE JONES MANUAL	NACIONAL
906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	INTERNACIONAL
415454	PRUEBA DE ADHERENCIA DE NEUTRÓFILOS	415454	PRUEBA DE ADHERENCIA DE NEUTRÓFILOS	NACIONAL
902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NACIONAL
906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	NACIONAL
902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	NACIONAL
906451	QUERATINA ANTICUERPOS	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
415457	RABIA, ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES	415457	RABIA, ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES	NACIONAL
415826	RADIO ALDOSTERONA / RENINA ACTIVIDAD EN PLASMA	415826	RADIO ALDOSTERONA / RENINA ACTIVIDAD EN PLASMA	INTERNACIONAL
907104	RECUENTO DE ADDIS	907104	RECUENTO DE ADDIS	NACIONAL
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NACIONAL
904004	RENINA TOTAL	904004	RENINA TOTAL	NACIONAL
415458	RETICULINA ANTICUERPOS IG A	415458	RETICULINA ANTICUERPOS IG A	NACIONAL
415459	RETICULINA ANTICUERPOS TOTALES	415459	RETICULINA ANTICUERPOS TOTALES	NACIONAL
902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NACIONAL

415465	RICKETTSIA RICKETTSII Y RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IG G EVALUACIÓN	415465	RICKETTSIA RICKETTSII Y RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IG G EVALUACIÓN	INTERNACIONAL
906140C	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie TYPHI e IgM	906140C	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie TYPHI e IgM	INTERNACIONAL
906140A	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie Conorii	906140A	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie Conorii	INTERNACIONAL
906140b	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie RICKETTSII	906140b	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie RICKETTSII	INTERNACIONAL
906141A	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie Conorii	906141A	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie Conorii	INTERNACIONAL
906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie RICKETTSII	906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie RICKETTSII	INTERNACIONAL
906141C	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie TYPHI	906141C	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: Especie TYPHI	INTERNACIONAL
415918	RNA-POLIMERASA-III ANTICUERPOS	415918	RNA-POLIMERASA-III ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NACIONAL
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NACIONAL
906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
A32118	Salmonella spp SEROTIPIFICACION	A32118	Salmonella spp SEROTIPIFICACIÓN	NACIONAL
415563	SALMONELLA, ANTICUERPOS	415563	SALMONELLA, ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415469	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS IGG E IGM EN LCR	415469	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS IGG E IGM EN LCR	INTERNACIONAL
903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NACIONAL
415470	SCHISTOSOMA ANTICUERPOS IG G	415470	SCHISTOSOMA ANTICUERPOS IG G	INTERNACIONAL
906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	NACIONAL
903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	NACIONAL
901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	NACIONAL

905757A	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO : EXPOSICION A TOLUENO, BENZENO Y XILENO)	905757A	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO : EXPOSICION A TOLUENO, BENZENO Y XILENO)	NACIONAL
904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	NACIONAL
904708	SOMATOSTATINA	904708	SOMATOSTATINA	INTERNACIONAL
906042	Streptococcus pneumoniae 23 SEROTIPOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:23 SEROTIPOS	INTERNACIONAL
908420G224	STUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARAPLEJIA ESPÁSTICA 3A - GEN SPG3A	908420G224	STUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS): PARAPLEJIA ESPÁSTICA 3A - GEN SPG3A	NACIONAL
415121	SULFONILUREA HIPOGLICEMICOS TAMIZAJE	415121	SULFONILUREA HIPOGLICEMICOS TAMIZAJE	INTERNACIONAL
905759A	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS:LSD ORINA	905759A	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS:LSD ORINA	NACIONAL
905759B	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS:LSD SUERO	905759B	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS:LSD SUERO	NACIONAL
415476	T3 AUTOANTICUERPOS	415476	T3 AUTOANTICUERPOS	INTERNACIONAL
905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	NACIONAL
906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
415479	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	415479	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	NACIONAL
904601	TESTOSTERONA LIBRE	904601	TESTOSTERONA LIBRE	NACIONAL
904602	TESTOSTERONA TOTAL	904602	TESTOSTERONA TOTAL	NACIONAL
415955	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HCG	415955	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HCG	NACIONAL
415978	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HCG-EXTENDIDO	415978	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HCG-EXTENDIDO	NACIONAL
906501A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)(RENAL-CORAZON)	906501A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)(RENAL-CORAZON)	NACIONAL
906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)(TRASPLANTE MEDULA OSEA)	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	NACIONAL
906502A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)(RENAL-CORAZON)	906502A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)(RENAL-CORAZON)	NACIONAL
906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)(TRASPLANTE MEDULA OSEA)	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NACIONAL
906506A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) (RENAL-CORAZON)	906506A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) (RENAL-CORAZON)	NACIONAL

906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)(TRASPLANTE MEDULA OSEA)	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	NACIONAL
906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	NACIONAL
906503B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B: B51	906503B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B: B51	NACIONAL
906503A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B:B5	906503A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B:B5	NACIONAL
906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NACIONAL
906517A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517A	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	NACIONAL
906504B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR: DR3	906504B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR: DR3	NACIONAL
906504C	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR:DR4	906504C	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR:DR4	NACIONAL
906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR1	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NACIONAL
904920	TIROGLOBULINA	904920	TIROGLOBULINA	NACIONAL
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NACIONAL
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NACIONAL
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NACIONAL
908113	TIROSINA. CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	908113	TIROSINA. CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	INTERNACIONAL
906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
415481	TIROTROPINA RECEPTORES AUTOANTICUERPOS	415481	TIROTROPINA RECEPTORES AUTOANTICUERPOS	NACIONAL
904926	TIROXINA NORMALIZADA	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NACIONAL
906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
908819	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908819	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
908819A	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA: CANIS	908819A	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA: CANIS	NACIONAL
906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NACIONAL
906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	NACIONAL

906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906127A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LCR	906127A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO:LCR	NACIONAL
906129A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO:LCR	906129A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO: LCR	NACIONAL
908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	NACIONAL
906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: IG A E IG G	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NACIONAL
906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
A32123	Trypanosoma IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	A32123	Trypanosoma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	NACIONAL
903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INTERNACIONAL
904923	TRİYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	904923	TRİYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	NACIONAL
904924	TRİYODOTIRONINA LIBRE	904924	TRİYODOTIRONINA LIBRE	NACIONAL
904927	TRİYODOTIRONINA REVERSA	904927	TRİYODOTIRONINA REVERSA	INTERNACIONAL
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA: ULTRASENSIBLE	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	NACIONAL
906132B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS : INMUNOBLOT	906132B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS : INMUNOBLOT	NACIONAL

906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NACIONAL
906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL: hemaglutinacion	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NACIONAL
906132A	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL: IFI IGG	906132A	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL: IFI IGG	NACIONAL
906248A	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	906248A	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO: LCR	INTERNACIONAL
908821	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	908821	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	NACIONAL
415617	VGKC ANTICUERPOS	415617	VGKC ANTICUERPOS	INTERNACIONAL
908832A	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL: LCR	908832A	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL: LCR	NACIONAL
908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO (VIH)	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NACIONAL
908802A	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO: (INHIBIDORES DE INTEGRASA)	908802A	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO: (INHIBIDORES DE INTEGRASA)	NACIONAL
415498	VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ANTICUERPOS IG G E IG M	415498	VIRUS DEL OESTE DEL NILO, ANTICUERPOS IG G E IG M	INTERNACIONAL
903701	VITAMINA A [RETINOL]	903701	VITAMINA A [RETINOL]	INTERNACIONAL
903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	INTERNACIONAL
903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	INTERNACIONAL
415499	VITAMINA B3 - NIACINA	415499	VITAMINA B3 - NIACINA	INTERNACIONAL
903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	INTERNACIONAL
903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	INTERNACIONAL
903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NACIONAL
903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	NACIONAL
903711	VITAMINA K1	903711	VITAMINA K	INTERNACIONAL
415674	VON HIPPEL - LINDAU	415674	VON HIPPEL - LINDAU	NACIONAL
905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	INTERNACIONAL
903608	ZINC	903608	ZINC	NACIONAL
903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	NACIONAL