REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3

Pereira, 12 de noviembre de 2021

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANALISIS DEL SECTOR

<table>
<tr><td>1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO</td><td>PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA EL ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO DE ATENCIÓN EN SALUD CALDAS INCLUIDOS LOS CÓDIGOS COVID 19 SEGÚN RESOLUCIÓN 537 Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2020: ¨POR EL CUAL LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL ¨, CAPITULO II REGIMEN DE BENEFICIOS, ARTICULO 27:¨PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL¨ Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL. CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DEL SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td>85121801</td><td>Servicios de Salud</td><td>Práctica Médica</td><td>Laboratorios médicos</td><td>Servicios de laboratorio de análisis de sangre</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>1.2 VALOR ESTIMADO</td><td>SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($65.000.000) distribuidos de la siguiente manera: CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000) para la vigencia 2021 y SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000) para la vigencia 2022, autorizado mediante comunicado oficial No. 2-2021-021553 del 28 de abril de 2021 expedido por el ministerio de hacienda y crédito público y comunicado oficial GS-2021-025598-DISAN del 04 de mayo de 2021.</td></tr>
<tr><td>1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.</td><td>Certificación Plan anual de adquisiciones Nro. 313 del 02 de octubre del 2021 expedido por el Responsable de Planeación de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, así:

UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO: Programa O – Atención Integral de Servicios en Salud.
RUBRO PRESUPUESTAL: 02-02-02-009-03 Servicios para el Cuidado de la Salud humana y Servicios Sociales.
DESAGREGACION PRESUPUESTAL: 02-02-02-009-03-01 Servicios de Salud Humana.
DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO: Servicio de laboratorio clínico especializado.
RECURSO: 16.
Valor Vigencia 2021: $5.000.000.
Valor Vigencia 2022: $60.000.000.
TOTAL: $65.000.000</td></tr>
<tr><td>1.4 CLASE DE CONTRATO</td><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.</td></tr>
<tr><td>1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES</td><td>Para el desarrollo del proceso de Selección del Contratista, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 requiere de la presentación de ofertas que cumplan la totalidad de las condiciones mínimas establecidas en el presente Estudio Previo.

Debe tratarse además de prestadores de servicios de salud inscrita en el registro especial de prestadores de servicios de salud del ministerio de la protección social.

De conformidad a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015, la presente contratación por tratarse de la prestación de servicios de salud de fisiatría.</td></tr>
</table>

	Se debe tener presente la Resolución 3100/2019. Los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud en forma segura. 8.3.1.7. Interdependencia En este estándar se definen los servicios de salud y de apoyo los cuales son indispensables para prestar en forma oportuna y segura el servicio de salud que los requiere. Los servicios definidos en la interdependencia de cada servicio pueden ser propios o contratados, en cualquier caso, cuando se trate de servicios de salud deben estar habilitados por una de las partes, no se permite la doble habilitación de un servicio. Disponibilidad Es la existencia obligatoria del talento humano, dotación, medicamentos, dispositivos médicos e insumos en el servicio en el momento en que se requieran y mientras se oferte y se preste; pueden estar ubicados fuera del servicio, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la integridad y la vida del paciente.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No 3, a través de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, quien actualmente cuenta con un Establecimiento de Salud-Clínica la Toscana de II Nivel de complejidad, el cual no cuenta con la capacidad instalada, recurso humano e infraestructura necesarias para ofertar las necesidades objeto del presente estudio previo, requiere contratar el servicio de Laboratorio Clínico especializado de primero, segundo (En lo que no posea la Clínica la Toscana, noches y fines de semana) tercero y cuarto nivel para la realización de exámenes de inmunología, virología, endocrinología, infectología, microbiología, química sanguínea, coagulación y hematología, los cuales no son susceptibles de realizar en la institución debido a la baja rotación, alto costo o alto grado de complejidad con el fin de brindar una atención integral a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caldas.

La Dirección de Sanidad y en su representación regional, la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 como entidad aseguradora de la salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; en cumplimiento de la misión institucional “Contribuye a la calidad de vida de sus usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la administración y prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

Teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 del 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y dando cumplimiento al Plan de Anual de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, quien presta sus servicios de primer y segundo nivel de complejidad en salud a los Usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que cuenta con una población de usuarios a los cuales se les debe brindar una atención oportuna; los servicios deben ser comprados, con el fin de garantizar la equidad, oportunidad, accesibilidad, eficacia y efectividad, mediante los requisitos exigidos en la presente contratación. Así mismo, la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 debe garantizar en la Unidad Prestadora de Salud Caldas, la prestación del servicio del presente proceso. Igualmente, los servicios, se requieren para la realización de los procedimientos a pacientes que se encuentran en espera, en pro de ser atendidas y recibir un diagnóstico y tratamiento eficaz. Por otra parte, con dicho contrato, se da respuesta a derechos de petición, fallos de tutela y se da cumplimiento médico a las solicitudes para uniformados quienes llevan proceso por el área de medicina laboral.

Los servicios objeto de la presente contratación están dirigidos a todos los usuarios y beneficiarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 para la vigencia 2021 y vigencia futura 2022.

Para asegurar la oportunidad en la atención de los pacientes, de acuerdo al comportamiento histórico se requiere contratar el presente servicio, con el fin de brindar atención a los usuarios que así lo requieran y dar cumplimiento a la Resolución 00412 de 2000 *“Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública”*

La atención en medicina es indispensable, ya que debido a la complejidad de las patologías se requieren profesionales con el nivel de formación adecuado y certificado para el manejo de las mismas. Lo anterior, en razón a que en el nivel de formación general sólo posee los conocimientos básicos para el inicio del estudio y el manejo de dichas condiciones.

En consideración a que el contrato de dicha especialidad se ejecutó en un 100%, es menester adelantar un nuevo proceso de selección atinente a contar con el recurso humano oportunamente.

Lo anterior en congruencia con los principios en la contratación estatal, para la prestación de servicios esenciales como es la salud, que vienen expresos en la ley 1751 de 2015.

Artículo 6°. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados:

*"a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;*

*b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad;*

*c) **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;*

*d) **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos. Así mismo, el derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:*

*a) **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;*
*b) **Pro homine.** Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;*
*c) **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección;*
*d) **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;*
e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;
*f) **Prevalencia de derechos.** El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;*
*g) **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;*
*h) **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;*
*i) **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;*
*j) **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;*
*k) **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;*
*l) **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global;*

m) ***Protección a los pueblos indígenas.*** *Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);*
n) ***Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.*** *Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

Parágrafo. *Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección."*

La Dirección de Sanidad atendiendo las políticas del Ministerio de Protección Social, adopto un nuevo modelo de atención Integral llamado **MATIS** (Modelo de atención Integral en salud para la Policía Nacional) acuerdo 070 y 071 de 2019.

Componente Complementario:

Los Establecimientos de Sanidad Militar y de la Policía Nacional definidos como prestadores complementarios o las IPS designadas por el asegurador, serán los encargados de las acciones individuales de mayor complejidad en la atención, conforme a la referencia dada desde el componente primario, posterior a la prestación de servicios según su pertinencia, éste prestador deberá realizar la contrarreferencia, con el objetivo de brindar la continuidad de la atención en aquellos eventos o contingencias de enfermedad correspondiente, que requieran prestaciones o capacidades de tecnología y competencias especializadas no disponibles en el componente primario El prestador complementario deberá estar acorde a las capacidades de la RISS dentro de un territorio y cumplirá las intervenciones de salud establecidas en las RIAS conforme a su competencia. Al componente complementario, se derivan los pacientes que requieren atención para riesgos ya materializados que demandan mayor complejidad y están orientados a garantizar las prestaciones individuales cuya atención requiere de mayor tecnología médica, con especialidades y subespecialidades médicas, no disponibles en el componente primario, o en el componente complementario dentro de un territorio, o incluso en varios territorios y que como tal, pueden constituirse en centros de referencia nacional. En el marco de lo anterior, deberán definir la organización del sistema de referencia y contrarreferencia al interior de la red, contando con los procedimientos y mecanismos para su operación, evaluación y seguimiento, así como un sistema de información y de recursos logísticos que soporten la gestión del proceso de atención y garanticen oportunidad, disponibilidad, pertinencia, suficiencia, accesibilidad, seguridad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios.

Toda vez que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 cabecera de la región No. 3, no está en capacidad por sí misma de prestar los servicios objeto de este estudio, se debe contratar la prestación de los mismos a través de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) que cumpla con las condiciones solicitadas, ya que se cuenta con el presupuesto asignado para tal fin, se pretende contratar los servicios de salud ya descritos en la vigencia 2021 y 2022.

Análisis del Impacto Ambiental: Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la ciudad de Manizales - Caldas se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación de gestión ambiental vigente, se solicitará a los oferentes para que acrediten el cumplimiento a la normatividad aplicable en cuanto a gestión ambiental y manejo adecuado de los residuos hospitalarios.

Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades" y la Resolución 1164 de 2.002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".

Relación de la población objeto por grupo etáreo en el Departamento de Caldas

MUNICIPIO	GENERO	0-4	05-09	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100-200	Total gral
MANIZALES	F	174	288	358	412	295	178	275	235	242	263	334	335	245	200	177	131	107	48	19	1		4317
MANIZALES	M	184	324	326	666	958	521	476	616	372	311	362	418	291	172	144	128	89	63	23	3	2	6449
AGUADAS	F	3	2	3	9		3	3	2	1	3	4	1	2	2	1							39

AGUADAS	M	3	7	5	4	5	6	7	12	6	1	2	4	3	1	1	1						68
ANSERMA	F	1	9	11	11	4	3	3	5	9	7	10	9	9	3	5	2	2		1			104
ANSERMA	M	6	10	5	8	5	14	3	16	16	5	9	12	13	7	2	7	3	1	1			158
ARANZAZU	F		2	2	2	2			1	4	1	3		1				1					19
ARANZAZU	M		3	4	4	4	1	6	2	2		1	1	2		1							31
BELALCÁZAR	F			2			2						1	1									6
BELALCÁZAR	M	1	1	2	5	2	4	4	2	3	1	1											26
CHINCHINÁ	F	19	27	46	46	17	16	29	36	24	16	31	27	18	16	7	4	4	2				385
CHINCHINÁ	M	24	35	44	32	28	38	56	77	43	22	26	26	24	22	8	5	6	5	3	1		525
FILADELFIA	F	2	8	2	3	1	1	3	4		4	5	3	4	2	1	1	1					45
FILADELFIA	M	2	1	1	13	3	4	4	3	3	3	3	5	4	4	1	1	1	1	1			58
LA MERCED	F	2	1	1	1		1	1		1	3	1		1		3		1					17
LA MERCED	M	2	2		6	1		6	3	2	2	1				1		2					28
MANZANARES	F	3	13	5	2		4	5	6		5	2	2	1	2			2					52
MANZANARES	M	2	9	7	3	6	4	12	12	5	4	4	3	1	4		1		1				78
MARMATO	F		1				2	1				1											5
MARMATO	M	1	1		6	2	1		2				1				1			1			16
MARQUETALIA	F	3	2	3		1	1	1		1				1	1				1				15
MARQUETALIA	M	1	3		8	2	4	5	7	1	1	2	3	2	1								40
MARULANDA	F				1			2			1			1									5
MARULANDA	M	2	3	1	6	5		2	1			1	1				1						23
NEIRA	F	4	5	8	4	1	1	6	5	3	2	2	2	2	3	2	1	1					52
NEIRA	M	6	6	10	10	3	6	15	17	6	2	3	3	3	2	1	3						96
PÁCORA	F	4	4	5	3	1	2	4	6		2	2	1	3	1	2							40
PÁCORA	M	2	2	4	9	7	6	7	10	4	1	2	3	3	3	1	2						66
PALESTINA	F	5	9	6	8		4	4	2	2	1	1	5	1	3	3		1					55
PALESTINA	M	5	3	4	10	1	5	10	17	3	1	5	4	1	2	1				1			73
PENSILVANIA	F	5	2	3	4	1	1	4	2	1	2	2	1	2		1	2	4					37
PENSILVANIA	M	3	3	5	11	6	5	11	10	5	2	3	2	2			1	2	2				73
RIOSUCIO	F	10	11	21	9	1	6	11	16	11	16	7	7	9	5	8	3	5	2				158
RIOSUCIO	M	9	10	16	28	10	9	21	33	13	9	13	18	13	6	7	6	3	4	2	1		231
RISARALDA	F			4	3	1	1	1	2	2	1		2			2							19
RISARALDA	M	3	4	4	5	4	2	4	6	2		5	3	1	2		1						46
SALAMINA	F	1	11	4	6	1	4	5	7	1	2	3	6	2	1	5	3	2	1				65
SALAMINA	M	1	9	6	8	3	5	14	14	7	5	4	7	7	4	2	1	1					98
SAN JOSÉ	F	1	1		1		2	1			1		1	2									10
SAN JOSÉ	M	2	2	1	2	1	3	2	2	1		1				1							18
SUPÍA	F	3	13	4	11	1	5	5	6	10	5	10	4	7	4	5	1	1	2				97
SUPÍA	M	6	10	8	12	4	8	8	19	6	5	9	12	4	6	7	2	2	1				129
VILLAMARÍA	F	30	47	57	53	29	19	40	50	37	33	54	51	53	17	24	15	8	3	2			622

VILLAMARÍA	M	28	69	36	65	24	36	74	92	72	42	38	78	64	22	16	14	21	6	2	1		800
		563	973	1034	1510	1440	938	1151	1358	921	785	967	1062	803	518	440	338	270	143	56	7	2	15294

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO: No se tiene conocimiento que la contratación a realizar se encuentre dentro de aquellas cobijadas por acuerdo internacional o tratado de libre comercio. Los tratados de libre comercio vigentes para el Estado Colombiano poseen un umbral el cual es la mínima cuantía para la entidad y para el presente proceso de selección la cuantía es de **VALOR TOTAL: $65.000.000).** Por lo tanto no aplica los Tratados de libre comercio vigentes para el estado colombiano.

1.7 ALTERNATIVAS DE CONTRATACIÓN PARA SATISFACER LA NECESIDAD

1. **Contratar la totalidad de servicios con un solo oferente.** Esta alternativa es viable en la Ciudad de Manizales teniendo en cuenta que hay varias entidades que cumplen con los requisitos necesarios para le prestación de dichos servicios requeridos por la Institución.

2. Realizar la adjudicación por subgrupos de servicios. No es el ideal, porque implicaría dos o más prestadores y se podría perder la continuidad en el proceso de atención.

3. **Por evento**: La entidad le paga al contratista, dependiendo de las atenciones que se realicen en el mes, teniendo en cuenta el manual tarifario o precio techo que se contrate.

4. **Por Capitación**. La entidad paga un valor constante mensual, sin importar el número de atenciones y el tipo de atención. No es una alternativa viable teniendo en cuenta que no existe un flujo constante e igual de servicios, que permita asegurar un valor mensualizado.

La mejor opción es contratar la totalidad de los servicios, teniendo en cuenta que la entidad no cuenta con la especialidad de manera propia para atender la necesidad de nuestros pacientes; igualmente se va prestando el servicio de acuerdo con las necesidades que vayan requiriendo nuestros usuarios.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	PROBLEMAS
ARSAN MEMAZ	91-7-20121-2017	Servicios de laboratorio clínico de ,II, III Y IV nivel de complejidad	No se presentaron problemas en la ejecución
ARSAN MEMAZ	91.7-20084-2019	Servicios de laboratorio clínico de ,II, III Y IV nivel de complejidad	No se presentaron problemas en la ejecución
ARSN MEMAZ	91-7-20153-2019	Servicios de laboratorio clínico de ,II, III Y IV nivel de complejidad	No se presentaron problemas en la ejecución
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3	86-7-20145-2020	Servicios de laboratorio clínico de ,II, III Y IV nivel de complejidad	No se presentaron problemas en la ejecución
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3	86-7-20103-2020	Servicios de laboratorio clínico de ,II, III Y IV nivel de complejidad	No se presentaron problemas en la ejecución

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

3.1 NORMATIVIDAD APLICABLE:

Al presente proceso de selección le será aplicable la siguiente normatividad jurídica y demás que la derogue, aclare o modifique:

Ley 80 de 1993 “Por la cual se expide el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública”.
Ley 1150 de 2007 “Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y transparencia de la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos”.

Ley 1474 de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de los actos de corrupción y la efectividad de control de la gestión pública”.

Decreto No. 1082 de fecha 26 de mayo de 2015, "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional" MÍNIMA CUANTÍA.

El Decreto 1082 de 2015, reglamenta la modalidad de selección de mínima cuantía, el cual para el caso de estudios previos cita en el artículo 2.2.1.2.1.5.1 lo siguiente:

SUBSECCIÓN 5 - MÍNIMA CUANTÍA.

Artículo 2.2.1.2.1.*5.1. Estudios previos para la contratación de mínima cuantía. La* Entidad estatal deberá elaborar unos estudios previos que deben contener lo siguiente:

1- La descripción sucinta de la necesidad que pretende satisfacer con la contratación.
2- La descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel de clasificador de bienes y servicios.
3- Las condiciones técnicas exigidas.
4- El valor estimado del contrato y su justificación.
5- El plazo de ejecución del contrato.
6- El certificado de disponibilidad presupuestal que respalda la contratación.

Es de anotar que de acuerdo al decreto 1082 de 2015 y en concordancia con el Manual de la Modalidad de selección de Mínima Cuantía emitido por Colombia Compra Eficiente, se efectuó la verificación el día de hoy y no se encuentra ningún acuerdo marco de precios con este mismo objeto.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

La modalidad para definir al oferente ganador, se tendrá en cuenta el que ofrezca la totalidad de los ítems requeridos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3, con el mayor porcentaje de descuento, es decir el que ofrezca el mayor porcentaje de descuento, de conformidad con lo solicitado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3, sin que este sobrepase el precio techo por ítem. Es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento del 100% de los ítems solicitados y que este cumpla con los requerimientos, jurídicos, técnicos, administrativos y demás, de no cumplir con ello, se dará a la que tenga la segunda mejor oferta y así consecutivamente y si ninguna cumple se considerará desierta.

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. Experiencia.

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados durante los años (2017 y/o 2018 y/o 2019 y/o 2020) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual

el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones que deben contener la siguiente información:

1) Nombre o razón social del contratante.
2) Nombre o razón social del contratista.
3) Objeto del contrato.
4) Fecha de iniciación del contrato.
5) Valor del contrato.
6) Dirección y número telefónico del contratante

No se admiten:
-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.
-Copias de Contratos.

Cuando se certifiquen contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, además de la información solicitada en el párrafo anterior, se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada.

En el evento que el oferente presente más de tres (3) certificaciones, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3 tomará para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (3) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

Este aspecto se verificara en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas Mínimas.

NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 o el departamento Policía Risaralda, no es obligatorio que se anexe certificación solamente con enunciar el contrato objeto y valor, la unidad verificara la información, según la Ley Antitrámite 019 de del 2012.

4.1.1 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS.

4.1.1.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

Con el fin de garantizar la idoneidad en el servicio a prestar, el oferente deberá certificar que cuenta con el talento humano asistencial y administrativo que le permita cumplir con el objeto de este contrato. Además que verificó los títulos académicos del personal asistencial están inscritos ante el RETHUS (Registro Único de Talento Humano en Salud); así mismo contar con Certificación del Tribunal de Ética Médica.

4.2.2.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL: El oferente certificará mediante documento escrito firmado por el representante legal, donde manifieste que cuenta con experiencia suficiente para llevar a cabalidad la ejecución del presente proceso, para la prestación del servicio objeto del presente proceso.

El talento humano profesional y auxiliar en salud ofertado deber reunir los requisitos definidos por el Estándar Recurso Humano determinados por el Ministerio de salud y la protección social.

Este aspecto se verificará en Especificaciones Técnicas Mínimas

4.1.1.2 CAPACIDAD OPERATIVA.

El oferente debe presentar certificación escrita firmado por el representante legal en la cual manifestará que prestará sus servicios como mínimo en horarios de oficina, de lunes a sábado y de ser necesario en casos prioritarios establecidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 (Unidad Prestadora de Salud Caldas) , ser flexible con el horario y tener en cuenta que se presentarán casos son en su mayoría producto de fallos judiciales razón por la cual deben ser asignados como máximo 48 horas después de realizada la solicitud.

Así mismo deberá certificar que cuenta con toda la infraestructura de instalaciones, capacidad técnica, tecnológica y talento humano para prestar los servicios que oferta, en donde se evidencie que sus instalaciones se encuentran habilitadas, por la Secretaria de Salud de Manizales; al igual que sean idóneas para la Prestación del servicio objeto del contrato a realizar y que los equipos biomédicos que se utilizarán en la ejecución del objeto contractual, tengan mantenimiento preventivo de calibración y que cumplen con las condiciones técnicas mínimas exigidas por los entes de control y que tiene la capacidad de prestar el servicio ajustándose a la Necesidad de la Regional de Aseguramiento en salud No 3.

El oferente deberá mediante certificación firmada por el representante legal de la entidad demostrar que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud, debiendo cumplir con las siguientes condiciones:

- Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación
- Debe contar con el Recurso Humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección social.
- Debe contar con instalaciones y equipos que cumplan con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta (Procedimientos y tomas de exámenes).
- Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada**.**
- Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto del 3100 de 2019 y 2215 de 2020, relacionados con oportunidad, pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.
- Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta.

Este aspecto se verificará en el Anexo 2.1 Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.1.3 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 3100 del 2019, así mismo adjuntar la certificación de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud, con **expedición vigente**, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos. En caso de que el servicio sea subcontratado, deberá adjuntar adicionalmente el registro especial de la entidad que prestará el servicio. De igual manera el comité de verificación técnico hará la verificación de la inscripción de la entidad en el REPS.
En cuanto a los servicios subcontratados el oferente deberá anexar la habilitación del prestador que realizará la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificará mediante documento que cuenta con contrato vigente el cual garantizará cobertura durante toda la ejecución del contrato.

4.1.1.3 OTRAS CONDICIONES DEL SERVICIO

El oferente indicará si se acoge, o cumple o no a las condiciones del servicio que a continuación se relacionan:

CONDICIONES DEL SERVICIO
1. Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito Nacional consignado en el acuerdo No. 002 "por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y *policial"* y el *"modelo de atención integral, de la Policía Nacional, y lineamientos para la red externa".*
2. El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior debe presentar los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.
3. El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento de Caldas, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994. Requisitos para la atención de servicio

- Horarios de Atención
- Modalidad para la asignación de citas para la toma de muestras (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico)
- Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos
- Entrega de resultados

4. El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…****Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud****…"*
De acuerdo con lo anterior debe anexar certificación firmada por el representante legal donde manifieste que permitirá el acceso de los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Caldas:

a) Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria, transfusional que según el nivel de complejidad se deban realizar).
b) Protocolo de atención segura de pacientes.
c) PAMEC.
d) Rutas de Atención Integral, IMPLEMENTADAS.

5. El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.

6. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo presentado en la oferta de servicios y en las instalaciones según lo estipulado en los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del presente documento, así mismo en caso fortuito o fuerza mayor el oferente informara al contratante la novedad ocurrida para suspender momentáneamente la prestación del mismo.

7. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.

8. El CONTRATISTA debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle tener el acceso a todos los demás documentos que se requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.

9. Para la atención ambulatoria el usuario debe contar con la orden de servicios expedida por el área de referencia y Contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, documento de identificación, el carné de la Policía Nacional que lo acredite como titular o beneficiario DEBIDAMENTE ACTUALIZADO, o en su defecto la constancia de registro en el subsistema de salud de la Policía Nacional que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Caldas **VIGENTE**; de CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.

En exámenes de laboratorio de mayor complejidad, la entrega de resultados será de 8 días como máximo de acuerdo con la técnica aplicada y ofertada para el procesamiento de la muestra

NOTA: La constancia debe ser verificada en el aparte de observaciones, con el fin de corroborar si el usuario tiene derechos plenos o parciales, ya sea ordenado por el área de Medicina Laboral o mediante fallo judicial.

Para la atención en los servicios de urgencias se solicitara la autorización por parte del área de referencia y contra referencia también deben anexar la orden del servicio de hospitalización o urgencias
Los exámenes generados del servicio de urgencias y hospitalización deberán ser reportados vía fax a la hora siguiente de recogida la muestra.

10. El CONTRATISTA se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la ventanilla única de la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 acompañada de la siguiente información:

- Fecha de prestación del servicio.
- Relación de los pacientes atendidos con número de identificación.
- Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato.
- Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carné. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados.

No es permitido represar facturación

Estos mismos de acuerdo a lo que establece la Ley 594 del 14 de julio del 2000 "**ley de archivo gestión documental".**
11. El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. **Este funcionario deberá informar a la supervisión del contrato los días 15 y 30 de cada mes el consumo de dicho contrato**
12. Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y setenta (70%) respectivamente.
13. Presentar en medio magnético en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada.
14. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
15. Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato.
16. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y Revisor Fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.
17. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas generales vigentes.
18. El oferente deberá realizar en la instalación propia por lo menos el 80% de los exámenes contemplados en el anexo de este proceso es decir en la red propia y sin salir a otra a institución. Solo se podrá remitir el 20% que son los exámenes de alta complejidad fuera de la ciudad a lo cual se le dará un plazo no mayor de 8 días para su correspondientes resultado.
19. El oferente deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato.
20. Si el procesamiento de alguno de los exámenes que requieren nuestro paciente, debe ser realizado en un laboratorio de referencia, el valor a cobrar no podrá ser superior al ofertado inicialmente, por ello que dentro del precio que se proponga deban incluirse los costos inherentes a su transporte Si dicho examen no fue ofertado, porque no se procesa en su red propia, pero es necesario para la atención integral del paciente, podrá ser solicitado y prestado. En dicho caso se necesitará cotización previa, la cual no puede ser superior al precio de costo más una intermediación máxima del 10%. (la entidad en la cual se realicen estos exámenes deben estar debidamente habilitadas, razón por lo cual el contratista correspondiente anexara copia de la certificación de habilitación manera previa al supervisor del contrato
21. Atención del evento adverso prevenible, este corre por cuenta del prestador una vez se analice el caso, y se defina por ambas partes la responsabilidad unilateral de la IPS en la generación del evento adverso.
22. El oferente debe dar un reporte mensual de pacientes, numero de exámenes realizados, monto de ejecución del contrato, los reportes de facturación y otros normados en la legislación vigente en impreso y medio magnético a la central de referencia y laboratorio clínico de la CLIPO y al supervisor de contrato además del reporte de parafiscales
23. Suministrar oportunamente los elementos necesarios para la toma de muestras en los servicios de urgencias, hospitalización y laboratorio, esto se refiere a tubos, agujas y jeringas los cuales deberán ser nuevos y deberán venir sellados
24. La Liquidación del contrato se realizará una vez se haya finalizado su tiempo de ejecución o se haya ejecutado el presupuesto asignado; de lo cual contará con el plazo máximo de (02) meses para la realización del acta de Liquidación bilateral.
25. El servicio debe tener como mínimo 2 cubículos para la toma de muestras
26. El oferente anexará certificación firmada por el representante legal donde garantizará que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato, cuentan con cronograma de mantenimiento de equipos médicos, CONTRATO VIGENTE para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día, garantizando el cumplimiento de estos requisitos.
27. Garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: Accesibilidad física: el oferente se obliga a tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (paciente de discapacidad, anciano y niño). Accesibilidad geográfica: el oferente se obliga a ofrecer a los usuarios sitio de fácil accesibilidad vial. Accesibilidad de acuerdo a disponibilidad de horario: el oferente se obliga a prestar el servicio las 24 horas del día durante todo el contrato
28. Las actividades de transporte de muestras, procesamientos y reporte de resultados se deberá llevar a cabo en el laboratorio principal las 24 horas del día incluyendo fines de semana y días festivos durante la vigencia del contrato
29. El proponente debe ofrecer el servicio de mensajeros con cualquier medio de transporte coordinado por teléfono, celular para cubrimiento oportuno de la necesidad con un tiempo de respuesta máximo de una hora en el caso de una muestra del servicio de urgencias y hospitalización
30. Disponer de una línea telefónica y una línea celular, para comunicación con la Clínica la Policía en horas y días hábiles, por el plazo de ejecución del contrato.
31. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes e inquietudes que formulen la UPRES Caldas

32.	El oferente para poder cotizar deberá basarse en el nombre del examen y en la descripción del examen no en el código. (Ya que este corresponde al del Acuerdo 002 de 2001, y no al del I.S.S., que es el que normalmente se usa por parte de quienes ofertan)
33.	**El valor que se oferte por la prueba deberá ser con la técnica descrita en cada ítem. No se aceptaran pruebas rápidas o de baja especificidad en pruebas especializadas**
34.	El oferente no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA)(- La ley 1333 del 21 de julio de 2009 . **LA CONSULTA SOBRE SANCIONES SE REALIZARÀ EN EL SIGUIENTE ENLACE: http://vital.anla.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext por parte del comité técnico)** y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato y seguridad en el trabajo.
35.	El oferente debe cumplir con las normas de salud ocupacional con relación al personal empleado en la ejecución del presente contrato, y en constancia de lo anterior anexa diligenciado el formato de compromiso de CUMPLIMIENTO DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
36.	El oferente deberá dar capacitación a su personal en manejo ambiental, especialmente en los relacionados con la disposición final de residuos peligrosos, como los que se generan en este tipo de servicios
37.	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros
38.	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato
39.	Anexar una carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, personal, especializado con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Clínica de la Policía la Toscana
40.	MODELO DE ATENCION: El proponente debe tener estructurado un modelo de atención definido como el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones y la consiguiente orientación de las actividades en salud. De el se deriva la forma como se encuentran organizados sus servicios y recursos para la atención de salud desde la perspectiva del servicio a las personas que incluye: descripción de actividades asistenciales y logísticas, desde la puerta de entrada al sistema, capacidad resolutiva y responsabilidad sobre las personas que demandan servicios, así como la funcionalidad del proceso de referencia y contrarreferencia. (Se incluyó de acuerdo con lo pedido por el nivel central en el instructivo 09)
41.	En materia de residuos sólidos. El oferente **debe contar con el programa de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares (PGIRSHS), con recibido de la secretaria de salud municipal y/o autorización de la misma.** El oferente deberá contar **con contrato de manejo de residuos sólidos** peligrosos con empresa gestora autorizada por la corporación autónoma ambiental. El oferente deberá hacer entrega de los residuos sólidos ordinarios a la empresa municipal o que quien determine el municipio donde la IPS, tenga sus instalaciones. En materia de vertimiento. El oferente **deberá presentar la caracterización de sus vertimientos, en caso de que sus aguas residuales no tengan características domésticas**. Si es lo último (domestico), deberá declararlo de manera expresa.
42.	En caso que tengamos que cotizar alguna prueba que no esté dentro del acuerdo 002, la cotización no deberá demorar más de 24 horas.
43.	El oferente debe cumplir con las normas de salud y seguridad en el trabajo, en especial con los estándares relacionados en la resolución número 312 del 2019, del Ministerio de Salud y las demás que la adicionen modifiquen y complementen, por lo anterior el oferente debe en general, comprometerse a cumplir con los requisitos exigidos en las disposiciones legales que regulan la Seguridad Industrial y SG-SST. El COMITÉ TÉCNICO DEBE VERIFICAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO. (Durante la fase de le ejecución del contrato, El supervisor del contrato realizará la verificación teniendo en cuenta el instructivo 04 de 2019 de la DISAN; el cual hace parte de este estudio.)

4.1 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN: (NO APLICA)

4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

En el momento de recibir las ofertas en el SECOP II, se verificará el oferente que presente el mayor porcentaje de descuento, siempre y cuando no sobrepase el presupuesto disponible o precio techo establecido para cada ítem.
La modalidad para definir al oferente ganador, se tendrá en cuenta el que ofrezca la totalidad de los ítems requeridos por Regional de Aseguramiento en Salud N°3, con el mayor porcentaje de descuento para todos los ítems, de conformidad con lo solicitado, sin que este sobrepase el precio techo por ítem. Es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento del 100% de los ítems solicitados y que éste cumpla con los requerimientos, jurídicos, técnicos, administrativos y demás, de no cumplir con ello, se dará a la que tenga la segunda mejor oferta y así consecutivamente y si ninguna cumple se considerará desierta.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará mediante comunicación de aceptación de la oferta, la Entidad manifestará la aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la Entidad y del supervisor o interventor designado. Con la publicación de la comunicación de aceptación en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El servicio será prestado en las instalaciones del oferente que resultare adjudicatario en la ciudad de Manizales, que se encuentre inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Ministerio de Salud y cuente con certificado de habilitación en cada uno de los servicios ofertados en el área de laboratorio clínico, de manera continua acorde al tipo de servicio ofertado conforme el siguiente horario así:

SERVICIOS AMBULATORIOS	SERVICIOS HOSPITALARIOS
LUNES A VIERNES DE 7:00 A 19:00 Y SABADOS DE 7:00 A 12.00 M	24 HORAS AL DIA, 7 DIAS A LA SEMANA POR EL TIEMPO QUE DURE EL CONTRATO QUE SE LLEGASE A CELEBRAR

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El contratista prestará los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), y de acuerdo con los servicios especificados en el objeto del contrato, de acuerdo a las necesidades requeridas a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional, que presenten autorización del servicios por parte del Área de Referencia y Contra referencia de Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, orden médica, copia de la historia clínica y documento que acredite debidamente su derecho a ser atendidos (documento de identidad y carné de servicios de sanidad vigentes o certificación de trámite del carné).

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios, previa remisión autorizada por la oficina de referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Caldas y con el correspondiente seguimiento y control del Supervisor del contrato.

5.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

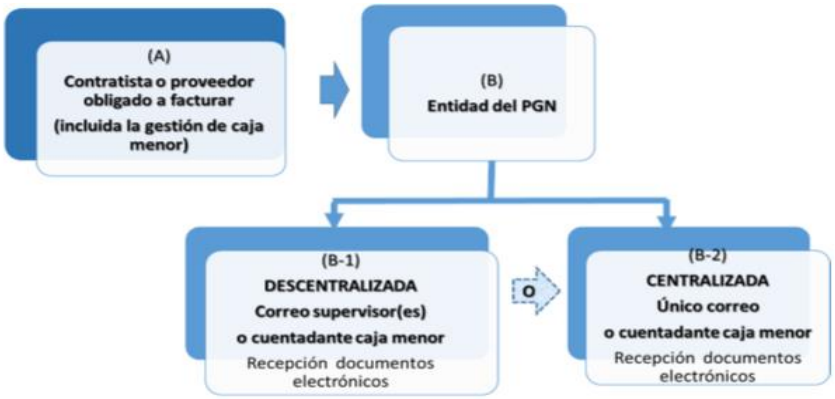
El plazo de ejecución del contrato para el presupuesto vigencia 2021 será a partir de la aprobación de la garantía única y la notificación de la carta de inicio del contrato y hasta el 31 de diciembre de 2021 y vigencia futura 2022, a partir del 01 de enero hasta el 31 de mayo del 2022.

5.4 FORMA DE PAGO:

De acuerdo a la circular Externa No. 016 del Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación de fecha 09 de marzo del año 2021; solicita a todos los Representantes legales, Secretarios Generales, Ordenadores del gasto, áreas Financieras, Coordinadores y usuarios del SIIF Nación; con el fin de realizar el Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito.

La Administración del SIIF Nación implementó el “Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito”, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado “Aprobada” (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago. Para este proceso se han identificado los siguientes actores y esquemas para el de trámite al interior de las entidades ejecutoras PGN:

PROCESO RECEPCIÓN DOCUMENTOS ELÉCTONICOS PARA EL PAGO DE LA OBLIGACIÓN (INCLUIDO EGRESO DE CAJA MENOR)



I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECECPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) CONTRATISTA O PROVEEDOR (EMISOR)

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.
2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo “correo” la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
3. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo “Correo”, el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).
6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:

   #$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$

   ó

   #$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

Nota importante: *De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.

B) Entidades del ámbito SIIF Nación (adquiriente y receptor).

1. Habilitarse ante la Dian.
2. Si la entidad emite factura electrónica desde el SIIF Nación ya se encuentra habilitado, por favor omitir este paso.

II. ESQUEMAS DE RECEPCIÓN DE FECTURAS ELECTRONICAS EN EL SIIF NACIÓN

Para la recepción, de común acuerdo con la Presidencia de la República, se han definido dos esquemas de recepción que las entidades implementaran de acuerdo con sus modelos de gestión administrativa definidos para el pago de contratos.

A) Recepción descentralizada por supervisor o cuentadante de caja menor

Esta modalidad establece que cada supervisor de contratos o cuentadante de caja menor recibe y gestiona (aprueba o rechaza) directamente cada documento electrónico en la herramienta del operador tecnológico Olimpia IT utilizado por el SIIF Nación.

Para tal fin se debe:

1. Realizar trámite de solicitud para ser creado como usuario en la plataforma Olimpia, a través de alguna de las siguientes opciones:

- De forma Masiva.

Las entidades que escojan esta opción deben remitir la información de todos los supervisores de contratos y cuentadantes de caja menor activos para realizar la parametrización en el sistema a más tardar el 20 de marzo de 2021 para lo cual deben diligenciar la plantilla No. 5 – Información de supervisores de contratos para recepción de facturas electrónicas la cual se encuentra ubicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derec hosycartera

Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co

Asunto: Supervisores para recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación

Cabe resaltar que las entidades que ya remitieron la información de los supervisores y cuentadantes de caja menor no deben volver a enviarla y en caso de requerir alguna actualización a los supervisores reportados, deben realizar la modificación o actualización directamente al interior de la entidad para lo cual se debe seguir el procedimiento definido en la guía **"Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores"** la cual esta publicada en la siguiente ruta: https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8derech osycartera

- A través de un usuario designado por la entidad:

Las entidades que escojan esta opción designaran un funcionario en el área administrativa o contractuales para ser creado en el operador tecnológico Olimpia IT, para desarrollar las siguientes actividades:

- Crear individualmente los supervisores al interior de cada entidad.
- Modificar o actualizar la información de los supervisores ya registrados, conforme al procedimiento indicado en la guía "Manual de Usuario -Módulo Recepción Min Hacienda – Supervisores", publicada en el siguiente link.

https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/portal/SIIFNacion/pages_ciclodenegocios/p8d erechosycartera

2. Revisar el correo remitido por el aliado Olimpia, en donde se le informa que tiene facturas pendientes de gestionar.
3. Ingresar a la plataforma Olimpia para aprobar o rechazar cada factura.
4. Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago.

Recepción centralizada

Esta modalidad se establece a petición de varias entidades, con el fin que se reciban de manera centralizada todas las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito en un correo electrónico definido por cada entidad la cual es la encargada de su distribución y gestión ante cada uno de los supervisores y cuentadantes de caja menor.

Para tal fin, cada entidad que la escoja debe informar un único correo electrónico de recepción al que de manera automática el SIIF Nación enviará todas las facturas electrónicas recibidas y a su vez la entidad deberá asignar un administrador y/o responsable de dicho correo.

Esta información se deberá enviar al correo electrónico siifsoporte@minhacienda.gov.co

- Asunto: Correo electrónico único de recepción de facturas electrónicas - SIIF Nación
- Código PCI
- NIT de la entidad
- Dirección de correo electrónico
- Nombres completos del administrador del correo
- Número de identificación del administrador del correo
- Dirección de correo electrónico del responsable del correo

El funcionario designado deberá:

- Entrar al operador tecnológico Olimpia IT y aprobar y rechazar las facturas con base en la información que le den los supervisores o cuentas de caja menor. De no aprobarse o rechazarse dentro de los tres días siguientes a su recepción, la factura será tácitamente aprobada, quedando en firma como título valor.
- Una vez aprobada Olimpia IT la registra en el SIIF Nación para que sea vinculada a una obligación o egreso de caja menor para su pago.

IMPORTANTE: La Administración del SIIF Nación deja a consideración de cada entidad seleccionar la opción que crea conveniente, sin embargo, basada en el conocimiento del proceso, recomienda la primera opción que establece que las facturas electrónicas, notas débito y notas crédito deben ser gestionadas por cada supervisor o cuentadante de caja menor en razón a que son los responsables directos de aprobar o rechazar los documentos soporte del (los) contrato(s) o de los egresos de los cuales son responsables.

Igualmente aclara a las entidades que decidan seleccionar la segunda opción, que son responsables de gestionar oportunamente los documentos para no causar demoras en el proceso de pago y para evitar que las facturas electrónicas queden aprobadas tácitamente de conformidad con lo definido por la norma tributaria.

III. DESIGNACIÓN DE FUNCIONARIO PARA VERIFICACIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS QUE NO FUERON REGISTRADAS EN EL SIIF NACIÓN EXITOSAMENTE

Cuando el proveedor o contratistas no refiera adecuadamente la entidad, la subunidad, el supervisor o el cuentadante de caja menor, las facturas quedarán en un repositorio del operador tecnológico Olimpia IT, por tal razón se deberá designar un funcionario para que se habilité en dicho aplicativo e identifique el error, con el fin que se pueda registrar la factura en el SIIF Nación y se pueda vincular a una obligación o egreso para su pago.

Para tal fin se debe hacer lo siguiente:

1. Crear en la plataforma Olimpia un Usuario Gestor de Documentos Electrónicos Rechazados.
2. Solucionar los errores que presentan los documentos electrónicos, previa validación por la plataforma Olimpia.

De acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual mensualizado de Caja (PAC). Deben anexar a las facturas copia de los pagos de aportes en seguridad social y parafiscal, dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Toda la documentación de la facturación, así como los respectivos soportes, deben ir organizados y presentados de acuerdo a la actual ley 594 de 2.000: “Por medio de la cual se dicta la ley general de archivos y se dictan otras disposiciones” (Ley general de archivos) y siguientes.

Soportes de facturación:

- Factura original que cumpla con los requerimientos de Ley.
- La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen. Donde se relacionen los usuarios atendidos con datos de tipo de documento, número de documento, servicio prestado, fecha de prestación de servicio.
- Autorización de servicios expedida por la oficina de Referencia y contrareferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3.
- Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de Copia del Contrato.

- La documentación antes en mención deberá presentarse en carpeta, organizada cronológicamente y foliada 250 folios por paquete, según la Ley General de Archivo y los instructivos relacionados con la aplicación de esta Ley para los documentos de la entidad contratante la Policía Nacional.

Debe anexarse adicionalmente a la facturación (en caso que aplique)

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con Especialista o para la realización de cualquier PMTO programado.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 3518 de 2006 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a la Regional de Aseguramiento en Salud No 3.
- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.

La tesorería de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 pagará el presente contrato dentro de los Cuarenta y cinco (45) días calendario siguiente a la presentación de la Factura Comercial en la Oficina de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 en los horarios de 08:00 a 12:00 y de 14:00 a 18:00 horas.
La facturación, así como los soportes e información anexa, deberá ser presentada en paquete dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes.

AUDITORIA DE CUENTAS

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, la cual será expedida dentro de los (5) cinco días siguientes a su recepción; la misma es requisito para el pago.

Se tendrá en cuenta lo establecido en la resolución 3047 del 14 de agosto del 2008 “por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envió, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007.”

a. Factura o documento equivalente.
b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
c. Autorización medica expedida por la oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3. (Si aplica.)
d. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico. Excepto en aquellos exámenes contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.
e. Comprobante de recibido del usuario.
f. Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.

OBJECIONES Y GLOSAS.

En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al contratista por parte del supervisor y/o auditora de cuentas, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes.
El valor de la factura que no fue objeto de glosa, continuara con el trámite de pago definido en la forma de pago.
Si una objeción no es satisfactoria para las partes, esta será resuelta mediante la intervención del médico auditor de cuentas, nombrado por el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

5.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO

La supervisión del contrato estará a cargo de un integrante de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, con apoyo de un Médico Auditor, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, quien realizará la verificación del cumplimiento de las

condiciones técnicas. El supervisor deberá cumplir lo establecido en la resolución No 00090 del 2018, Manual de Contratación de la Policía Nacional, en la cual reglamenta las actividades, funciones, responsabilidades y obligaciones para Interventor, Supervisor y Coordinador de los contratos de la Policía Nacional.

Entre otras funciones tendrán:

- ✓Asegurar que el contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas, y de servicio pactadas en el contrato.
- ✓Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas.
- ✓Exigir al contratista la ejecución oportuna e idónea del objeto contratado.
- ✓Avisar a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3, cualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.
- ✓Requerir por escrito al contratista cuando quiera que éste no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.
- ✓Elaborar un informe y enviarlo a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3, donde se establezca el saldo presupuestal e informar cuando se lleve ejecutado el 70% del valor del contrato y las situaciones más relevantes ocurridas en la ejecución del contrato.
- ✓El informe de supervisión será presentado una vez se realice la entrega de los elementos al almacén.
- ✓Verificar la calidad del bien y servicio contratado.

5.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

Las enunciadas en el Anexo No. 4. Obligaciones del Contratista.

5.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo No. 5 del presente estudio previo.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.

Al ser este un proceso que será adjudicado por el valor total del presupuesto disponible, La modalidad para definir al oferente ganador, se tendrá en cuenta el que ofrezca los ítems requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, con el mayor porcentaje de descuento para todos los ítems, de conformidad con lo solicitado, sin que este sobrepase el precio techo por ítem. Es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento del 100% de los ítems solicitados, que este cumpla con los requerimientos, jurídicos, técnicos, administrativos y demás, de no cumplir con ello, se dará a la que tenga la segunda mejor oferta y así consecutivamente y si ninguna cumple se considerará desierta.

En caso que éste no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo mayor porcentaje de descuento, previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que éste tampoco cumpla, se verificarán las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará mediante comunicación de aceptación de la oferta, la Entidad manifestará la aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la Entidad y del supervisor o interventor designado. Con la publicación de la comunicación de aceptación en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS. La estimación, clasificación, asignación de riesgos y determinación de garantías se encuentra descrita en el anexo No. 6 del presente estudio previo, al igual que el análisis del riesgo y la forma de mitigarlo.

Los factores que se deben tener en cuenta en la identificación y distribución de los riesgos y garantías (Garantía Única) son:

Precisar que puede suceder en perjuicio del contrato (tipificación del riesgo).

Jurídicos:

- Demandas por incumplimiento
- Demandas por problemas generados a los pacientes por mal desempeño de algún funcionario cargo del contratista.

Financieros:

- Pago de demandas por las causas de riesgo jurídico.

- Problemas de la institución.

Operativos:

- ✓ Demora en la prestación del servicio
- ✓ Problemas en las comunicaciones.
- ✓ Evaluar la probabilidad de ocurrencia del riesgo (estimación del riesgo).
- ✓ Determinar quién debe asumir el riesgo (contratante – contratista).
- ✓ El contratante cuando no se realizan los pagos correspondientes.
- ✓ El contratista cuando no preste los servicios de salud de acuerdo a los parámetros exigidos.

Riesgos financieros	Es el que corresponde a la actividad comercial propia del contratista y guarda relación con sus proveedores, transportadores, tramitadores, subcontratista, certificadores, etc.	Debe incluir el cálculo del transporte de los elementos, trámite de licencia y permisos, impuesto, tasas, contribuciones, seguros, fletes y demás elementos que hidden en el precio final de los elementos	Corresponde al contratista.
Riesgo de operación.	Hace relación, entre otros aspectos, al soporte técnico y al mantenimiento y el riesgo se traduce en mayores costos a los esperados, disponibilidad de insumos y repuestos e interrupción en la operación	Para mitigar sus efectos se recomienda exigir a los futuros contratistas determinados requisitos de experiencia en operación y capacidad técnica.	Este riesgo se asigna al contratista con base en su experiencia y capacidad técnica.
Riesgos financieros	Corresponde al riesgo de la consecución de la financiación y el de las condiciones financieras, esto es, plazos y tasas.	Guarda relación con la estimación de los anticipos o pagos anticipados que se decida realizar, la forma de pago propuesta y los indicadores financieros que se soliciten a los oferentes.	Este riesgo corresponde al contratista, el cual se deberá sujetar a las condiciones planteadas en los pliegos de condiciones. Se debe tener en consideración que unas condiciones alejadas de la realidad económica del mercado pueden llevar a la declaratoria de desierto del proceso.
Riesgos de fuerza mayor, caso fortuito o hecho de un tercero.	Dentro de estos riesgos se han determinado dos categorías: De un lado los de carácter asegurable, como terremotos, inundaciones, incendios, y de otra parte los políticos no asegurables, como los que responden a actos de terrorismo o eventos que afecten el orden público.	Hace relación a eventos que pueden eventualmente suceder con carácter imprevisto, imprevisible e irresistibles que afectarían la ejecución o el cumplimiento contractual.	En el caso de los riesgos de fuerza mayor asegurables en principio deberán ser cubiertos por el contratista hasta tanto no haga entrega efectiva de los bienes a la administración. En cuanto a los de carácter político no asegurables estos son asumidos por las dos partes del contrato, afectando generalmente a la administración al tener que conceder modificaciones en el plazo de ejecución.
Riesgo soberano o político.	Se refiere a cambios de ley, de situación política o condiciones macroeconómicas que tengan impacto negativo en la ejecución del contrato	Normalmente será un riesgo sobre el cual no se puede adoptar previsión o cuantificación alguna.	Debe ser asumido por el contratista, pero deberá ser analizado en cada caso de alterarse la ecuación económica contractual.

Las garantías destinadas para amparar prejuicios de naturaleza contractual, derivadas del incumplimiento del ofrecimiento o del contrato, corresponde a la garantía única que ampara los riesgos de acuerdo al tipo de contrato, los cuales se relacionan en el cuadro Anexo No. 6 del presente estudio previo.

Como quiera que en la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se han presentado inconvenientes en los mismos, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del siniestro) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, los cuales se relacionan en el Anexo No. 6 del presente estudio previo.

Elaborado por:

Bacterióloga SM – 116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ
Estructurador técnico

ANEXO N°1

ESTUDIO DE MERCADO

1. ANALISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No 3, a través de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, quien actualmente cuenta con un Establecimiento de Salud-Clínica la Toscana de II Nivel de complejidad, el cual no cuenta con la capacidad instalada, recurso humano e infraestructura necesarias para ofertar las necesidades objeto del presente estudio previo, requiere contratar el servicio de Laboratorio Clínico especializado de primero, segundo (En lo que no posea la Clínica la Toscana, noches y fines de semana) tercero y cuarto nivel para la realización de exámenes de inmunología, virología, endocrinología, infectología, microbiología, química sanguínea, coagulación y hematología, los cuales no son susceptibles de realizar en la institución debido a la baja rotación, alto costo o alto grado de complejidad con el fin de brindar una atención integral a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caldas.

La Dirección de Sanidad y en su representación regional, la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 como entidad aseguradora de la salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; en cumplimiento de la misión institucional "Contribuye a la calidad de vida de sus usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la administración y prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

Teniendo en cuenta el Acuerdo No. 002 del 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y dando cumplimiento al Plan de Anual de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, quien presta sus servicios de primer y segundo nivel de complejidad en salud a los Usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que cuenta con una población de usuarios a los cuales se les debe brindar una atención oportuna; los servicios deben ser comprados, con el fin de garantizar la equidad, oportunidad, accesibilidad, eficacia y efectividad, mediante los requisitos exigidos en la presente contratación. Así mismo, la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 debe garantizar en la Unidad Prestadora de Salud Caldas, la prestación del servicio del presente proceso. Igualmente, los servicios, se requieren para la realización de los procedimientos a pacientes que se encuentran en espera, en pro de ser atendidas y recibir un diagnóstico y tratamiento eficaz. Por otra parte, con dicho contrato, se da respuesta a derechos de petición, fallos de tutela y se da cumplimiento médico a las solicitudes para uniformados quienes llevan proceso por el área de medicina laboral.

Los servicios objeto de la presente contratación están dirigidos a todos los usuarios y beneficiarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 para la vigencia 2021 y vigencia futura 2022.

Para asegurar la oportunidad en la atención de los pacientes, de acuerdo al comportamiento histórico se requiere contratar el presente servicio, con el fin de brindar atención a los usuarios que así lo requieran y dar cumplimiento a la Resolución 00412 de 2000 *"Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública"*

La atención en medicina es indispensable, ya que debido a la complejidad de las patologías se requieren profesionales con el nivel de formación adecuado y certificado para el manejo de las mismas. Lo anterior, en razón a que en el nivel de formación general sólo posee los conocimientos básicos para el inicio del estudio y el manejo de dichas condiciones.

En consideración a que el contrato de dicha especialidad se ejecutó en un 100%, es menester adelantar un nuevo proceso de selección atinente a contar con el recurso humano oportunamente.

Lo anterior en congruencia con los principios en la contratación estatal, para la prestación de servicios esenciales como es la salud, que vienen expresos en la ley 1751 de 2015.

Artículo 6°. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados:

*"a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente;*

*b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad;*

*c) **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;*

*d) **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.*
Así mismo, el derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

*a) **Universalidad.** Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;*
*b) **Pro homine.** Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;*
*c) **Equidad.** El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección;*
*d) **Continuidad.** Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;*
e) Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;
*f) **Prevalencia de derechos.** El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;*
*g) **Progresividad del derecho.** El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;*
*h) **Libre elección.** Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;*
*i) **Sostenibilidad.** El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;*
*j) **Solidaridad.** El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;*
*k) **Eficiencia.** El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;*
*l) **Interculturalidad.** Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global;*
*m) **Protección a los pueblos indígenas.** Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);*
*n) **Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.** Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

***Parágrafo.** Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección."*

La Dirección de Sanidad atendiendo las políticas del Ministerio de Protección Social, adopto un nuevo modelo de atención Integral llamado **MATIS** (Modelo de atención Integral en salud para la Policía Nacional) acuerdo 070 y 071 de 2019.

Componente Complementario:

Los Establecimientos de Sanidad Militar y de la Policía Nacional definidos como prestadores complementarios o las IPS designadas por el asegurador, serán los encargados de las acciones individuales de mayor complejidad en la atención, conforme a la referencia dada desde el componente primario, posterior a la prestación de servicios según su pertinencia, éste prestador deberá realizar la contrarreferencia, con el objetivo de brindar la continuidad de la atención en aquellos eventos o contingencias de enfermedad correspondiente, que requieran prestaciones o capacidades de tecnología y competencias especializadas no disponibles en el componente primario El prestador complementario deberá estar acorde a las capacidades de la RISS dentro de un territorio y cumplirá las intervenciones de salud establecidas en las RIAS conforme a su competencia. Al componente complementario, se derivan los pacientes que requieren atención para riesgos ya materializados que demandan mayor complejidad y están orientados a garantizar las prestaciones individuales cuya atención requiere de mayor tecnología médica, con especialidades y subespecialidades médicas, no disponibles en el componente primario, o en el componente complementario dentro de un territorio, o incluso en varios territorios y que como tal, pueden constituirse en centros de referencia nacional. En el marco de lo anterior, deberán definir la organización del sistema de referencia y contrarreferencia al interior de la red, contando con los procedimientos y mecanismos para su operación, evaluación y seguimiento, así como un sistema de información y de recursos logísticos que soporten la gestión del proceso de atención y garanticen oportunidad, disponibilidad, pertinencia, suficiencia, accesibilidad, seguridad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios.

Toda vez que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 cabecera de la región No. 3, no está en capacidad por sí misma de prestar los servicios objeto de este estudio, se debe contratar la prestación de los mismos a través de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) que cumpla con las condiciones solicitadas, ya que se cuenta con el presupuesto asignado para tal fin, se pretende contratar los servicios de salud ya descritos en la vigencia 2021 y 2022.

Análisis del Impacto Ambiental: Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la ciudad de Manizales - Caldas se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación de gestión ambiental vigente, se solicitará a los oferentes para que acrediten el cumplimiento a la normatividad aplicable en cuanto a gestión ambiental y manejo adecuado de los residuos hospitalarios.

Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 “Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades” y la Resolución 1164 de 2.002 “Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares”.

Relación de la población objeto por grupo etáreo en el Departamento de Caldas

MUNICIPIO	GENERO	0-4	05-09	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100-200	Total gral
MANIZALES	F	174	288	358	412	295	178	275	235	242	263	334	335	245	200	177	131	107	48	19	1		4317
MANIZALES	M	184	324	326	666	958	521	476	616	372	311	362	418	291	172	144	128	89	63	23	3	2	6449
AGUADAS	F	3	2	3	9		3	3	2	1	3	4	1	2	2	1							39
AGUADAS	M	3	7	5	4	5	6	7	12	6	1	2	4	3	1	1	1						68
ANSERMA	F	1	9	11	11	4	3	3	5	9	7	10	9	9	3	5	2	2		1			104
ANSERMA	M	6	10	5	8	5	14	3	16	16	5	9	12	13	7	2	7	3	1	1			158
ARANZAZU	F		2	2	2	2			1	4	1	3		1				1					19
ARANZAZU	M		3	4	4	4	1	6	2	2		1	1	2		1							31
BELALCÁZAR	F			2			2						1	1									6
BELALCÁZAR	M	1	1	2	5	2	4	4	2	3	1	1											26

CHINCHINÁ	**F**	**19**	**27**	**46**	**46**	**17**	**16**	**29**	**36**	**24**	**16**	**31**	**27**	**18**	**16**	**7**	**4**	**4**	**2**				**385**
CHINCHINÁ	**M**	**24**	**35**	**44**	**32**	**28**	**38**	**56**	**77**	**43**	**22**	**26**	**26**	**24**	**22**	**8**	**5**	**6**	**5**	**3**	**1**		**525**
FILADELFIA	**F**	**2**	**8**	**2**	**3**	**1**	**1**	**3**	**4**		**4**	**5**	**3**	**4**	**2**	**1**	**1**	**1**					**45**
FILADELFIA	**M**	**2**	**1**	**1**	**13**	**3**	**4**	**4**	**3**	**3**	**3**	**3**	**5**	**4**	**4**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**			**58**
LA MERCED	**F**	**2**	**1**	**1**	**1**		**1**	**1**		**1**	**3**	**1**		**1**		**3**		**1**					**17**
LA MERCED	**M**	**2**	**2**		**6**	**1**		**6**	**3**	**2**	**2**	**1**				**1**		**2**					**28**
MANZANARES	**F**	**3**	**13**	**5**	**2**		**4**	**5**	**6**		**5**	**2**	**2**	**1**	**2**			**2**					**52**
MANZANARES	**M**	**2**	**9**	**7**	**3**	**6**	**4**	**12**	**12**	**5**	**4**	**4**	**3**	**1**	**4**		**1**		**1**				**78**
MARMATO	**F**		**1**				**2**	**1**				**1**											**5**
MARMATO	**M**	**1**	**1**		**6**	**2**	**1**		**2**				**1**				**1**			**1**			**16**
MARQUETALIA	**F**	**3**	**2**	**3**		**1**	**1**	**1**		**1**				**1**	**1**				**1**				**15**
MARQUETALIA	**M**	**1**	**3**		**8**	**2**	**4**	**5**	**7**	**1**	**1**	**2**	**3**	**2**	**1**								**40**
MARULANDA	**F**				**1**			**2**			**1**			**1**									**5**
MARULANDA	**M**	**2**	**3**	**1**	**6**	**5**		**2**	**1**			**1**	**1**				**1**						**23**
NEIRA	**F**	**4**	**5**	**8**	**4**	**1**	**1**	**6**	**5**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**1**	**1**					**52**
NEIRA	**M**	**6**	**6**	**10**	**10**	**3**	**6**	**15**	**17**	**6**	**2**	**3**	**3**	**3**	**2**	**1**	**3**						**96**
PÁCORA	**F**	**4**	**4**	**5**	**3**	**1**	**2**	**4**	**6**		**2**	**2**	**1**	**3**	**1**	**2**							**40**
PÁCORA	**M**	**2**	**2**	**4**	**9**	**7**	**6**	**7**	**10**	**4**	**1**	**2**	**3**	**3**	**3**	**1**	**2**						**66**
PALESTINA	**F**	**5**	**9**	**6**	**8**		**4**	**4**	**2**	**2**	**1**	**1**	**5**	**1**	**3**	**3**		**1**					**55**
PALESTINA	**M**	**5**	**3**	**4**	**10**	**1**	**5**	**10**	**17**	**3**	**1**	**5**	**4**	**1**	**2**	**1**				**1**			**73**
PENSILVANIA	**F**	**5**	**2**	**3**	**4**	**1**	**1**	**4**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**		**1**	**2**	**4**					**37**
PENSILVANIA	**M**	**3**	**3**	**5**	**11**	**6**	**5**	**11**	**10**	**5**	**2**	**3**	**2**	**2**			**1**	**2**	**2**				**73**
RIOSUCIO	**F**	**10**	**11**	**21**	**9**	**1**	**6**	**11**	**16**	**11**	**16**	**7**	**7**	**9**	**5**	**8**	**3**	**5**	**2**				**158**
RIOSUCIO	**M**	**9**	**10**	**16**	**28**	**10**	**9**	**21**	**33**	**13**	**9**	**13**	**18**	**13**	**6**	**7**	**6**	**3**	**4**	**2**	**1**		**231**
RISARALDA	**F**			**4**	**3**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**1**		**2**			**2**								**19**
RISARALDA	**M**	**3**	**4**	**4**	**5**	**4**	**2**	**4**	**6**	**2**		**5**	**3**	**1**	**2**		**1**						**46**
SALAMINA	**F**	**1**	**11**	**4**	**6**	**1**	**4**	**5**	**7**	**1**	**2**	**3**	**6**	**2**	**1**	**5**	**3**	**2**	**1**				**65**
SALAMINA	**M**	**1**	**9**	**6**	**8**	**3**	**5**	**14**	**14**	**7**	**5**	**4**	**7**	**7**	**4**	**2**	**1**	**1**					**98**
SAN JOSÉ	**F**	**1**	**1**		**1**		**2**	**1**			**1**		**1**	**2**									**10**
SAN JOSÉ	**M**	**2**	**2**	**1**	**2**	**1**	**3**	**2**	**2**	**1**		**1**				**1**							**18**
SUPÍA	**F**	**3**	**13**	**4**	**11**	**1**	**5**	**5**	**6**	**10**	**5**	**10**	**4**	**7**	**4**	**5**	**1**	**1**	**2**				**97**
SUPÍA	**M**	**6**	**10**	**8**	**12**	**4**	**8**	**8**	**19**	**6**	**5**	**9**	**12**	**4**	**6**	**7**	**2**	**2**	**1**				**129**
VILLAMARÍA	**F**	**30**	**47**	**57**	**53**	**29**	**19**	**40**	**50**	**37**	**33**	**54**	**51**	**53**	**17**	**24**	**15**	**8**	**3**	**2**			**622**
VILLAMARÍA	**M**	**28**	**69**	**36**	**65**	**24**	**36**	**74**	**92**	**72**	**42**	**38**	**78**	**64**	**22**	**16**	**14**	**21**	**6**	**2**	**1**		**800**
		563	**973**	**1034**	**1510**	**1440**	**938**	**1151**	**1358**	**921**	**785**	**967**	**1062**	**803**	**518**	**440**	**338**	**270**	**143**	**56**	**7**	**2**	**15294**

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO: No se tiene conocimiento que la contratación a realizar se encuentre dentro de aquellas cobijadas por acuerdo internacional o tratado de libre comercio. Los tratados de libre comercio vigentes para el Estado Colombiano poseen un umbral el cual es la mínima cuantía para la entidad y para el presente proceso de selección la cuantía es de **VALOR TOTAL: $65.000.000).** Por lo tanto no aplica los Tratados de libre comercio vigentes para el estado colombiano.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

ANALISIS DEL MERCADO

Para realizar el estudio de mercado se tuvieron en cuenta las entidades que se encuentran en el registro Especial de Prestadores en Salud REPS en el Departamento de Caldas.
El mercado existente en la ciudad de Manizales para la prestación de estos servicios se encuentra al menos (3) cinco personas jurídicas que podrían prestar el servicio de laboratorio clínico:

- ASSBASALUD S.A.S
- MARCELA HOYOS
- LABORATORIO BIO EJE

Con lo cual se pretendió promediar las tarifas de los laboratorios de ASSBASALUD, MARCELA HOYOS, LABORATORIO BIO EJE para obtener un presupuesto confiable.

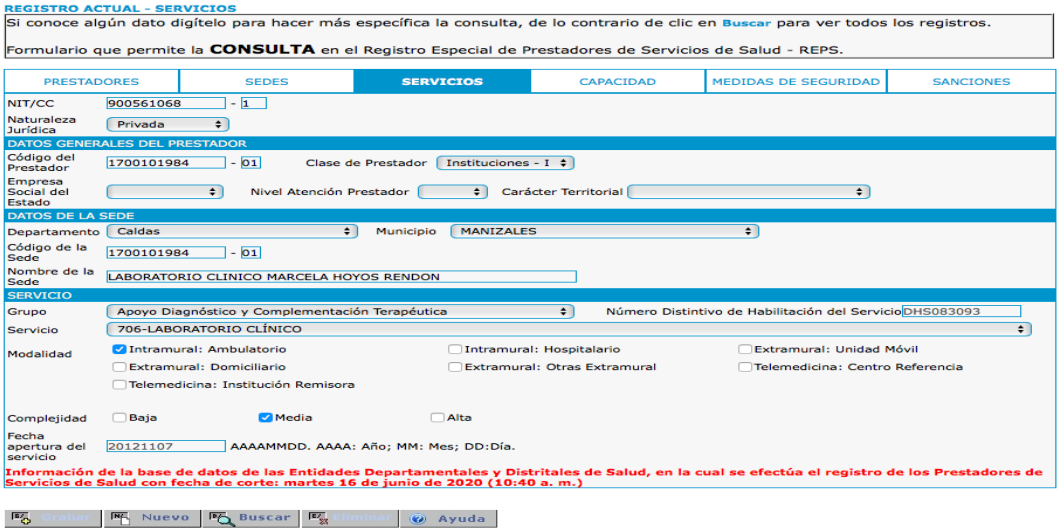
a) ANÁLISIS DEL SECTOR: Para el análisis del sector de acuerdo a los lineamientos de Colombia Compra Eficiente, se evalúa:

1). La oferta: Se requiere la oferta de servicios de laboratorio de mediana y alta complejidad, es así como según lo analizado estos servicios los puede ofertar y tiene interés de prestarlos las entidades ASSBASALUD S.A.S, LABORATORIO MARCELA HOYOS Y LABORATORIO BIO EJE quien prestarían los servicios requeridos de manera continua, los 7 días de la semana, las 24 horas del día, a tarifas que maneja cada institución y que para la ejecución del contrato deberá suscribir las garantías de calidad, cumplimiento, pago de salarios y prestaciones y, de responsabilidad civil extracontractual.

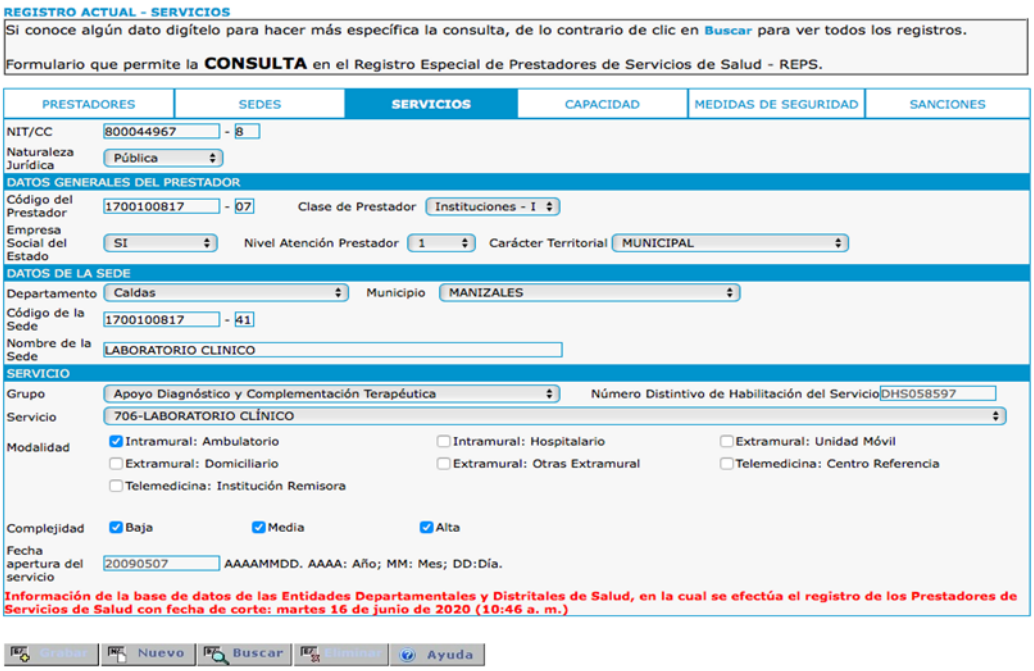
2). La demanda: El servicio de laboratorio de mediana y alta complejidad es requerido por los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No 3, igualmente, al ser esta la cabecera Regional de Sanidad Nro. 3 es responsable de prestar el apoyo que soliciten las demás unidades que la componen, como lo son las Unidades Prestadoras de Salud del área de Sanidad Caldas y el área de Sanidad Quindío. En vigencias anteriores se ha solucionado la necesidad mediante la contratación para la prestación de estos servicios, a tarifas muy ajustadas a las del mercado, con pleno cubrimiento de los posibles riesgos mediante la suscripción de pólizas antes enunciadas, lo que ha permitido contar con un servicio oportuno y con calidad.

ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE LABORATORIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

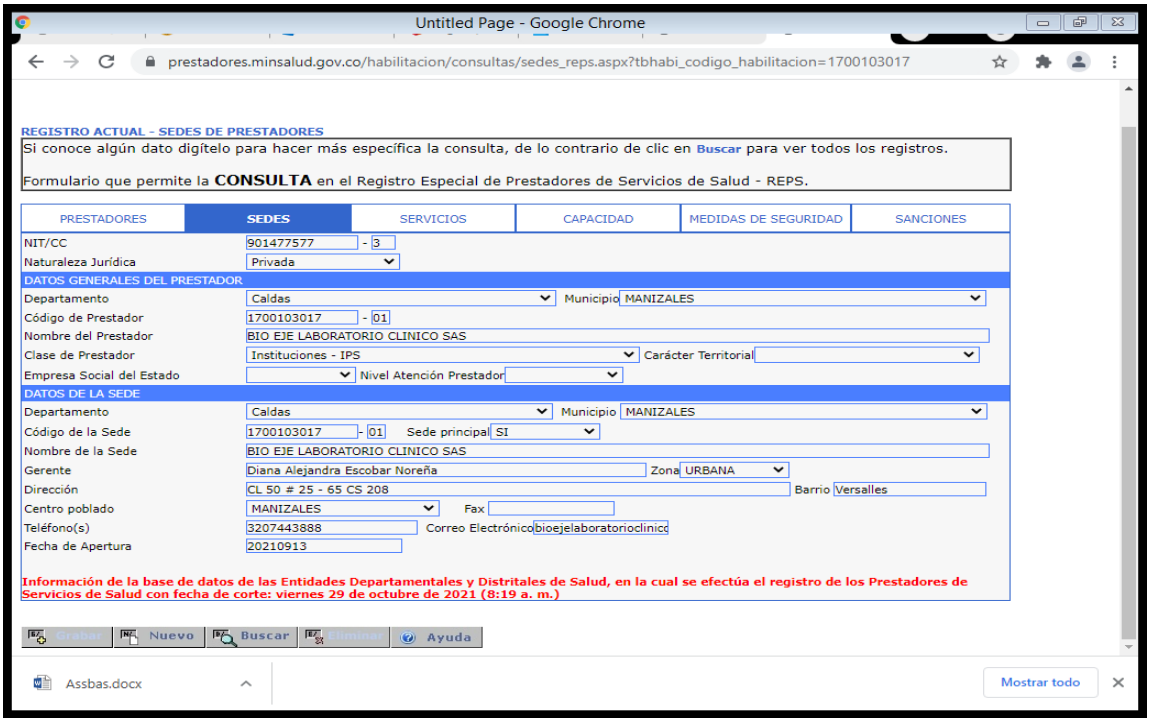
- **LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS**



- **LABORATORIO ASSBASALUD**



- LABORATORIO BIO EJE



CONCLUSION

Una vez realizada la verificación de las entidades inscritas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Ministerio de la Protección Social a través de la Secretaría de Salud municipal o Departamental, para el servicio a contratar, Laboratorio clínico especializado, en la ciudad de Manizales, existen oferentes, de las cuales se encontraron 02 laboratorios que están interesados, laboratorio Assbasalud S.A.S Y LABORATORIO MARCELA HOYOS identificando que dentro de su portafolio de servicios ofertan los exámenes que nosotros necesitamos que son los del acuerdo 002, capacidad instalada y talento humano, cumpliendo con las necesidades objeto del presente Estudio de conveniencia y oportunidad, evidenciándose que existe pluralidad en las ofertas que cada uno presenta en su portafolio de servicios, sin tener además hasta la fecha sanción alguna que les impida la prestación de servicios de Salud, garantizando así la oferta en los servicios que se requieren, lo que hace factible la presentación de los proponentes que cumplen con las exigencias de la ley respecto a la contratación Estatal.

LA REGIONAL DE ASEGURAMENTO EN SALUD No. 3-Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, considera que dentro de los factores que más influyen en la adquisición de estos servicios es el aumento en los salarios que establezca el Gobierno Nacional. Dicha variable es de vital importancia para determinar el valor general del servicio requerido y por consiguiente el presupuesto a contratar.

El Artículo 2.2.1.1.1.6.1. del Decreto 1082 de 2015, establece que las Entidades Estatales deben analizar el sector relativo al objeto del Proceso de Contratación desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica y de análisis de riesgo. La Agencia Nacional para la Contratación Pública- Colombia Compra Eficiente, expidió un manual con los aspectos que se deben tener en cuenta, para dicho análisis.

Con el fin de establecer el contexto del proceso de selección que se adelantará, se identifican algunos aspectos del mercado, de la demanda, los posibles oferentes, los riesgos probables y los requisitos habilitantes que permitan la selección objetiva del contratista que efectivamente satisfaga la necesidad planteada por la Entidad, así como, la verificación del cumplimiento de los principios que rigen la contratación administrativa.

ASPECTOS GENERALES:

LOCALIDADES QUE INTEGRAN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS: El Departamento está distribuido en 27 municipios, 18 corregimientos, 114 inspecciones de policía y 95 caseríos. San José de Caldas, segregado del municipio de Risaralda, según Ordenanza 233 diciembre 17 de 1997, y Norcasia, segregado del municipio de Samaná según Ordenanza 327 de junio 30 de 1999, fueron los últimos municipios erigidos como tales.

De acuerdo con la Ley 617 de 2000, los municipios del país se clasifican según su capacidad de gestión administrativa y fiscal y en razón de su población e ingresos corrientes de libre destinación, en un rango entre 1 y 6, en donde los entes de menor desarrollo corresponden al valor más alto. Para el caso de los municipios del departamento de Caldas, sólo Manizales, su capital, se encuentra en la categoría 1a y en 5a categoría La Dorada y Aguadas. El resto, 24 municipios del departamento de Caldas, se encuentran en la categoría 6a. (Por efectos de la Regionalización, los servicios de salud que deben prestarse en los municipios de La Dorada, Samaná, Victoria y Norcasia, deben ser contratados a través de Área de Sanidad Tolima)

SUBREGIÓNES: -**ALTO ORIENTE:** comprende los municipios de Manzanares, Marquetalia, Marulanda y Pensilvania. -**CENTRO SUR:** los municipios de Manizales, Chinchiná, Villamaría, Neira y Palestina. -**MAGDALENA CALDENSE:** La Dorada, Samaná, Norcasia y Victoria
-NORTE: Aguadas, Pacora, Salamina, Aránzazu, y La Merced. **-OCCIDENTE ALTO:** los municipios de Filadelfia, Marmato, Riosucio y Supía. -**OCCIDENTE BAJO:** Anserma, Belalcazar, Risaralda, San José de Caldas y Viterbo.

Le corresponde a la Dirección Territorial de Salud de Caldas la aplicación de la competencia de administrar la red prestadora de servicios de salud pública a nivel departamental, e implementar los procesos de inspección, vigilancia y control que lleven a garantizar la prestación de servicios de salud a la población pobre no afiliada en los servicios de baja complejidad que realizan los municipios certificados en su jurisdicción.

MIGRACIÓN Tasa de Migración neta: Cociente entre la diferencia de los volúmenes de llegadas (inmigrantes) y salidas (emigrantes) de un área en un período dado por 1000 habitantes de la población media del lugar tomado como referencia.

De acuerdo con información suministrada por el DANE, Caldas tiene unas tasas de migración neta (salidas) del departamento más altas que las del país, esto pude deberse a la falta de fuentes de empleo pero en alguna medida a los desplazamientos forzados y esto se ha registrado en algunos estudios de planeación nacional.

ANALISIS TÈCNICO: Las especificaciones técnicas requeridas para este tipo de proceso se encuentran descritas en anexo, sea sólo necesario indicar que se realicen los exámenes del acuerdo 002.

En cuanto a la capacidad **OPERATIVA Y ORGANIZACIONAL:** Las entidades prestadoras de servicios de salud, deben cumplir con los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud, para poder funcionar dentro del país, a parte de estos requisitos el pliego establece unos adicionales con los cuales se garantiza una cobertura mínima para la atención de nuestros usuarios, sin olvidar que por las dificultades de oferta de la ciudad.

ANALISIS COMERCIAL

LA DEMANDA:

Manizales es la capital del departamento de Caldas. Es una ciudad ubicada en el centro occidente de Colombia, sobre la Cordillera Central de los Andes, cerca del nevado del Ruiz. Tiene una población de aproximadamente 431.563 habitantes de acuerdo a las proyecciones demográficas oficiales para el año 2014; su área metropolitana conformada por los municipios de Manizales, Neira, Villamaría, Palestina y Chinchiná, llega a una población de 868.200 habitantes aproximadamente y es también conocida como la subregión Centro sur de Caldas. Hace parte junto con Risaralda, Quindío, el nor-occidente de Tolima, el Norte del Valle y el suroeste antioqueño del eje cafetero colombiano.

La Policía Nacional como ya mencionó cuenta con una población aproximada de 14.749 usuarios, los cuales son atendidos en el nivel I y II en las instalaciones de la Clínica de La Policía la Toscana y en las Empresas Sociales Del estado ubicadas en cada uno de los municipios del departamento, con excepción del distrito 6, conformado por la Dorada, Samaná, Victoria y Norcasia. Igualmente se hace necesario contar con el apoyo de urgencias las 24 horas y los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico para los pacientes atendidos en nuestra red propia y en las diferentes estaciones.

Sea pertinente manifestar que la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas Clínica la Toscana es una IPS de segundo nivel de atención que cuenta con los siguientes servicios:

- ATENCION AMBULATORIA
- CONSULTA MÈDICA GENERAL
- CONSULTA MÈDICA ESPECIALIZADA EN ORTOPEDIA, POR 4 HORAS DIARIAS 22 SEMANALES.
- CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA. POR 4 HORAS DIARIAS 22 SEMANALES
- CONSULTA ESPECIALIZADA DE MEDICINA INTERNA, POR 4 HORAS DIARIAS 22 SEMANALES.
- CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA POR 4 HORAS DIARIAS 22 SEMANALES.

* NUTRICION: De lunes de viernes, por 44 horas en total, incluye la valoración nutricional de los pacientes hospitalizados en la Clínica la Toscana.

*TERAPIA RESPIRATORIA: De lunes de viernes, por 44 horas.

*PSICOLOGIA CLÌNICA, PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y GRUPO NAI De lunes de viernes por 132 horas semanales.

*PSICOLOGIA-SALUD OCUPACIONAL: De lunes de viernes por 44 horas semanales

*ODONTOLOGIA GENERAL: De lunes a sábado, con un total de 160 horas semanales de consulta ofertada.

*FISIOTERAPIA: De lunes a viernes, con tres profesionales, con las cuales se logra una atención básica, quedando pendiente la atención integral de pacientes con discapacidades motoras y/o cognitivas.

APOYO DIAGNÓSTICO

*LABORATORIO CLÍNICO, que cubre servicios de primer y segundo nivel de atención y algunos especializados, de lunes a viernes de las 7 00 horas a las 18:00, horas el sábado de 7:00 horas a 11: 00 horas, quedando pendiente la atención de los exámenes especializados, la atención nocturna y los fines de semana, la cual se cubre con una contratación externa.

De todas formas, para efectos de garantizar la continuidad en el proceso de atención tanto del paciente hospitalizado como ambulatorio es necesario que dentro de este proceso se exija la atención en ambos eventos, cuando por alguna circunstancia no se pueda prestar ni con nuestra red propia, ni con la red externa existente, como una alternativa de solución.

*HOSPITALIZACIÓN PRIMER NIVEL DE ATENCIÒN: Con una capacidad instalada de 5 camas adultos mujeres, 5 camas adultos hombres, 01 cama pediátrica.

TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO

*AMBULANCIA TAB: 1, para garantizar el traslado de los pacientes hospitalizados en la Clínica la Toscana a un nivel mayor de complejidad o viceversa, y/o cuando se deben enviar pacientes hospitalizados a la toma de exámenes.

POBLACIÓN

De acuerdo con los municipios que conforman Unidad Prestadora de Servicios de Salud Tipo B Caldas, según Resolución de Regionalización número 038 de 2019 con corte a noviembre de 2019 la población general es de 14.749, que requerirá atención por esta especialidad, adicional la población de la Escuela de Carabineros Alejandro Gutiérrez. Es de anotar que se debe tener en cuenta una población flotante como grupos operativos que prestan sus servicios en la zona de influencia.

En la población femenina del Departamento de Caldas se reporta 608.769 usuarias femeninas de las cuales aproximadamente 606.562 se encuentran en rango de edad para requerir toma de citología vaginal según ordenamiento médico

PORQUE VALORES SE HA CONTRATADO

En el año 2012, se contrataron los servicios por un valor de: $30.000.000: promedio mensual de $7.500.000.
En el año 2013, se contrataron los servicios por un valor de: $67.000.000, con un promedio mensual de $ 8.845.527
En el año 2014, se contrataron los servicios con una por un valor de: $75.500.000, lo que da un promedio mensual de 10.204.774.

Para el año 2015, se realizó una adición al contrato No 19-7-20-088 de 2014 por un valor de 25.000.000 los cuales duraron hasta el mes de abril de 2015 remitiendo solo urgencias y muy limitado los exámenes de consulta externa.

Para el año 2017 se contrataron los servicios por un valor de $46.000.000 millones y $70.000.000 para el año 2018 pero se realizó adición y prorroga a este contrato, debido a que las remisiones a Bogotá nos ayudó mucho y logramos bajar el promedio de consumo mensual a $7.500.000 y este presupuesto nos dura hasta el mes de febrero de 2021

Para el año 2019 específicamente mayo junio julio y agosto se contrataron los servicios por un valor de $36.000.000 pero se realizó adición por un valor de $9.000.000 esto debido al incremento del promedio mensual por inicio de los contratos con las diferentes especialidades.

Para finales del año 2019 e inicio del 2020 se contrataron los servicios por un valor de $56.000.000.00 pero se realizó una adición por un valor de $25.000.000.00 debido al incremento de la población, las consultas con los especialistas que requieren exámenes especializados para las diferentes patologías.

Para el año 2020 se realizó el contrato número 86-7-20145-2020 por un valor de $43.295.000 y una adición por un valor de $5.000.000 con un promedio mensual de $11.000.000

Para el año 2021 se realizó el contrato número 86-7-20103-21 por un valor de $90.000.000.00 y una adición por un valor de $23.000.000.00

Para el presente año se establece como promedio la suma $18.000.000, teniendo en cuenta, el incremento de los exámenes a los pacientes con sospecha de covid-19, ademas realizando su proceso de revisión de costo beneficio encontró que los valores eran muy bajos dada los costos inherentes a su prestación, como lo son personal profesional, el transporte de las muestras desde la clínica hasta su sede y de su sede al laboratorio de referencia cuando se trata de exámenes de mayor grado de complejidad.

Es necesario indicar que el presupuesto no necesariamente corresponde a nuestras reales necesidades, sino a lo que se autoriza de manera centralizada, porque, aunque se pueda reflejar una menor cantidad de usuarios, la edad de nuestra población es un alto porcentaje adulta mayor con enfermedades de alto costo y también los controles de las enfermedades huérfanas que son las que más abarcan nuestro presupuesto.

De otro lado es necesario tener en cuenta que la compra de insumos cambio a compra centralizada desde Bogotá y nos quitaron algunos exámenes de rutina, aunque se remite a Bogotá los días jueves de cada semana, pero solo se remiten exámenes especializados y aquí se remite al laboratorio de red externa lo que se necesita de inmediato para definir una conducta con el paciente.

RIESGOS IDENTIFICADOS:

Los riesgos identificados en este tipo de proceso se especifican en anexo a este estudio.

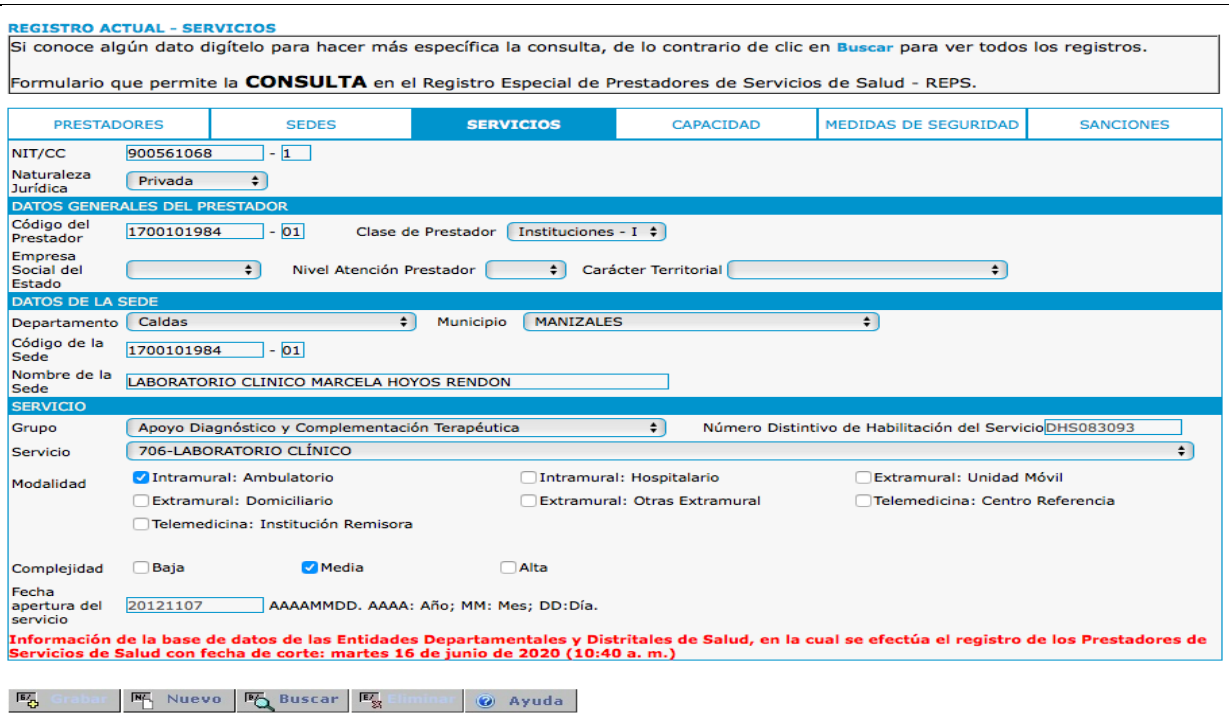
RESULTADOS OBTENIDOS:

Dado las limitaciones del presupuesto no se ha podido satisfacer en un 100% a la población, lo que se traduce en acciones judiciales en contra de la unidad; igualmente por los problemas estructurales de la ciudad así como la poca oferta en IPS que puedan cumplir con la mayoría de los servicios solicitados la cobertura del servicio no es óptima, presentándose en algunos casos dificultades en el tema de oportunidad de algunos exámenes que no están dentro del acuerdo 002 de la Policía.

LA OFERTA

DESCRIPCION MERCADO

En el medio existen varias entidades que prestan los servicios requeridos en el área de laboratorio clínico, sin embargo, para asegurar la prestación de manera integral se requiere que la institución que resulte adjudicada oferte de igual manera todos los exámenes que se encuentran en el acuerdo 002 de la policía nacional, también se debe aclarar que si algún examen que no esté en el acuerdo 002 pero sea solicitado y sea autorizado mediante CTC se deberá realizar y deberá estar debidamente inscrita en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.



REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 900561068 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 1700101984 - 01 | Clase de Prestador: Instituciones - I

Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador | Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Caldas | Municipio: MANIZALES

Código de la Sede: 1700101984 - 01

Nombre de la Sede: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON

SERVICIO

Grupo: Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica | Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHS083093

Servicio: 706-LABORATORIO CLÍNICO

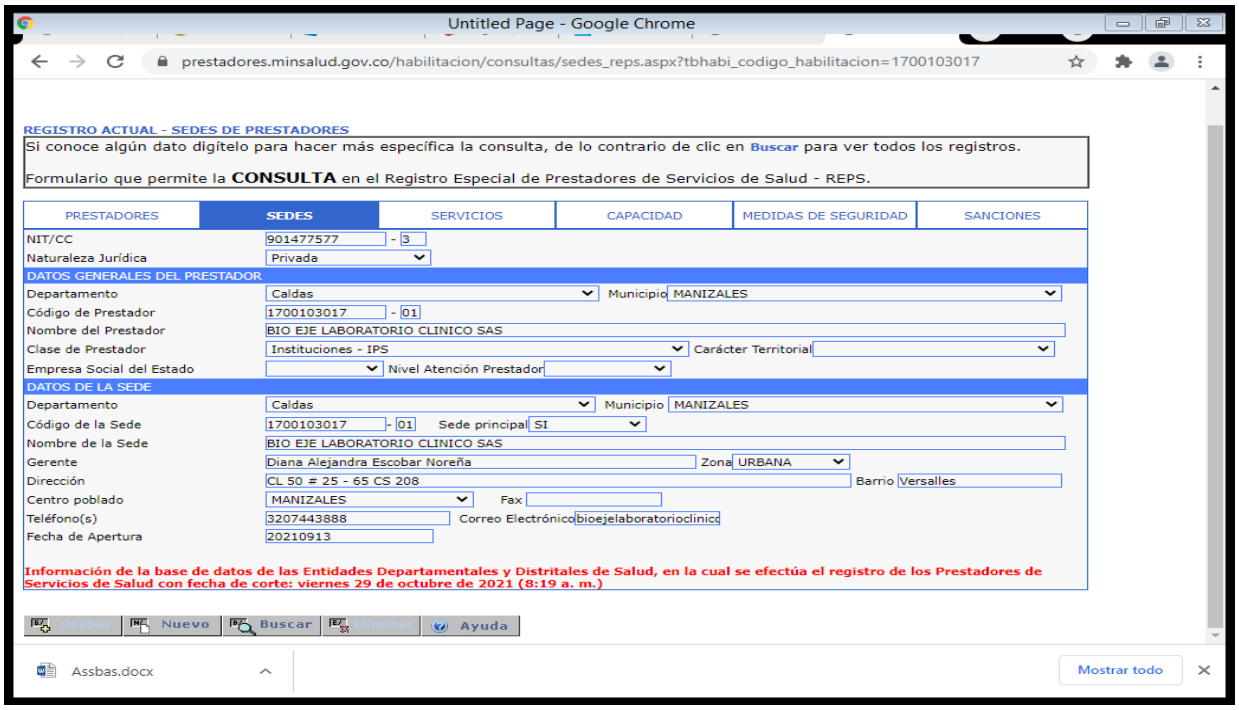
Modalidad:
- [x] Intramural: Ambulatorio
- [ ] Intramural: Hospitalario
- [ ] Extramural: Unidad Móvil
- [ ] Extramural: Domiciliario
- [ ] Extramural: Otras Extramural
- [ ] Telemedicina: Centro Referencia
- [ ] Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad: [ ] Baja [x] Media [ ] Alta

Fecha apertura del servicio: 20121107 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 16 de junio de 2020 (10:40 a. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda



Untitled Page - Google Chrome

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=1700103017

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | **SEDES** | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC 901477577 - 3

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Caldas | Municipio: MANIZALES

Código de Prestador: 1700103017 - 01

Nombre del Prestador: BIO EJE LABORATORIO CLINICO SAS

Clase de Prestador: Instituciones - IPS | Carácter Territorial

Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Caldas | Municipio: MANIZALES

Código de la Sede: 1700103017 - 01 | Sede principal: SI

Nombre de la Sede: BIO EJE LABORATORIO CLINICO SAS

Gerente: Diana Alejandra Escobar Noreña | Zona: URBANA

Dirección: CL 50 # 25 - 65 CS 208 | Barrio: Versalles

Centro poblado: MANIZALES | Fax

Teléfono(s): 3207443888 | Correo Electrónico: bioejelaboratorioclinico

Fecha de Apertura: 20210913

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 29 de octubre de 2021 (8:19 a. m.)

Grabar | Nuevo | Buscar | Eliminar | Ayuda

Assbas.docx

Mostrar todo

Por lo anteriormente enunciado se ha solicitado cotización a tres entidades que cumplen con la mayoría de las condiciones requeridas: **ASSBASALUD S.A.S, BIO EJE y LABORATORIO MARCELA HOYOS.**

ASSBASALUD calle 27 No 17 – 32 Tel 8800143 Fax 8802514

LABORATORIO MARCELA HOYOS PLAZA 51 Y PARQUE MEDICO

LABORATORIO BIO EJE COLMENARES

IDENTIFICACION DE LOS POSIBLES PROVEEDORES

Para el análisis económico se solicitó cotización a las firmas que se relacionan a continuación

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	E-MAIL
ASSBASALUD S.A.S	Calle 27 No 17 - 32	8800143	www.assbasalud.gov.co
LABORATORIO MARCELA HOYOS	Plaza 51 Parque medico	3104122778	www.laboratoriomarcelahoyos.com
LABORATORIO BIO EJE	Colmenares	3207443888	www.laboratorioechavarria.com

COMO LO OFRECE

de los laboratorios que recibimos cotizaciones trabajan las 24 horas del día, realizan las pruebas a diario y los resultados son entregados en las 24 horas siguientes al examen

CUANTO CUESTA
las entidades que presentaron oferta lo hicieron con base en sus tarifas institucionales

CON RELACIÒN A LA DEMANDA

ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO

No aplica.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

No se aplica, pues sin importar el momento en que se contrate, las tarifas serán iguales para cualquier prestador.

VALORACION DE BENEFICIOS

Si se contrata este servicio con una entidad en una ciudad diferente, el costo sería mayor por el desplazamiento y una oportunidad baja.

La solución que implica la menor inversión en dinero, personal, equipos y planta física, de toda la institución es la contratación de un laboratorio de red externa, dentro del área urbana de la ciudad calificada para realizar los exámenes que estén en el acuerdo 002 de la policía y los que sean necesarios para cualquier caso que lo necesite y con el personal y equipo adecuado para su atención, lo anterior teniendo en cuenta que los servicios deben ser prestados sin interrupción y en lo posible evitar el desplazamiento de los pacientes

CONDICIONES DEL CONTRATO

Todas las condiciones del contrato se tienen relacionadas en el estudio de conveniencia y oportunidad.

COSTOS INDIRECTOS

Como se dijo anteriormente todos los costos inherentes a la legalización y ejecución del contrato fueron informados al oferente.

PROCEDENCIA Y DISPONIBLIDAD DE LOS BIENES

El origen del servicio es nacional y existe disponibilidad en la ciudad para su contratación.

MONEDA A CONTRATAR

La moneda del contrato es pesos colombianos.

3. **ANALISIS DE PRECIOS**

ENTIDAD/ UNIDAD	OBJEO	PROCESO / NÚMERO DE CONTRATO	FECHA INICIO EJECUCION	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYE ESTUDIOS PATOLOGICOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3, A FIN DE PRESTAR UN SERVICIO MÁS INTEGRAL A AQUELLOS QUE POR SUS NECESIDADES EN SALUD LO REQUIEREN	86-7-20139-21	25/06/2021	$90.000,000 Pesos Colombianos Vig, 2021: $50.000.000 Vig, 2022: $40.000.000

Página 1 de 48	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0034		
Fecha: 27/06/2012	ACEPTACIÓN DE OFERTA MÍNIMA CUANTÍA	
Versión: 1		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3

Contrato No. 86-7-20139-21

Pereira, 25 de Junio del 2021

Señor
ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ
Representante Legal "CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – COLCAN S.A.S"
Avenida Juan B. Gutiérrez 17-55 Edificio ICONO Oficina 402
Teléfono: 3168848828 - 3182268920
Ciudad.-

Asunto: Aceptación Oferta proceso **PN RASES No. 3 MIC 018 – 2021.**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el pasado 18 de Junio del año 2021, dentro del proceso **PN RASES No. 3 MIC 018 – 2021**, cuyo objeto es **"LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYE ESTUDIOS PATOLOGICOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE RECIBEN SUS SERVICIOS EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3, A FIN DE PRESTAR UN SERVICIO MÁS INTEGRAL A AQUELLOS QUE POR SUS NECESIDADES EN SALUD LO REQUIEREN"**, por un valor de **NOVENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($90.000.000,00)"**, ha cumplido a cabalidad con los requisitos de verificación y por tanto la comunicación de aceptación más la oferta constituyen el contrato definido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 8 del Decreto 1082 de 2015. Para tal fin, se relacionan los principales aspectos a tener en cuenta para el cumplimiento del objeto contractual, conforme a las condiciones fijadas en la invitación pública del proceso en referencia, así:

CONTRATANTE.	**POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 – NIT 900.339.410-8**
ORDENADOR DEL GASTO	Mayor **CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	13.840.851 expedida en Bucaramanga – Santander
CARGO.	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO.	Orden Interna No. 105 del 03 de Julio del 2020 emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN.	Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020
CONTRATISTA.	**NOMBRE:** CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – COLCAN S.A.S **NIT.** 800.056.001-3. **REPRESENTANTE LEGAL:** ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ **CÉDULA DE EXTRANJERIA No:** 184.768 de Bogotá D.C. **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Pereira – Risaralda **DIRECCIÓN PEREIRA:** Avenida Juan B. Gutiérrez 17-55 Edificio ICONO Oficina 402 **TELÉFONO:** 3168848828 - 3182268950 **E-mail:** analistacontabilidad@laboratoriocolcan.com

2BS-FR-0034 VER: 1 — Página 1 de 48 — Aprobación: 27-06-2012 — COLCAN NIT 900.056.001-3

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO SECOP
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	24.306
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	101.590
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	82.720
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NA
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	275.420
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	7.458
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	10.865
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	7.967
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	7.899
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	7162
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	12.668
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NA
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	115.620
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	126.900
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NA
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	271.423
17	901206B	COPROCULTIVO	24.622
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	59.220
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	54.520
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	41.360
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	57.379
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	52.570
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	29.471
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	53.439

25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	49.820
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	47.446
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	46060
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	15.040
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	63.603
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	39.168
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	34.544
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	59.103
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	65.800
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	62.783
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NA
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	NA
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	36.512
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	41.360
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	NA
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	51.700
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	52.640
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	NA
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	33.840
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	42.415
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	39.094
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	NA
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NA
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	20.680
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	9.663
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	6.362
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NA
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	50.760
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NA
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	35.768
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	110.599
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	187.794
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NA
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NA
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	150.400
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	47.000
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NA
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	23.500
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	19.278
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	299.469
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NA
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NA
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	NA
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	NA
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	NA
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NA
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NA
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	107.010
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	120.929
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	29.140
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	61.100
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	27.260
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	47.006
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NA
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	NA
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	46.893
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	49.452
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	62.736
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NA
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	38.611
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NA
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	48.728
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	63.928
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	40.081

89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	59.958
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	63.319
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	61.869
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	61.739
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	77.927
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	15.122
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	71.613
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	94.549
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	219.960
98	902029B	PLASMINÓGENO	72.518
99	902030B	PREKALICREINA	399.500
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	24.615
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	90.240
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	70.500
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	90.235
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	70.500
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	141.940
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	77.291
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NA
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	106.306
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	8.123
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	28.200
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	8.158
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	33.775
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	9.231
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	4.385
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	9.400
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	34.710
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	9.400
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	NA
119	902101B	CÉLULAS LE	9.656
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	13.160
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NA
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	49.151
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NA
124	902106B	ERITROPOYETINA	40.420
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	19.456
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	30.942
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	46.891
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	69.591
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	35.430
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	42.089
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	25.296
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	29.140
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	23.176
134	902116B	HIERRO MEDULAR	35.720
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NA
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	46.858
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	52.589
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NA
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11.280
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NA
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	68.620
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NA
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NA
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	NA
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	2.524
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	2.431
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	6.304
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	9.400
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	9.400
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	9.400
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES	9.400

		PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	
152	902211B	HEMATOCRITO +	4.053
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	NA
154	902213B	HEMOGLOBINA +	4.245
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	7.164
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	6.993
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	8.071
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	7.817
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	5.901
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	6.545
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	5.907
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	6.782
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NA
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	5.517
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	6.580
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	12.220
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	71.440
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	45.120
169	903003B	BICARBONATO +	45.667
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	55.072
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	46.122
172	903006B	CAROTENOS+	19.863
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	64.485
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	65.676
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	109.474
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	96.197
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	9.400
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NA
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	113.740
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NA
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NA
182	903016B	FERRITINA +	18.800
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	83.420
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NA
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NA
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	22.423
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	25.380
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	79.993
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NA
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	86.347
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	53.086
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	19.309
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	19.740
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	19.740
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	NA
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	37.326
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	45.125
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	107.219
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	25.380
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	25.380
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	51.499
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	55647
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	56506
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	71716
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	180302
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	37373
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	39701
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	50320
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO APLICA
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	25380
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	19740
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	19740
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	28200
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	45120
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	75200
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	38176
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	7520

218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	37042
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	58930
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	21620
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	56400
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	45921
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	179540
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	96109
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	22560
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	22504
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	98315
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	41360
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO APLICA
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	46006
231	903301B	GALACTOSA	499140
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	19112
233	903402B	ALDOLASA	20568
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO APLICA
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	19551
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	43921
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	56400
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	106220
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	32900
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	32900
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	32900
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	32900
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO APLICA
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO APLICA
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO APLICA
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	32900
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	32900
249	903418B	COLIGLICINA	NO APLICA
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	29140
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	16225
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	54236
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	50427
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	39728
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	106220
256	903425B	FRUCTOSAMINA	18049
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	18800
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	18738
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	20680
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO APLICA
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	54663
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	34641
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	39820
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	26422
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	61412
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	86480
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	41427
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	48438
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO APLICA
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	61701
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO APLICA
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	187060
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	28500
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	35584
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	49820
276	903602B	AMONIO	20115
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	4700
278	903604B	CALCIO IONICO	26387
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	23500
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	136300
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	125741
282	903608B	ZINC	38697

283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	30068
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	61100
285	903702B	VITAMINA B 1	75200
286	903703B	VITAMINA B 12	27260
287	903704B	VITAMINA B 2	129720
288	903705B	VITAMINA B 6	78960
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	64860
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	113740
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	61100
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	NO APLICA
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	5394
294	903803B	ALBÚMINA	4254
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	5517
296	903805B	AMILASA	9417
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	8407
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	32900
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO APLICA
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4700
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	4700
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	4326
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	17581
304	903813B	CLORO [CLORURO]	5115
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	3895
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	6070
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	6241
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	6544
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	4700
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	14274
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	16920
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	10961
313	903822B	CREATINA	139120
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	7765
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	7400
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	NO APLICA
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	5285
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	9268
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	8101
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	106167
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	8065
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	13160
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	13160
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	5574
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	63069
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	5467
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	7520
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	32900
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	10340
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	34976
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	3760
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3760
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	8460
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	8460
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	19740
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	8460
337	903846B	HIERRO TOTAL+	10340
338	903847B	LIPASA+	12921
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO APLICA
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	25162
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	25860
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	27942
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	28392
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	29144

345	903854B	MAGNESIO+	7773
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	7473
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	4700
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	4233
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	18079
350	903859B	POTASIO +	7413
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	7150
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	8162
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	5485
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	4700
355	903864B	SODIO+	7413
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	6572
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	5640
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	5640
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	6536
360	903869B	UREA +	5212
361	904001B	ANGIOTENSINA II	227612
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	57340
363	904003B	RENINA	NO APLICA
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	38540
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	78960
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	28200
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	24440
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	20680
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	168219
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	20680
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	20680
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	20680
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO APLICA
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	45971
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	45786
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	78960
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	60160
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	34837
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	39151
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	NO APLICA
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	129556
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	57923
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	31054
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	NO APLICA
385	904503B	ESTRADIOL	23500
386	904504B	ESTRIOL +	39391
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	40667
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	17876
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	68620
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	11280
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	29869
392	904510B	PROGESTERONA +	24440
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	150400
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	29140
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	27260
396	904701B	GLUCAGÓN	75200
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	45120
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	108839
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	23500
400	904705B	INSULINA LIBRE	55693
401	904706B	PÉPTIDO C	56400
402	904707B	PROINSULINA §	161037
403	904708B	SOMATOSTATINA +	180480
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	139120
405	904801B	ALDOSTERONA	38540
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	52640
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	79900
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	47447
409	904805B	CORTISOL	34097

410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	67632
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	31067
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	45120
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	27260
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	72949
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	41244
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	42260
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	15040
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	20680
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	15040
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	29140
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	29140
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	59202
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	36660
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	58122
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	59202
426	904920B	TIROGLOBULINA +	28200
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	15980
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	15980
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	32360
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	20680
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	15980
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	332760
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	332760
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	266020
435	905101B	CUMARÍNICOS +	NO APLICA
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	190820
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	23500
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	106220
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	61860
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	21285
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	24440
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	26040
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	104340
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	52672
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO APLICA
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO APLICA
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	31020
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	28125
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	66899
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	48348
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	77859
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	124467
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	57657
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	26626
458	905307B	CLORPROMAZINA +	94940
459	905308B	FENCICLIDINA +	39993
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	41171
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	36298
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	231240
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	9400
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	9400
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	16920
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA

468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	68620
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
471	905407B	NETILMICINA	NO APLICA
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA
473	905409B	TOBRAMICINA	207740
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	58937
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	76444
477	905503B	TACROLIMUS**	135300
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	73089
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	60373
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	43300
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	92120
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO APLICA
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	37600
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	54308
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	50891
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	21620
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	19449
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	NO APLICA
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	46335
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	42640
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	47000
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	34517
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO APLICA
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	65800
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	82017
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO APLICA
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +INCLUYE MARIHUANA	28421
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	19912
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	52799
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	53239
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	42056
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	46139
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	47004
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	52742
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	19740
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	17205
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	37973
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	66547
513	905727B	ESCOPOLAMINA	
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	
515	905727B	EXTASIS	
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	45120
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	45120
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	69676
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	55644
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	47000
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	47000
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	39190
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	

526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO APLICA
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	45429
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	62337
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	18720
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	46314
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	37757
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	46057
534	905744B	PARANITROFENOL +	71409
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	54303
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	54520
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	76106
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	108240
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	78940
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	388220
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	388220
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO APLICA
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	82767
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	45902
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	144760
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	71440
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	42653
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	26812
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	6667
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	79900
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	68620
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	68620
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	68620
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	62518
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	48821
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	59220
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	39551
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	56400
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	54630
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	27260
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	76372
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	142458
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	99404
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	64860
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	37787
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	31960
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	31960
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	75487
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	42735
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	29140
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	37600
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	46216
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO APLICA
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	58798
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	44825
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	42300
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	41126
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	253800
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	71440
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	30084
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	59454
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	36660
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	70500
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	19740
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	20680
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	64371

588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO APLICA
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	69311
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	89521
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	54520
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	68372
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	68620
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	49449
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	595020
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	38369
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	103400
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	136300
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	104441
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO APLICA
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO APLICA
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	171080
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	62769
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	71762
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	61100
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO APLICA
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	165824
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	50760
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	37600
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO APLICA
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO APLICA
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	45208
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	19740
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO APLICA
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	20680
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	20680
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	31020
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	31296
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	104340
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	61100
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	61100
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	61100
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	19740
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	20680
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	31020
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	29140
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	44989
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	1598000
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	45120
630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	27260
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	57415
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	66389
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	27260
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	75200
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	52607
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	28511
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	28331
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	28909
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	28563
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	30913
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	29140
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	266020
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	31020
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	61100
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	61100
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	21620
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	23500
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	21620
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	23500
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	36728
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	172985
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	49820
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	47000
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	49820
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	47000
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	39161

657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	283348
658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	286977
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	23500
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	23500
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	24440
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	24440
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	37509
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	41759
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	23500
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	27260
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	21620
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	147964
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO APLICA
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	323360
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	56400
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	68620
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	36243
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	139120
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	63850
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	18274
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO APLICA
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	52759
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	29140
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	28244
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO APLICA
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	407791
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO APLICA
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO APLICA
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	41037
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	122718
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	42054
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	19740
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	29140
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	48847
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	236880
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	45239
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	144760
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	344040
695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	69430
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	327120
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	33840
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	33840
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	45376
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	35720
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO APLICA
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	209169
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	45199
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	61100
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	52640
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	45120
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	28200
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	28200
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	111332
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	30527
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	44314
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	28200
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	47982
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	45120
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	57974
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	24440
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	24440
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	51700
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	51700
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	66740

721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	59220
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	83570
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	69148
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	57784
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	38182
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	38540
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	36660
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	26320
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	46797
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	27642
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	29928
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	31020
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	83660
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	30240
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	30566
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	29076
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO APLICA
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	18800
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	18800
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	18800
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO APLICA
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	142803
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	351715
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	92425
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	83238
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	188000
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	35254
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	80174
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO APLICA
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	26320
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	26320
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	31020
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	26320
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	28200
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	27499
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	28200
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	28200
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO APLICA
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	28200
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	26128
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	28200
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	28200
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	41360
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	56400
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	56400
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	49820
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	54520
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	497260
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	827200
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	277300
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	277300
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO APLICA
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	497260
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO APLICA
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	437100
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO APLICA
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	20090
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	27260
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	25380
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	37600
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	31020
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	40420
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO APLICA
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	23500
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	37600

788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	47000
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	106220
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	106220
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	276123
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	32900
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	32900
794	906621B	CALCITONINA +	57943
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	71440
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	329940
797	906624B	GASTRINA +	38540
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	19625
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	71440
800	906627B	CROMOGRANINA A **	90240
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO APLICA
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	70500
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	277300
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	70500
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	59220
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	49566
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	126222
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	70431
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	54172
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	329940
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	83259
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	54545
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	47216
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	179540
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	91866
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	116699
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	80379
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	138975
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	49820
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	29970
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO APLICA
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	49295
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO APLICA
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO APLICA
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	43240

853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	41420
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	129135
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	59882
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	58431
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	703120
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	NO APLICA
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO APLICA
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	NO APLICA
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	277300
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO APLICA
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO APLICA
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO APLICA
865	906822B	HISTAMINA +	150400
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	59672
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	106220
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	134420
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	25300
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	26984
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	233780
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	24440
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	38217
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	44313
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	NO APLICA
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	20680
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	80425
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	499140
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	NO APLICA
886	906841B	PROCALCITONINA**	94000
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	12022
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	13867
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	13160
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	47000
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	NO APLICA
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	18800
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	NO APLICA
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	18800
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO APLICA
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	16852
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	6074
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	32900
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	21215
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	7520
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	6580
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	NO APLICA
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	5626
904	907002B	COPROLÓGICO +	4689
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	13581
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	12269
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	8186
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	9459
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	6608
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	4874
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	7520
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO APLICA
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO APLICA
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	5914
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	4700
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	8828

917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	9522
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	10193
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	5702
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	14100
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	26834
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	12593
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	13956
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO APLICA
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO APLICA
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO APLICA
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO APLICA
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO APLICA
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO APLICA
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO APLICA
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO APLICA
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO APLICA
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA
937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO APLICA
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO APLICA
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO APLICA
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA
942	908305B	PIRUVATOCINASA	121260
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	206800
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO APLICA
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	48480
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	658000
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	416458
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	280105
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	271446
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	289520
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	370714
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	382072
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	329102
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO APLICA
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	349066
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	366545
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO APLICA
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	565411
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	466240
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	207740
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	80840
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO APLICA
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO APLICA
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO APLICA
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO APLICA
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO APLICA
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	NO APLICA
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO APLICA
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO APLICA
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO APLICA
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO APLICA
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO APLICA
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO APLICA
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO APLICA
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	242520
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	150400
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	27260
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	94000
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO APLICA
984	903062B	GASES VENOSOS	NO APLICA

3.1 ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VALOR CONTRATO 91-7-20153-19	IPC 2019 (3,80%) + IPC 2020 (1,61%) = 5.41%	VALOR CONTRATO 86-7-20145-20	VALOR CONTRATO 2020 INCREMENTO SOAT 3,5%	VALOR CONTRATO 2021 86-7-20103-21	VALOR PROMEDIO HISTÓRICO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	$ 48.433	$ 51.053	$ 52.216	$ 54.044	$ 54.044	$ 51.564
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.760	$ 22.760
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 182.928	$ 182.928
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 182.928	$ 182.928
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 121.680	$ 121.680
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.438	$ 5.438
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	$ 17.017	$ 17.938	$ 18.347	$ 18.989	$ 18.989	$ 18.118
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.011	$ 4.011
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	$ 8.228	$ 8.673	$ 8.871	$ 9.181	$ 9.181	$ 8.760
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	$ 14.960	$ 15.769	$ 16.128	$ 16.692	$ 16.692	$ 15.927
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 114.356	$ 114.356
17	901206B	COPROCULTIVO	$ 24.310	$ 25.625	$ 26.209	$ 27.126	$ 27.166	$ 25.895
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.033	$ 19.033
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	$ 64.422	$ 67.907	$ 69.454	$ 71.885	$ 71.885	$ 68.587
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.819	$ 63.819
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 69.003	$ 72.736	$ 75.870	$ 78.525	$ 78.525	$ 74.466
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 64.702	$ 68.202	$ 69.756	$ 72.197	$ 72.197	$ 68.885
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.847	$ 49.847
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 29.748	$ 29.748
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.847	$ 49.847
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	$ 55.539	$ 58.544	$ 59.877	$ 61.973	$ 61.973	$ 59.130
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS	$ 55.539	$ 58.544	$ 59.877	$ 61.973	$ 61.973	$ 59.130

		DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA						
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	$ 91.069	$ 95.996	$ 98.183	$ 101.619	$ 101.619	$ 96.957
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 37.919	$ 37.919
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 55.067	$ 55.067
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.276	$ 45.276
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 85.764	$ 85.764
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 151.478	$ 151.478
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	$ 56.755	$ 59.825	$ 61.188	$ 63.330	$ 63.330	$ 60.424
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	$ 52.828	$ 55.686	$ 56.955	$ 58.948	$ 58.948	$ 56.244
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 2.546.160	$ 2.546.160
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	$ 23.562	$ 24.837	$ 25.403	$ 26.292	$ 26.292	$ 25.086
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.920	$ 50.920
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.027	$ 34.027
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	$ 52.828	$ 55.686	$ 56.955	$ 58.948	$ 58.948	$ 56.244
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.027	$ 34.027
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.950	$ 12.950
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 26.222	$ 26.222
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	$ 8.509	$ 8.969	$ 9.173	$ 9.494	$ 9.494	$ 9.059
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	$ 3.647	$ 3.844	$ 3.931	$ 4.069	$ 4.069	$ 3.882
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 289.936	$ 289.936
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.576	$ 28.576
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 289.936	$ 289.936
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 37.204	$ 37.204
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.430	$ 17.430
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 291.949	$ 291.949
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 371.532	$ 371.532
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 140.746	$ 140.746
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 53.193	$ 53.193
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 522.167	$ 522.167
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.149	$ 16.149
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.995	$ 15.995
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 68.614	$ 68.614

64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 10.794	$ 10.794
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.934	$ 31.934
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 53.193	$ 53.193
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.268	$ 16.268
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.545	$ 6.545
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.429	$ 16.429
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 42.560	$ 42.560
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 216.424	$ 216.424
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 192.860	$ 192.860
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 191.980	$ 191.980
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	$ 23.843	$ 25.133	$ 25.705	$ 26.605	$ 26.605	$ 25.384
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	$ 65.450	$ 68.991	$ 70.563	$ 73.033	$ 73.033	$ 69.682
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 26.568	$ 26.568
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.650	$ 35.650
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.533	$ 22.533
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	$ 43.775	$ 46.143	$ 47.195	$ 48.847	$ 48.847	$ 46.606
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$ 76.016	$ 80.128	$ 81.954	$ 84.822	$ 84.822	$ 80.931
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$ 31.603	$ 33.313	$ 34.071	$ 35.263	$ 35.263	$ 33.646
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 102.102	$ 107.626	$ 110.078	$ 113.931	$ 113.931	$ 108.704
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	$ 135.218	$ 142.533	$ 145.393	$ 150.482	$ 150.482	$ 143.698
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 69.003	$ 72.736	$ 74.393	$ 76.997	$ 76.997	$ 73.464
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.322	$ 21.322
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 71.745	$ 75.626	$ 77.316	$ 80.022	$ 80.022	$ 76.361
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 103.505	$ 109.105	$ 111.590	$ 115.496	$ 115.496	$ 110.197
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 61.991	$ 65.345	$ 68.205	$ 70.592	$ 70.592	$ 66.929
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	$ 82.076	$ 86.516	$ 83.987	$ 86.927	$ 86.927	$ 84.330
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	$ 107.619	$ 113.441	$ 116.025	$ 120.086	$ 120.086	$ 114.577
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	$ 89.020	$ 93.836	$ 96.062	$ 99.424	$ 99.424	$ 94.835
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	$ 89.012	$ 93.828	$ 95.965	$ 99.324	$ 99.324	$ 94.767
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 126.880	$ 133.744	$ 136.791	$ 141.579	$ 141.579	$ 135.083
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	$ 19.635	$ 20.697	$ 21.169	$ 21.910	$ 21.910	$ 20.905
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.228	$ 4.228
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 168.895	$ 168.895
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.847	$ 49.847
98	902029B	PLASMINÓGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.125	$ 33.125
99	902030B	PREKALICREINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 356.462	$ 356.462
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.270	$ 20.270

101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$ 73.100	$ 77.055	$ 105.678	$ 109.377	$ 109.377	$ 96.052
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	$ 78.540	$ 82.789	$ 84.676	$ 87.640	$ 87.640	$ 83.619
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	$ 78.540	$ 82.789	$ 86.348	$ 89.370	$ 89.370	$ 84.753
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 126.072	$ 126.072
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 123.600	$ 123.600
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.292	$ 19.292
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	$ 104.627	$ 110.287	$ 112.800	$ 116.748	$ 116.748	$ 111.392
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 19.074	$ 20.106	$ 20.564	$ 21.284	$ 21.284	$ 20.307
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.017	$ 17.017
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$ 6.545	$ 6.899	$ 7.056	$ 7.303	$ 7.303	$ 6.968
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.780	$ 52.780
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	$ 18.233	$ 19.219	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.412
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 30.600	$ 32.255	$ 3.330	$ 3.447	$ 3.447	$ 12.459
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 30.600	$ 32.255	$ 32.669	$ 33.812	$ 33.812	$ 32.360
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.503	$ 50.503
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	$ 11.781	$ 12.418	$ 12.702	$ 13.147	$ 13.147	$ 12.543
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	$ 129.498	$ 136.504	$ 139.613	$ 144.499	$ 144.499	$ 137.870
119	902101B	CÉLULAS LE	$ 10.659	$ 11.236	$ 11.491	$ 11.893	$ 11.893	$ 11.348
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.798	$ 17.798
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.934	$ 31.934
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	$ 83.776	$ 88.308	$ 90.320	$ 93.481	$ 93.481	$ 89.192
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.171	$ 24.171
124	902106B	ERITROPOYETINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 94.109	$ 97.403	$ 97.403	$ 95.756
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.552	$ 28.552
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.700	$ 21.700
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.889	$ 31.889
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 46.103	$ 46.103
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.934	$ 3.934
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.405	$ 19.405
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.394	$ 20.394
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.898	$ 9.898
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.797	$ 8.797
134	902116B	HIERRO MEDULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.306	$ 19.306
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.124	$ 5.124
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 32.272	$ 32.272
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.846	$ 101.846
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.842	$ 20.842
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.079	$ 4.079
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.934	$ 31.934
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.856	$ 45.856

142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$ 8.976	$ 9.462	$ 9.678	$ 10.017	$ 10.017	$ 9.557
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	$ 6.639	$ 6.998	$ 7.277	$ 7.532	$ 7.532	$ 7.149
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	$ 34.502	$ 36.369	$ 37.197	$ 38.499	$ 38.499	$ 36.733
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	$ 4.208	$ 4.436	$ 4.657	$ 4.820	$ 4.820	$ 4.562
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.832	$ 3.832
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	$ 13.184	$ 13.897	$ 14.214	$ 14.711	$ 14.711	$ 14.036
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.438	$ 5.438
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.243	$ 12.243
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.243	$ 12.243
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	$ 10.940	$ 11.532	$ 11.795	$ 12.208	$ 12.208	$ 11.648
152	902211B	HEMATOCRITO +	$ 7.378	$ 7.777	$ 7.955	$ 8.233	$ 8.233	$ 7.855
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
154	902213B	HEMOGLOBINA +	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	$ 15.528	$ 16.368	$ 16.738	$ 17.324	$ 17.324	$ 16.530
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 2.525	$ 2.525
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.752	$ 3.752
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.257	$ 5.257
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	$ 11.781	$ 12.418	$ 12.702	$ 13.147	$ 13.147	$ 12.543
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	$ 7.667	$ 8.082	$ 8.267	$ 8.556	$ 8.556	$ 8.163
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.686	$ 5.686
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.018	$ 4.018
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.581	$ 8.581
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.551	$ 6.551
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.581	$ 8.581
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 120.000	$ 120.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 86.955	$ 91.659	$ 93.748	$ 97.029	$ 97.029	$ 92.577
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.000	$ 34.000

169	903003B	BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.613	$ 49.613
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 120.000	$ 120.000
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.789	$ 30.789
172	903006B	CAROTENOS+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.994	$ 23.799	$ 23.799	$ 23.397
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 125.730	$ 130.131	$ 130.131	$ 127.931
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.846	$ 101.846
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 86.520	$ 86.520
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 150.477	$ 150.477
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 107.454	$ 107.454
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.715	$ 15.715
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	$ 18.513	$ 19.515	$ 74.228	$ 76.826	$ 76.826	$ 56.522
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.983	$ 24.983
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.983	$ 24.983
182	903016B	FERRITINA +	$ 27.489	$ 28.976	$ 29.636	$ 30.673	$ 30.673	$ 29.266
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.000	$ 40.000
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 140.000	$ 140.000
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 136.000	$ 136.000
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.746	$ 11.746
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	$ 54.604	$ 57.558	$ 58.869	$ 60.929	$ 60.929	$ 58.134
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 98.696	$ 102.150	$ 102.150	$ 100.423
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.060	$ 21.060
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.029	$ 52.029
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.823	$ 70.823
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 10.343	$ 10.343
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.270	$ 9.270
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.997	$ 17.997
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	$ 16.082	$ 16.952	$ 17.339	$ 17.946	$ 17.946	$ 17.122
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 126.708	$ 131.143	$ 131.143	$ 128.926
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 119.040	$ 123.206	$ 123.206	$ 121.123
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 79.133	$ 26.378
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.866	$ 22.866
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.323	$ 11.323
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.382	$ 6.382
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 60.849	$ 62.979	$ 62.979	$ 61.914
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	$ 99.450	$ 104.830	$ 103.521	$ 107.144	$ 107.144	$ 103.372
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 99.869	$ 99.869

205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 242.925	$ 242.925
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.304	$ 28.304
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.304	$ 28.304
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	$ 42.169	$ 44.450	$ 45.463	$ 47.054	$ 47.054	$ 44.895
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 10.682	$ 10.682
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	$ 39.738	$ 41.888	$ 42.842	$ 44.341	$ 44.341	$ 42.307
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	$ 20.944	$ 22.077	$ 22.580	$ 23.370	$ 23.370	$ 22.298
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.134	$ 11.134
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.438	$ 23.438
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 66.749	$ 69.085	$ 69.085	$ 45.278
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	$ 94.342	$ 99.446	$ 101.712	$ 105.272	$ 105.272	$ 100.442
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.188	$ 27.188
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 96.000	$ 96.000
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.953	$ 63.953
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 91.485	$ 91.485
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	$ 30.201	$ 31.835	$ 32.560	$ 33.700	$ 33.700	$ 32.154
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.285	$ 21.285
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 10.073	$ 10.073
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 164.000	$ 164.000
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 59.822	$ 59.822
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.723	$ 9.723
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.723	$ 9.723
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.432	$ 18.432
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.068	$ 27.068
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.000	$ 43.000
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.000	$ 34.000
231	903301B	GALACTOSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 407.880	$ 407.880
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.601	$ 31.601
233	903402B	ALDOLASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.012	$ 21.012
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.878	$ 31.878
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.752	$ 45.752
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.417	$ 11.417
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.244	$ 35.244
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.912	$ 19.912
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 256.157	$ 256.157
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.667	$ 52.667
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.410	$ 50.410
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.597	$ 35.597
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.720	$ 24.720

244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 42.224	$ 42.224
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.000	$ 44.000
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 29.000	$ 29.000
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.884	$ 16.884
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.640	$ 17.640
249	903418B	COLIGLICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 51.212	$ 51.212
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.000	$ 24.000
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 7.972	$ 7.972
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 77.003	$ 77.003
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.788	$ 30.788
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.336	$ 4.336
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.423	$ 27.423
256	903425B	FRUCTOSAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.158	$ 19.158
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	$ 24.497	$ 25.822	$ 26.419	$ 27.344	$ 27.344	$ 26.087
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.895	$ 20.895
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.394	$ 20.394
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 26.047	$ 26.047
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.192	$ 38.192
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.560	$ 24.560
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.866	$ 22.866
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.943	$ 27.943
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.131	$ 33.131
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 93.772	$ 93.772
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.160	$ 8.160
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.011	$ 39.011
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	$ 60.495	$ 63.768	$ 26.411	$ 27.335	$ 27.335	$ 38.080
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.803	$ 12.803
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.732	$ 3.732
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.270	$ 20.270
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	$ 29.827	$ 31.441	$ 32.157	$ 33.282	$ 33.282	$ 31.755
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.000	$ 44.000

276	903602B	AMONIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.905	$ 26.812	$ 26.812	$ 26.359
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.278	$ 6.278
278	903604B	CALCIO IONICO	$ 17.578	$ 18.529	$ 18.951	$ 19.614	$ 19.614	$ 18.714
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	$ 44.693	$ 47.111	$ 48.184	$ 49.870	$ 49.870	$ 47.582
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 130.000	$ 130.000
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.000	$ 44.000
282	903608B	ZINC	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 54.719	$ 56.634	$ 56.634	$ 37.118
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.192	$ 27.192
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$ 84.992	$ 89.590	$ 91.631	$ 94.838	$ 94.838	$ 90.487
285	903702B	VITAMINA B 1	$ 84.992	$ 89.590	$ 91.631	$ 94.838	$ 94.838	$ 90.487
286	903703B	VITAMINA B 12	$ 27.727	$ 29.227	$ 29.893	$ 30.939	$ 30.939	$ 29.520
287	903704B	VITAMINA B 2	$ 137.352	$ 144.783	$ 148.081	$ 153.264	$ 153.264	$ 146.232
288	903705B	VITAMINA B 6	$ 240.040	$ 253.026	$ 258.791	$ 267.849	$ 267.849	$ 255.560
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	$ 66.156	$ 69.735	$ 71.323	$ 73.819	$ 73.819	$ 70.433
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	$ 128.282	$ 135.222	$ 138.303	$ 143.144	$ 143.144	$ 136.576
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 71.995	$ 75.890	$ 77.619	$ 80.336	$ 80.336	$ 76.650
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	$ 4.395	$ 4.633	$ 4.739	$ 4.905	$ 4.905	$ 4.680
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	$ 4.582	$ 4.830	$ 4.939	$ 5.112	$ 5.112	$ 4.878
294	903803B	ALBÚMINA	$ 3.740	$ 3.942	$ 4.033	$ 4.174	$ 4.174	$ 3.982
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	$ 10.845	$ 11.432	$ 11.694	$ 12.103	$ 12.103	$ 11.547
296	903805B	AMILASA	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.562	$ 17.562
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.357	$ 5.357
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10.098	$ 10.644	$ 10.886	$ 11.267	$ 11.267	$ 10.750
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	$ 5.610	$ 5.914	$ 6.048	$ 6.260	$ 6.260	$ 5.973
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	$ 12.623	$ 13.306	$ 13.608	$ 14.084	$ 14.084	$ 13.438
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.345	$ 21.057	$ 21.057	$ 20.701
304	903813B	CLORO [CLORURO]	$ 9.911	$ 10.447	$ 10.688	$ 11.062	$ 11.062	$ 10.554
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	$ 10.285	$ 10.841	$ 11.089	$ 11.477	$ 11.477	$ 10.950
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	$ 6.919	$ 7.293	$ 7.459	$ 7.720	$ 7.720	$ 7.366
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	$ 15.054	$ 15.868	$ 16.230	$ 16.798	$ 16.798	$ 16.027
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.490	$ 4.490
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	$ 5.610	$ 5.914	$ 6.048	$ 6.260	$ 6.260	$ 6.154
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	$ 13.838	$ 14.587	$ 15.233	$ 15.766	$ 15.766	$ 14.946
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.000	$ 30.000
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	$ 16.550	$ 17.445	$ 17.843	$ 18.468	$ 18.468	$ 17.620
313	903822B	CREATINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.342	$ 4.342
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$ 13.184	$ 13.897	$ 14.214	$ 14.711	$ 14.711	$ 14.036
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$ 6.171	$ 6.505	$ 6.653	$ 6.886	$ 6.886	$ 6.570
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	$ 5.049	$ 5.322	$ 5.444	$ 5.635	$ 5.635	$ 5.376
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	$ 12.249	$ 12.912	$ 13.206	$ 13.668	$ 13.668	$ 13.041
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	$ 12.249	$ 12.912	$ 13.486	$ 13.958	$ 13.958	$ 13.231
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	$ 5.704	$ 6.013	$ 6.150	$ 6.365	$ 6.365	$ 6.073
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.426	$ 4.426
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.450	$ 4.450
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.920	$ 6.920

323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.096	$ 6.096
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$ 4.862	$ 5.125	$ 5.242	$ 5.425	$ 5.425	$ 5.176
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 1.732	$ 1.732
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	$ 4.208	$ 4.436	$ 4.536	$ 4.695	$ 4.695	$ 4.480
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	$ 7.013	$ 7.392	$ 7.707	$ 7.977	$ 7.977	$ 7.566
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.838	$ 5.838
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	$ 8.228	$ 8.673	$ 8.871	$ 9.181	$ 9.181	$ 8.760
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 27.302	$ 28.779	$ 29.435	$ 30.465	$ 30.465	$ 29.067
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$ 3.740	$ 3.942	$ 4.033	$ 4.174	$ 4.174	$ 3.982
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 3.740	$ 3.942	$ 2.250	$ 2.329	$ 2.329	$ 2.773
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 11.785	$ 12.423	$ 12.803	$ 13.251	$ 13.251	$ 12.613
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 7.625	$ 8.038	$ 8.221	$ 8.509	$ 8.509	$ 8.118
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	$ 31.697	$ 33.412	$ 34.172	$ 35.368	$ 35.368	$ 33.746
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	$ 11.033	$ 11.630	$ 11.903	$ 12.320	$ 12.320	$ 11.752
337	903846B	HIERRO TOTAL+	$ 18.887	$ 19.909	$ 20.363	$ 21.076	$ 21.076	$ 20.109
338	903847B	LIPASA+	$ 13.103	$ 13.812	$ 13.608	$ 14.084	$ 14.084	$ 13.598
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.008	$ 5.008
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.242	$ 14.242
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.048	$ 3.048
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 13.732	$ 13.732
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.808	$ 9.808
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.378	$ 3.378
345	903854B	MAGNESIO+	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 7.765
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	$ 4.769	$ 5.027	$ 5.141	$ 5.321	$ 5.321	$ 5.077
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	$ 5.049	$ 5.322	$ 5.444	$ 5.635	$ 5.635	$ 5.376
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.392	$ 3.392
350	903859B	POTASIO +	$ 9.860	$ 10.393	$ 10.630	$ 11.002	$ 11.002	$ 10.497
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	$ 10.336	$ 10.895	$ 11.143	$ 11.533	$ 11.533	$ 11.004
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	$ 11.033	$ 11.630	$ 11.894	$ 12.310	$ 12.310	$ 11.746
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	$ 4.395	$ 4.633	$ 4.739	$ 4.905	$ 4.905	$ 4.680
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	$ 4.675	$ 4.928	$ 5.041	$ 5.217	$ 5.217	$ 4.978
355	903864B	SODIO+	$ 9.860	$ 10.393	$ 10.630	$ 11.002	$ 11.002	$ 10.497
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	$ 10.285	$ 10.841	$ 11.089	$ 11.477	$ 11.477	$ 10.950
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	$ 5.610	$ 5.914	$ 6.048	$ 6.260	$ 6.260	$ 5.973
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	$ 5.610	$ 5.914	$ 6.048	$ 6.260	$ 6.260	$ 5.973
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	$ 6.545	$ 6.899	$ 7.056	$ 7.303	$ 7.303	$ 6.968

360	903869B	UREA +	$ 5.610	$ 5.914	$ 6.048	$ 6.260	$ 6.260	$ 5.973
361	904001B	ANGIOTENSINA II	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.000	$ 40.000
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.000	$ 34.000
363	904003B	RENINA	$ 84.992	$ 89.590	$ 91.631	$ 94.838	$ 94.838	$ 90.487
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	$ 45.883	$ 48.365	$ 49.467	$ 51.198	$ 51.198	$ 48.849
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 117.117	$ 123.453	$ 126.912	$ 131.354	$ 131.354	$ 125.128
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	$ 32.726	$ 34.496	$ 35.282	$ 36.517	$ 36.517	$ 34.842
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	$ 31.697	$ 33.412	$ 34.172	$ 35.368	$ 35.368	$ 33.746
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	$ 37.307	$ 39.325	$ 40.221	$ 41.629	$ 41.629	$ 39.719
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 80.000	$ 80.000
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$ 41.234	$ 43.465	$ 44.455	$ 46.011	$ 46.011	$ 43.900
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	$ 36.372	$ 38.340	$ 39.213	$ 40.585	$ 40.585	$ 38.723
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	$ 36.372	$ 38.340	$ 39.213	$ 40.585	$ 40.585	$ 38.723
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.000	$ 76.000
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$ 63.393	$ 66.823	$ 68.345	$ 70.737	$ 70.737	$ 67.492
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	$ 63.393	$ 66.823	$ 68.345	$ 70.737	$ 70.737	$ 67.492
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 85.000	$ 89.599	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 100.000	$ 100.000
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	$ 85.000	$ 89.599	$ 91.640	$ 94.847	$ 94.847	$ 90.496
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	$ 77.979	$ 82.198	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 1.145.772	$ 1.145.772
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	$ 77.979	$ 82.198	$ 84.071	$ 87.013	$ 87.013	$ 83.021
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	$ 68.000	$ 71.679	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.549	$ 52.549
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	$ 68.000	$ 71.679	$ 73.312	$ 75.878	$ 75.878	$ 72.397
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	$ 99.297	$ 104.669	$ 107.053	$ 110.800	$ 110.800	$ 105.717
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	$ 35.250	$ 37.157	$ 38.003	$ 39.333	$ 39.333	$ 37.529
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	$ 1.242.802	$ 1.310.038	$ 1.339.884	$ 1.386.780	$ 1.386.780	$ 1.323.155
385	904503B	ESTRADIOL	$ 25.152	$ 26.513	$ 27.116	$ 28.065	$ 28.065	$ 26.778
386	904504B	ESTRIOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.462	$ 25.462
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.788	$ 40.788
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.147	$ 28.147
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.000	$ 44.000
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	$ 15.054	$ 15.868	$ 16.230	$ 16.798	$ 16.798	$ 16.027
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	$ 33.099	$ 34.890	$ 35.685	$ 36.934	$ 36.934	$ 35.239
392	904510B	PROGESTERONA +	$ 24.591	$ 25.921	$ 26.511	$ 27.439	$ 27.439	$ 26.180
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 198.491	$ 205.438	$ 205.438	$ 201.965
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$ 97.240	$ 102.501	$ 104.837	$ 108.506	$ 108.506	$ 103.528
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$ 37.026	$ 39.029	$ 37.273	$ 38.578	$ 38.578	$ 37.626
396	904701B	GLUCAGÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.973	$ 50.973
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	$ 66.198	$ 69.779	$ 71.369	$ 73.867	$ 73.867	$ 70.478
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	$ 170.544	$ 179.770	$ 183.866	$ 190.301	$ 190.301	$ 181.570
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	$ 34.221	$ 36.072	$ 36.894	$ 38.185	$ 38.185	$ 36.433
400	904705B	INSULINA LIBRE	$ 89.102	$ 93.922	$ 95.965	$ 99.324	$ 99.324	$ 94.797

401	904706B	PÉPTIDO C	$ 77.350	$ 81.535	$ 83.392	$ 86.311	$ 86.311	$ 82.351
402	904707B	PROINSULINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 86.000	$ 86.000
403	904708B	SOMATOSTATINA +	$ 189.712	$ 199.975	$ 204.530	$ 211.689	$ 211.689	$ 201.977
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 237.505	$ 245.818	$ 245.818	$ 161.108
405	904801B	ALDOSTERONA	$ 42.823	$ 45.140	$ 46.123	$ 47.737	$ 47.737	$ 45.561
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.744	$ 31.744
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.080	$ 48.080
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	$ 57.970	$ 61.106	$ 62.499	$ 64.686	$ 64.686	$ 61.718
409	904805B	CORTISOL	$ 40.579	$ 42.774	$ 43.749	$ 45.280	$ 45.280	$ 43.203
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	$ 77.979	$ 82.198	$ 84.071	$ 87.013	$ 87.013	$ 83.021
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	$ 41.421	$ 43.662	$ 44.655	$ 46.218	$ 46.218	$ 44.098
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 62.084	$ 65.443	$ 66.934	$ 69.277	$ 69.277	$ 66.098
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4]	$ 28.705	$ 30.258	$ 30.947	$ 32.030	$ 32.030	$ 30.561
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.640	$ 31.640
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	$ 60.682	$ 63.965	$ 65.422	$ 67.712	$ 67.712	$ 64.605
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.586	$ 11.195
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.023	$ 5.008
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$ 17.578	$ 18.529	$ 18.951	$ 19.614	$ 19.614	$ 18.714
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$ 21.692	$ 22.866	$ 23.387	$ 24.206	$ 24.206	$ 23.095
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.351	$ 43.351
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.550	$ 45.550
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.000	$ 25.000
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	$ 41.421	$ 43.662	$ 44.632	$ 46.194	$ 46.194	$ 44.082
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.000	$ 34.000
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.000	$ 25.000
426	904920B	TIROGLOBULINA +	$ 30.855	$ 32.524	$ 33.266	$ 34.430	$ 34.430	$ 32.850
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	$ 17.578	$ 18.529	$ 18.951	$ 19.614	$ 19.614	$ 18.714
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	$ 17.204	$ 18.135	$ 18.547	$ 19.196	$ 19.196	$ 18.316
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	$ 17.204	$ 18.135	$ 18.547	$ 19.196	$ 19.196	$ 18.316
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.277	$ 9.277
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.252	$ 19.252
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.088	$ 18.088
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 172.000	$ 172.000
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 124.000	$ 124.000
435	905101B	CUMARÍNICOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.023	$ 16.023
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.000	$ 40.000
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	$ 28.985	$ 30.553	$ 31.249	$ 32.343	$ 32.343	$ 30.859

438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.720	$ 24.720
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	$ 18.233	$ 19.219	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.412
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.268	$ 16.268
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.658	$ 30.658
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$ 27.396	$ 28.878	$ 29.535	$ 30.569	$ 30.569	$ 29.167
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.707	$ 28.707
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 56.000	$ 56.000
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 74.803	$ 77.421	$ 77.421	$ 76.112
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.066	$ 32.153	$ 32.153	$ 31.610
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.000	$ 38.000
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.540	$ 18.540
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.011	$ 35.011
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.011	$ 35.011
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.585	$ 25.585
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 26.682	$ 26.682
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	$ 23.843	$ 25.133	$ 25.705	$ 26.605	$ 26.605	$ 25.384
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	$ 112.761	$ 118.861	$ 121.569	$ 125.824	$ 125.824	$ 120.051
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	$ 53.848	$ 56.761	$ 58.055	$ 60.087	$ 60.087	$ 57.330
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	$ 96.492	$ 101.712	$ 104.029	$ 107.670	$ 107.670	$ 102.730
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	$ 18.233	$ 19.219	$ 20.084	$ 20.787	$ 20.787	$ 19.701
458	905307B	CLORPROMAZINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 331.001	$ 331.001
459	905308B	FENCICLIDINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.450	$ 16.450
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 79.697	$ 79.697
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.920	$ 17.920

462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 98.000	$ 98.000
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.405	$ 8.405
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	$ 10.098	$ 10.644	$ 11.060	$ 11.447	$ 11.447	$ 10.868
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 115.020	$ 115.020
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 185.784	$ 185.784
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 111.240	$ 111.240
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.907	$ 25.907
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.088	$ 18.088
471	905407B	NETILMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 144.000	$ 144.000
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.195	$ 20.195
473	905409B	TOBRAMICINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 152.770	$ 152.770
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 58.937	$ 58.937
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.088	$ 18.088
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 91.485	$ 91.485
477	905503B	TACROLIMUS**	$ 158.670	$ 167.254	$ 171.064	$ 177.051	$ 177.051	$ 168.928
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.576	$ 43.576
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.406	$ 21.406
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.394	$ 20.394
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 58.058	$ 58.058
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 26.824	$ 26.824
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 7.735	NO REGISTRA
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.933	NO REGISTRA
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.940	NO REGISTRA
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.160	NO REGISTRA
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.019	NO REGISTRA
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.000	NO REGISTRA
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.195	NO REGISTRA
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	$ 36.372	$ 38.340	$ 39.973	$ 41.372	$ 41.372	$ 13.791
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	$ 36.372	$ 38.340	$ 39.973	$ 41.372	$ 41.372	$ 13.791
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	$ 55.165	$ 58.149	$ 59.474	$ 61.556	$ 61.556	$ 20.519

493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.734	$ 61.734
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 79.169	$ 79.169
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	$ 75.650	$ 79.743	$ 81.797	$ 84.660	$ 84.660	$ 80.702
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.195	$ 20.195
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 95.003	$ 95.003
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.088	$ 18.088
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 190.962	$ 190.962
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.242	$ 18.242
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +INCLUYE MARIHUANA	$ 59.500	$ 62.719	$ 64.148	$ 66.393	$ 66.393	$ 63.347
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	$ 18.233	$ 19.219	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.412
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 85.679	$ 85.679
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.676	$ 39.676
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 77.410	$ 77.410
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 77.410	$ 77.410
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 211.119	$ 211.119
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 95.003	$ 95.003
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	$ 97.750	$ 103.038	$ 105.386	$ 109.075	$ 109.075	$ 104.070
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	$ 17.000	$ 17.920	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.001
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	$ 17.000	$ 17.920	$ 18.328	$ 18.969	$ 18.969	$ 18.099
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	$ 52.445	$ 55.282	$ 56.542	$ 58.521	$ 58.521	$ 55.836
513	905727B	ESCOPOLAMINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 58.690	$ 58.690
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 58.690	$ 58.690
515	905727B	EXTASIS	$ 18.233	$ 19.219	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.412
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 80.000	$ 80.000
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.005	$ 19.005
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 72.000	$ 72.000
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.800	$ 61.800
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.000	$ 70.000

521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.005	$ 19.005
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 79.697	$ 79.697
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 16.520	$ 16.520
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	$ 69.564	$ 73.327	$ 74.998	$ 77.623	$ 77.623	$ 74.062
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.656	$ 50.656
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.656	$ 50.656
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 84.447	$ 84.447
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.813	$ 21.813
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$ 68.000	$ 71.679	$ 20.084	$ 20.787	$ 20.787	$ 36.290
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	$ 18.233	$ 19.219	$ 19.657	$ 20.345	$ 20.345	$ 19.412
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 81.808	$ 81.808
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 136.172	$ 136.172
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 81.808	$ 81.808
534	905744B	PARANITROFENOL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.088	$ 18.088
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.373	$ 70.373
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.373	$ 70.373
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 111.507	$ 111.507
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.235	$ 18.235
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 126.847	$ 126.847
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.803	$ 19.803
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.676	$ 39.676
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 84.000	$ 84.000
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.000	$ 44.000
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.000	$ 14.000

546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 120.000	$ 120.000
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 59.635	$ 59.635
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	$ 17.578	$ 18.529	$ 18.951	$ 19.614	$ 19.614	$ 18.714
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.796	$ 8.796
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 73.792	$ 73.792
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 96.000	$ 96.000
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 75.165	$ 75.165
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 42.000	$ 42.000
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 36.959	$ 36.959
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.058	$ 61.058
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.552	$ 39.552
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 79.169	$ 79.169
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 72.000	$ 72.000
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 37.121	$ 37.121
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 46.620	$ 46.620
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 64.092	$ 64.092
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.181	$ 21.181
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.192	$ 38.192
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.742	$ 45.742
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.742	$ 45.742
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.557	$ 52.557
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.810	$ 27.810
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.788	$ 40.788
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.705	$ 38.705
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 144.000	$ 144.000
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 120.000	$ 120.000
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 60.000	$ 60.000
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.912	$ 47.519	$ 47.519	$ 46.716
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.830	$ 22.594	$ 22.594	$ 22.212
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 9.066	$ 9.066
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.000	$ 33.000

582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 59.466	$ 59.466
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.049	$ 43.049
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 29.029	$ 29.029
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 116.000	$ 116.000
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.008	$ 43.008
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.819	$ 63.819
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 179.220	$ 179.220
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.700	$ 20.700
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.700	$ 20.700
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.700	$ 20.700
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.337	$ 101.337
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 425.340	$ 425.340
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.337	$ 101.337
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 108.726	$ 108.726
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 160.000	$ 160.000
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.164	$ 17.164
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 37.451	$ 37.451
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 66.854	$ 66.854
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 86.000	$ 86.000
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 63.654	$ 63.654
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 100.000	$ 100.000
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.060	$ 48.060
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.326	$ 15.326
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.462	$ 25.462
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.000	$ 34.000
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.000	$ 48.000
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 57.766	$ 59.788	$ 59.788	$ 58.777
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$ 29.546	$ 31.144	$ 31.855	$ 32.970	$ 32.970	$ 31.457
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 29.827	$ 29.827
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$ 29.546	$ 31.144	$ 31.855	$ 32.970	$ 32.970	$ 31.457
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.065	$ 33.065

617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	$ 38.148	$ 40.212	$ 41.913	$ 43.380	$ 43.380	$ 41.147
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	$ 33.099	$ 34.890	$ 35.685	$ 36.934	$ 36.934	$ 35.239
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	$ 115.192	$ 121.424	$ 124.190	$ 128.537	$ 128.537	$ 122.640
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.178	$ 25.178
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.178	$ 25.178
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	$ 19.635	$ 20.697	$ 21.169	$ 21.910	$ 21.910	$ 20.905
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	$ 21.412	$ 22.570	$ 23.084	$ 23.892	$ 23.892	$ 22.796
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	$ 22.347	$ 23.556	$ 55.744	$ 57.695	$ 57.695	$ 45.262
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	$ 22.347	$ 23.556	$ 55.744	$ 57.695	$ 57.695	$ 45.262
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	$ 22.347	$ 23.556	$ 24.092	$ 24.935	$ 24.935	$ 23.791
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.247	$ 23.247
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	$ 444.780	$ 468.843	$ 479.524	$ 496.307	$ 496.307	$ 473.537
630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	$ 26.180	$ 27.596	$ 28.225	$ 29.213	$ 29.213	$ 27.873
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	$ 121.457	$ 128.028	$ 130.945	$ 135.528	$ 135.528	$ 129.310
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.000	$ 48.000
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	$ 26.180	$ 27.596	$ 28.225	$ 29.213	$ 29.213	$ 27.873
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	$ 295.273	$ 311.247	$ 318.338	$ 329.480	$ 329.480	$ 314.364
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.752	$ 52.752
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	$ 51.145	$ 53.912	$ 55.140	$ 57.070	$ 57.070	$ 54.452
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	$ 30.107	$ 31.736	$ 32.459	$ 33.595	$ 33.595	$ 32.054
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	$ 31.416	$ 33.116	$ 33.870	$ 35.055	$ 35.055	$ 33.447
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	$ 31.416	$ 33.116	$ 33.870	$ 35.055	$ 35.055	$ 33.447
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	$ 35.250	$ 37.157	$ 38.003	$ 39.333	$ 39.333	$ 37.529
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	$ 28.985	$ 30.553	$ 31.249	$ 32.343	$ 32.343	$ 30.859
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	$ 73.100	$ 77.055	$ 221.342	$ 229.089	$ 229.089	$ 174.510
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	$ 47.498	$ 50.068	$ 51.208	$ 53.000	$ 53.000	$ 50.569
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	$ 124.168	$ 130.885	$ 133.867	$ 138.552	$ 138.552	$ 132.196
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	$ 138.006	$ 145.472	$ 148.786	$ 153.994	$ 153.994	$ 146.929
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	$ 23.562	$ 24.837	$ 25.403	$ 26.292	$ 26.292	$ 25.086
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	$ 24.871	$ 26.217	$ 26.814	$ 27.752	$ 27.752	$ 26.479
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	$ 23.562	$ 24.837	$ 25.403	$ 26.292	$ 26.292	$ 25.086
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	$ 24.871	$ 26.217	$ 26.814	$ 27.752	$ 27.752	$ 26.479
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.789	$ 48.789
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 470.240	$ 470.240
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.192	$ 38.192
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.192	$ 38.192
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 34.915	$ 34.915
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.597	$ 35.597
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.000	$ 70.000

658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.000	$ 76.000
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$ 24.871	$ 26.217	$ 26.814	$ 27.752	$ 27.752	$ 26.479
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.833	$ 27.833
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	$ 26.180	$ 27.596	$ 28.225	$ 29.213	$ 29.213	$ 27.873
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 29.297	$ 29.297
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$ 46.844	$ 49.378	$ 50.503	$ 52.271	$ 52.271	$ 49.873
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	$ 52.454	$ 55.292	$ 56.552	$ 58.531	$ 58.531	$ 55.846
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	$ 24.871	$ 26.217	$ 26.814	$ 27.752	$ 27.752	$ 26.479
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	$ 28.705	$ 30.258	$ 31.532	$ 32.636	$ 32.636	$ 30.958
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	$ 32.445	$ 34.200	$ 34.979	$ 36.203	$ 36.203	$ 34.542
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	$ 165.495	$ 174.448	$ 178.422	$ 184.667	$ 184.667	$ 176.195
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 92.246	$ 92.246
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 32.000	$ 32.000
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.600	$ 30.600
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.600	$ 30.600
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.196	$ 54.023	$ 54.023	$ 53.110
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.000	$ 48.000
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 89.116	$ 89.116
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	$ 14.773	$ 15.572	$ 15.927	$ 16.484	$ 16.509	$ 15.736
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.122	$ 45.122
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.888	$ 20.888
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 86.207	$ 86.207
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 290.000	$ 290.000
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 66.000	$ 66.000
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 7.904	$ 7.904
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 104.000	$ 104.000
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 67.362	$ 67.362
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 104.000	$ 104.000
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 41.940	$ 41.940
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	$ 33.941	$ 35.777	$ 36.591	$ 37.872	$ 37.872	$ 36.135
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	$ 31.416	$ 33.116	$ 33.870	$ 35.055	$ 35.055	$ 33.447
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	$ 138.006	$ 145.472	$ 148.786	$ 153.994	$ 153.994	$ 146.929
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.476	$ 28.476
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 46.474	$ 46.474
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 91.963	$ 91.963
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.521	$ 24.521

695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 96.763	$ 96.763
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 247.200	$ 247.200
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 41.594	$ 41.594
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.090	$ 14.090
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.104	$ 20.104
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 36.420	$ 36.420
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 46.000	$ 46.000
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 46.000	$ 46.000
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 184.000	$ 184.000
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 37.080	$ 37.080
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	$ 154.088	$ 162.424	$ 166.125	$ 171.939	$ 171.939	$ 164.051
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	$ 49.742	$ 52.433	$ 53.627	$ 55.504	$ 55.504	$ 52.958
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	$ 30.107	$ 31.736	$ 32.459	$ 33.595	$ 33.595	$ 32.054
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	$ 31.697	$ 33.412	$ 34.172	$ 35.368	$ 35.368	$ 33.746
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.846	$ 101.846
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 22.124	$ 22.124
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 36.169	$ 36.169
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 35.471	$ 35.471
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	$ 31.697	$ 33.412	$ 34.172	$ 35.368	$ 35.368	$ 33.746
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	$ 87.142	$ 91.856	$ 93.949	$ 97.237	$ 97.237	$ 92.776
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.328	$ 18.328
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 30.201	$ 31.835	$ 34.942	$ 36.165	$ 36.165	$ 33.769
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.978	$ 23.978
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 51.128	$ 51.128
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.477	$ 30.477
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	$ 74.520	$ 78.552	$ 80.340	$ 83.152	$ 83.152	$ 79.337
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 74.520	$ 78.552	$ 80.340	$ 83.152	$ 83.152	$ 79.337
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 42.000	$ 42.000
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	$ 93.874	$ 98.953	$ 101.207	$ 104.749	$ 104.749	$ 99.943
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	$ 128.282	$ 135.222	$ 138.303	$ 143.144	$ 143.144	$ 136.576
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 5.772	$ 5.772
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 45.886	$ 48.368	$ 49.449	$ 51.180	$ 51.180	$ 48.838

728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 28.985	$ 30.553	$ 31.249	$ 32.343	$ 32.343	$ 30.859
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.200	$ 91.287	$ 91.287	$ 89.744
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	$ 32.258	$ 34.003	$ 34.777	$ 35.994	$ 35.994	$ 34.343
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 36.098	$ 36.098
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 36.098	$ 36.098
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	$ 35.250	$ 37.157	$ 38.003	$ 39.333	$ 39.333	$ 37.529
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.581	$ 21.581
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.360	$ 23.360
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.447	$ 39.447
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	$ 25.152	$ 26.513	$ 27.116	$ 28.065	$ 28.065	$ 26.778
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 18.540	$ 18.540
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.000	$ 30.000
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 13.825	$ 13.825
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.147	$ 28.147
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 195.621	$ 195.621
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	$ 135.201	$ 142.515	$ 145.762	$ 150.864	$ 150.864	$ 143.942
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 55.447	$ 55.447
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 151.301	$ 151.301
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.380	$ 25.380
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 180.000	$ 180.000
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.605	$ 90.605
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	$ 28.985	$ 30.553	$ 31.249	$ 32.343	$ 32.343	$ 30.859
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 27.489	$ 28.976	$ 29.636	$ 30.673	$ 30.673	$ 29.266
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 51.332	$ 54.109	$ 55.341	$ 57.278	$ 57.278	$ 54.650
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 27.489	$ 28.976	$ 29.636	$ 30.673	$ 30.673	$ 29.266
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 30.919	$ 30.919
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 27.957	$ 29.469	$ 30.141	$ 31.196	$ 31.196	$ 29.765
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 24.275	$ 24.275
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.286	$ 31.286
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.286	$ 31.286
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	$ 27.957	$ 29.469	$ 30.141	$ 31.196	$ 31.196	$ 29.765
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	$ 21.692	$ 22.866	$ 23.387	$ 24.206	$ 24.206	$ 23.095
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.286	$ 31.286
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.506	$ 23.506
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.091	$ 50.809	$ 50.809	$ 49.950
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.889	$ 31.889
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.889	$ 31.889
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923

767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 877.560	$ 877.560
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 897.886	$ 897.886
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 300.824	$ 300.824
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 300.824	$ 300.824
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 480.662	$ 480.662
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 214.865	$ 214.865
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	$ 147.305	$ 155.274	$ 122.246	$ 126.525	$ 126.525	$ 132.025
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 101.206	$ 101.206
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.345	$ 45.345
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.345	$ 45.345
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 240.000	$ 240.000
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.152	$ 19.152
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	$ 26.367	$ 27.793	$ 28.427	$ 29.422	$ 29.422	$ 28.072
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	$ 31.510	$ 33.215	$ 33.971	$ 35.160	$ 35.160	$ 33.547
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	$ 44.132	$ 46.520	$ 47.579	$ 49.244	$ 49.244	$ 46.985
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	$ 53.482	$ 56.375	$ 57.660	$ 59.678	$ 59.678	$ 56.940
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	$ 46.283	$ 48.787	$ 49.899	$ 51.645	$ 51.645	$ 49.276
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.988	$ 6.988
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	$ 31.510	$ 33.215	$ 33.971	$ 35.160	$ 35.160	$ 33.547
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	$ 36.185	$ 38.143	$ 39.011	$ 40.376	$ 40.376	$ 38.524
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 100.716	$ 100.716
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 42.416	$ 42.416
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 170.000	$ 170.000
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 346.080	$ 346.080
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	$ 35.904	$ 37.846	$ 37.450	$ 38.761	$ 38.761	$ 37.372
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 39.488	$ 40.870	$ 40.870	$ 40.179
794	906621B	CALCITONINA +	$ 61.430	$ 64.753	$ 66.228	$ 68.546	$ 68.546	$ 65.401
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 96.507	$ 96.507
797	906624B	GASTRINA +	$ 41.795	$ 44.056	$ 45.059	$ 46.636	$ 46.636	$ 44.497
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	$ 30.762	$ 32.426	$ 33.164	$ 34.325	$ 34.325	$ 32.750
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 73.789	$ 73.789
800	906627B	CROMOGRANINA A **	$ 128.282	$ 135.222	$ 138.303	$ 143.144	$ 143.144	$ 136.576
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 305.186	$ 305.186
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773

803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 305.539	$ 305.539
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 300.000	$ 300.000
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$ 148.946	$ 157.004	$ 160.851	$ 166.481	$ 166.481	$ 158.759
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 38.157	$ 38.157
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$ 148.946	$ 157.004	$ 160.851	$ 166.481	$ 166.481	$ 158.759
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 53.634	$ 53.634
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 167.136	$ 167.136
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$ 148.946	$ 157.004	$ 160.851	$ 166.481	$ 166.481	$ 158.759
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 53.634	$ 53.634
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 93.251	$ 93.251
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.691	$ 61.691
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.691	$ 61.691
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 58.586	$ 58.586
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 300.000	$ 300.000
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776

835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 237.684	$ 237.684
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 230.000	$ 230.000
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	$ 148.946	$ 157.004	$ 160.851	$ 166.481	$ 166.481	$ 158.759
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 2.264.247	$ 2.264.247
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 45.773	$ 45.773
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 88.776	$ 88.776
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	$ 78.634	$ 82.888	$ 84.776	$ 87.743	$ 87.743	$ 29.248
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 17.556	$ 17.556
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 588.317	$ 588.317
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.755	$ 48.755
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 60.781	$ 60.781
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 64.881	$ 67.152	$ 67.152	$ 66.017
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 48.328	$ 48.328
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 44.620	$ 44.620
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 52.240	$ 52.240
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	$ 27.022	$ 28.484	$ 53.151	$ 55.011	$ 55.011	$ 36.054
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 76.385	$ 76.385
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 61.040	$ 61.040
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	$ 300.883	$ 317.161	$ 33.093	$ 34.251	$ 34.251	$ 22.448
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 441.085	$ 441.085
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	$ 537.719	$ 566.810	$ 146.834	$ 151.973	$ 151.973	$ 99.602
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 321.360	$ 321.360
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 344.299	$ 344.299
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 433.497	$ 433.497
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 588.317	$ 588.317
865	906822B	HISTAMINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 84.149	$ 84.149
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 40.788	$ 40.788
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	$ 111.172	$ 117.186	$ 119.856	$ 124.051	$ 124.051	$ 81.302
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 114.577	$ 114.577
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 114.577	$ 114.577
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 124.410	$ 124.410
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.019	$ 19.019

872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	$ 22.534	$ 23.753	$ 24.294	$ 25.144	$ 25.144	$ 16.479
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	$ 22.908	$ 24.147	$ 24.997	$ 25.872	$ 25.872	$ 16.956
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.635	$ 25.635
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 254.616	$ 254.616
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	$ 22.908	$ 24.147	$ 24.697	$ 25.561	$ 25.561	$ 16.753
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.326	$ 15.326
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	$ 65.450	$ 68.991	$ 70.563	$ 73.033	$ 73.033	$ 47.865
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	$ 85.000	$ 89.599	$ 91.640	$ 94.847	$ 94.847	$ 62.162
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	$ 34.221	$ 36.072	$ 36.894	$ 38.185	$ 38.185	$ 25.026
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	$ 34.221	$ 36.072	$ 36.894	$ 38.185	$ 38.185	$ 25.026
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 50.923	$ 50.923
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 509.232	$ 509.232
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	$ 196.257	$ 206.875	$ 211.587	$ 218.993	$ 218.993	$ 143.527
886	906841B	PROCALCITONINA**	$ 92.565	$ 97.573	$ 99.796	$ 103.289	$ 103.289	$ 67.695
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.304	$ 6.304
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 28.000	$ 28.000
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 15.668	$ 15.668
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.125	$ 33.125
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	$ 30.481	$ 32.130	$ 32.863	$ 34.013	$ 34.013	$ 22.292
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.250	$ 12.250
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	$ 30.481	$ 32.130	$ 32.863	$ 34.013	$ 34.013	$ 22.292
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.250	$ 12.250
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.384	$ 6.384
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	$ 32.286	$ 34.033	$ 35.886	$ 37.142	$ 37.142	$ 24.343
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.748	$ 6.748
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 12.809	$ 12.809
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	$ 18.930	$ 19.954	$ 20.408	$ 21.122	$ 21.122	$ 13.843
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.804	$ 6.804
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	$ 6.078	$ 6.407	$ 6.552	$ 6.781	$ 6.781	$ 4.444
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	$ 11.050	$ 11.648	$ 11.913	$ 12.330	$ 12.330	$ 8.081
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	$ 4.956	$ 5.224	$ 5.342	$ 5.529	$ 5.529	$ 3.624
904	907002B	COPROLÓGICO +	$ 4.769	$ 5.027	$ 5.141	$ 5.321	$ 5.321	$ 3.487
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 1.993	$ 1.993

906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	$ 7.293	$ 7.688	$ 17.742	$ 18.363	$ 18.363	$ 12.035
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	$ 5.423	$ 5.716	$ 5.846	$ 6.051	$ 6.051	$ 3.966
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	$ 21.131	$ 22.274	$ 22.782	$ 23.579	$ 23.579	$ 15.454
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	$ 4.769	$ 5.027	$ 5.141	$ 5.321	$ 5.321	$ 3.487
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.450	$ 4.450
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	$ 7.293	$ 7.688	$ 7.863	$ 8.138	$ 8.138	$ 5.334
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.662	$ 4.662
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.934	$ 31.934
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 11.000	$ 11.000
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 7.600	$ 7.600
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 4.275	$ 4.275
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 7.924	$ 7.924
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.341	$ 8.341
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 3.166	$ 3.166
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 8.232	$ 8.232
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 20.717	$ 20.717
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 13.230	$ 13.230
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 70.452	$ 70.452
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 71.428	$ 71.428
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.972	$ 27.972
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.538	$ 27.538
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.538	$ 27.538
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 203.693	$ 203.693
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.781	$ 90.781
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.781	$ 90.781
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.781	$ 90.781
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 96.041	$ 96.041
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 6.776	$ 6.776
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 71.722	$ 71.722
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 107.597	$ 107.597
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 21.889	$ 21.889

937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 117.173	$ 117.173
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.588	$ 14.588
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 395.520	$ 395.520
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 25.851	$ 25.851
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 297.876	$ 297.876
942	908305B	PIRUVATOCINASA	PIRUVATOCINASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 87.966	$ 87.966
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	PIRUVATO DESHIDROGENASA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 19.306	$ 19.306
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 14.588	$ 14.588
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 90.720	$ 90.720
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 687.463	$ 687.463
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 636.540	$ 636.540
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$ 334.917	$ 353.036	$ 361.079	$ 373.717	$ 373.717	$ 244.932
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$ 421.218	$ 444.006	$ 454.120	$ 470.014	$ 470.014	$ 308.045
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$ 306.000	$ 322.555	$ 329.903	$ 341.450	$ 341.450	$ 223.784
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$ 622.243	$ 655.906	$ 670.849	$ 694.329	$ 694.329	$ 455.059
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 508.921	$ 536.454	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 730.000	$ 730.000
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	$ 523.320	$ 551.632	$ 564.198	$ 583.945	$ 583.945	$ 382.714
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 585.638	$ 585.638
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 450.016	$ 474.362	$ 485.168	$ 502.149	$ 502.149	$ 329.106
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 450.016	$ 474.362	$ 485.168	$ 502.149	$ 502.149	$ 329.106
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 5.246.379	$ 5.530.208	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 1.300.000	$ 1.300.000
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 1.021.768	$ 1.077.046	$ 1.101.584	$ 1.140.139	$ 1.140.139	$ 747.241
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 1.078.464	$ 1.078.464
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 27.977	$ 28.956	$ 28.956	$ 18.978
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 141.067	$ 146.004	$ 146.004	$ 95.690
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 51.660	$ 51.660
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 336.031	$ 336.031
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 336.031	$ 336.031
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 32.662	$ 32.662
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 547.424	$ 547.424
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 71.722	$ 71.722
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO - ENF LESH NYHAN-	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 143.458	$ 143.458
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 538.528	$ 538.528
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 49.539	$ 49.539

971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 33.586	$ 33.586
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 384.940	$ 384.940
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 366.643	$ 366.643
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 244.018	$ 244.018
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 312.708	$ 312.708
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 558.835	$ 578.394	$ 578.394	$ 379.076
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 241.885	$ 241.885
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 43.504	$ 43.504
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 69.000	$ 69.000
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 23.964	$ 24.803	$ 24.803	$ 16.256
984	903062B	GASES VENOSOS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	$ 31.722	$ 31.722

ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

ÍTEM	CUPS SANIDAD POLICIA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	COTIZACIÓN MARCELA HOYOS	COTIZACIÓN ASBASALUD	COTIZACIÓN BIOEJE	MENOR VALOR COTIZADO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	59.448	62.500	NO REGISTRA	59.448
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	25.036	NO REGISTRA	25.500	25.036
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	201.221	NO REGISTRA	168.000	168.000
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	201.221	NO REGISTRA	168.000	168.000
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	133.848	507.400	118.000	118.000
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	5.982	22.000	5.300	5.300
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	20.888	NO REGISTRA	17.500	17.500
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	4.412	NO REGISTRA	3.800	3.800
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	8.952	9.500	8.050	8.050
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	10.099	10.600	9.000	9.000
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	18.361	19.400	14.300	14.300
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	47.309	NO REGISTRA	40.000	40.000
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	47.309	NO REGISTRA	40.000	40.000
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	47.309	NO REGISTRA	40.000	40.000
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	47.309	NO REGISTRA	41.000	41.000
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	125.792	NO REGISTRA	112.000	112.000
17	901206B	COPROCULTIVO	29.883	31.500	26.000	26.000

18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	47.309	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.309
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	20.936	71.200	NO REGISTRA	20.936
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	79.074	83.200	60.000	60.000
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	70.201	NO REGISTRA	55.000	55.000
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	86.378	89.000	75.000	75.000
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	79.417	83.600	70.000	70.000
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	54.832	NO REGISTRA	48.000	48.000
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	32.723	NO REGISTRA	28.000	28.000
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	54.832	NO REGISTRA	NO REGISTRA	54.832
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	68.170	71.700	60.000	60.000
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	68.170	NO REGISTRA	NO REGISTRA	68.170
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	47.309	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.309
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	111.781	117.500	99.000	99.000
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	41.711	NO REGISTRA	NO REGISTRA	41.711
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	60.574	NO REGISTRA	50.000	50.000
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	49.804	NO REGISTRA	NO REGISTRA	49.804
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	94.340	NO REGISTRA	80.000	80.000
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	166.626	NO REGISTRA	NO REGISTRA	166.626
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	47.309	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.309
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	69.663	73.300	NO REGISTRA	69.663
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	64.843	68.200	60.000	60.000
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	2.800.776	NO REGISTRA	NO REGISTRA	2.800.776
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	28.921	30.400	48.000	28.921
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	56.012	NO REGISTRA	48.000	48.000
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	47.309	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.309
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	37.430	NO REGISTRA	31.500	31.500
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	64.843	73.900	57.200	57.200

45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	37.430	NO REGISTRA	31.500	31.500
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	47.309	NO REGISTRA	40.000	40.000
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	14.245	NO REGISTRA	NO REGISTRA	14.245
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	28.844	NO REGISTRA	NO REGISTRA	28.844
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	10.443	10.900	12.000	10.443
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	4.476	4.600	5.000	4.476
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	318.930	NO REGISTRA	280.000	280.000
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	31.434	NO REGISTRA	30.000	30.000
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	318.930	NO REGISTRA	280.000	280.000
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	40.924	NO REGISTRA	NO REGISTRA	40.924
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	19.173	NO REGISTRA	NO REGISTRA	19.173
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	321.144	330.000	285.000	285.000
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	408.685	334.400	350.000	334.400
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	154.821	NO REGISTRA	250.000	154.821
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	58.512	NO REGISTRA	130.000	58.512
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	574.384	NO REGISTRA	70.000	70.000
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	17.764	NO REGISTRA	NO REGISTRA	17.764
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	17.595	NO REGISTRA	NO REGISTRA	17.595
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	75.475	NO REGISTRA	62.000	62.000
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	11.873	NO REGISTRA	NO REGISTRA	11.873
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	35.127	278.700	NO REGISTRA	35.127
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	58.512	NO REGISTRA	NO REGISTRA	58.512
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	17.895	NO REGISTRA	NO REGISTRA	17.895
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	7.200	NO REGISTRA	NO REGISTRA	7.200
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	18.072	NO REGISTRA	15.000	15.000
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	46.816	NO REGISTRA	40.000	40.000
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	238.066	NO REGISTRA	200.000	200.000

72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	212.146	NO REGISTRA	190.000	190.000
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	211.178	NO REGISTRA	190.200	190.200
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	29.266	30.700	24.000	24.000
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	80.336	84.500	72.000	72.000
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	29.225	NO REGISTRA	27.000	27.000
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	39.215	NO REGISTRA	48.000	39.215
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	24.786	NO REGISTRA	27.000	24.786
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	53.732	53.500	48.000	48.000
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	93.304	98.100	82.000	82.000
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	38.789	40.800	35.000	35.000
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	125.324	131.900	111.500	111.500
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NO REGISTRA	NO REGISTRA	145.500	145.500
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	84.697	89.000	74.400	74.400
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	23.454	NO REGISTRA	NO REGISTRA	23.454
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	88.024	92.500	79.900	79.900
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	127.046	133.500	114.200	114.200
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	77.651	80.100	65.200	65.200
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	95.620	108.100	86.900	86.900
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	132.095	138.900	119.300	119.300
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	109.366	114.800	98.600	98.600
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	109.256	114.800	98.300	98.300
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	155.737	163.700	140.900	140.900
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	24.101	25.400	22.000	22.000
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	4.651	NO REGISTRA	NO REGISTRA	4.651
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	185.785	NO REGISTRA	NO REGISTRA	185.785
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	54.832	NO REGISTRA	NO REGISTRA	54.832
98	902029B	PLASMINÓGENO	36.438	NO REGISTRA	32.300	32.300
99	902030B	PREKALICREINA	392.108	NO REGISTRA	354.600	354.600
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	22.297	128.200	21.300	21.300
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	56.015	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.015
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	120.315	NO REGISTRA	108.300	108.300
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	96.404	101.300	85.900	85.900

104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	98.307	101.300	88.700	88.700
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	138.679	270.200	123.400	123.400
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	135.960	142.600	115.000	115.000
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	21.221	NO REGISTRA	NO REGISTRA	21.221
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	128.423	135.100	85.000	85.000
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	23.412	24.600	18.500	18.500
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	18.719	NO REGISTRA	15.000	15.000
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	8.033	8.500	5.900	5.900
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	58.058	52.600	51.700	52.600
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	22.380	23.500	19.800	19.800
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	3.792	39.800	3.250	3.250
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	37.193	NO REGISTRA	33.500	33.500
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	55.553	NO REGISTRA	49.800	49.800
117	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	14.462	15.300	13.100	13.100
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	158.949	167.100	NO REGISTRA	158.949
119	902101B	CÉLULAS LE	13.082	13.800	10.800	10.800
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	19.578	NO REGISTRA	30.200	19.578
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	35.127	NO REGISTRA	92.800	35.127
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	102.829	108.100	92.800	92.800
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	26.588	NO REGISTRA		26.588
124	902106B	ERITROPOYETINA	107.143	110.400	82.700	82.700
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	31.407	NO REGISTRA	27.500	27.500
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	23.870	NO REGISTRA	22.300	22.300
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	35.078	85.400	31.500	31.500
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	50.713	156.800	46.100	46.100
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	4.327	NO REGISTRA	3.800	3.800
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	21.346	NO REGISTRA	19.200	19.200
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	22.433	57.000	21.200	21.200
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	10.888	38.800	9.580	9.580
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	9.677	12.500	NO REGISTRA	9.677
134	902116B	HIERRO MEDULAR	21.237	NO REGISTRA	19.200	19.200
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	5.635	NO REGISTRA	5.000	5.000
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	35.499	70.800	32.000	32.000
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	112.031	NO REGISTRA	NO REGISTRA	112.031
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	22.926	NO REGISTRA	27.000	22.926

139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	4.487	16.100	3.900	3.900
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	35.127	NO REGISTRA	NO REGISTRA	35.127
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	50.442	NO REGISTRA	45.200	45.200
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	11.019	11.700	NO REGISTRA	11.019
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	8.285	8.600	10.200	8.285
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	42.349	44.600	NO REGISTRA	42.349
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	5.302	5.500	4.700	4.700
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	4.215	NO REGISTRA	NO REGISTRA	4.215
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	16.182	16.900	14.500	14.500
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	5.982	NO REGISTRA	5.300	5.300
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	13.467	NO REGISTRA	12.200	12.200
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	13.467	NO REGISTRA	12.200	12.200
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	13.429	14.100	12.200	12.200
152	902211B	HEMATOCRITO +	9.056	9.500	8.100	8.100
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	8.952	9.500	7.950	7.950
154	902213B	HEMOGLOBINA +	8.952	9.500	8.100	8.100
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	19.056	20.000	17.300	17.300
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	2.778	NO REGISTRA	2.500	2.500

157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	4.127	NO REGISTRA	3.650	3.650
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	5.783	NO REGISTRA	5.200	5.200
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	14.462	15.300	13.100	13.100
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	9.412	15.300	8.550	8.550
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	6.255	17.200	5.640	5.640
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	4.420	24.900	4.000	4.000
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	9.436	NO REGISTRA	8.540	8.540
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	7.206	9.900	6.500	6.500
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	9.439	NO REGISTRA	NO REGISTRA	9.439
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	132.000	NO REGISTRA		132.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	106.732	NO REGISTRA	95.300	95.300
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	37.400	NO REGISTRA	38.000	37.400
169	903003B	BICARBONATO +	54.574	142.600	52.000	52.000
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	132.000	NO REGISTRA	119.500	119.500
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	33.868	NO REGISTRA	48.000	33.868
172	903006B	CAROTENOS+	26.179	27.000	22.500	22.500
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	143.144	155.300	129.900	129.900
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	112.031	165.600	95.700	95.700
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	95.172	NO REGISTRA	93.500	93.500
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	165.525	NO REGISTRA	149.800	149.800
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	118.199	NO REGISTRA	NO REGISTRA	118.199
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	17.287	NO REGISTRA	NO REGISTRA	17.287
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	84.509	NO REGISTRA	75.800	75.800
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	27.481	NO REGISTRA	24.800	24.800
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	27.481	NO REGISTRA	24.900	24.900
182	903016B	FERRITINA +	33.740	35.500	29.600	29.600
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	44.000	231.600	83.000	44.000
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	154.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	154.000

185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	149.600	NO REGISTRA	NO REGISTRA	149.600
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	12.921	NO REGISTRA	NO REGISTRA	12.921
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	67.022	70.500	60.000	60.000
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	112.365	130.000	NO REGISTRA	112.365
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	23.166	NO REGISTRA	30.200	23.166
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	57.232	NO REGISTRA	55.500	55.500
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	77.905	122.800	71.500	71.500
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	11.377	20.700	10.400	10.400
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	10.197	NO REGISTRA	9.200	9.200
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	19.797	NO REGISTRA	16.200	16.200
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	19.741	NO REGISTRA	NO REGISTRA	19.741
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	144.257	148.700	128.000	128.000
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	135.527	156.800	75.000	75.000
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	87.046	NO REGISTRA	NO REGISTRA	87.046
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	25.153	50.700	25.500	25.153
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	12.455	NO REGISTRA	25.500	12.455
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	7.020	NO REGISTRA	6.000	6.000
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	69.277	80.200	61.800	61.800
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	117.858	121.400	170.000	121.400
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	109.856	244.900	98.800	98.800
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	267.218	NO REGISTRA	255.000	255.000
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	31.134	NO REGISTRA	35.000	31.134
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	31.134	77.200	37.000	31.134
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	51.759	54.500	48.000	48.000
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	11.750	NO REGISTRA	NO REGISTRA	11.750
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	48.775	51.400	43.800	43.800
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	25.707	NO REGISTRA	NO REGISTRA	25.707
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	12.247	27.000	11.000	11.000
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	25.782	NO REGISTRA	90.000	25.782
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	75.994	NO REGISTRA	NO REGISTRA	75.994
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	115.799	121.800	NO REGISTRA	115.799
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	29.907	NO REGISTRA	NO REGISTRA	29.907
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	105.600	28.600	95.800	28.600
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	70.348	57.500	62.800	57.500
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	100.634	91.200	90.800	90.800
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	37.070	38.900	31.500	31.500
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	23.414	138.900	27.800	23.414
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	11.080	NO REGISTRA	NO REGISTRA	11.080
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	180.400	276.000	177.000	177.000
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	65.804	NO REGISTRA	65.000	65.000

225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	10.695	NO REGISTRA	18.000	10.695
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	10.695	NO REGISTRA	18.000	10.695
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	20.275	NO REGISTRA	30.000	20.275
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	29.775	NO REGISTRA	28.000	28.000
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	47.300	NO REGISTRA		47.300
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	37.400	NO REGISTRA	43.800	37.400
231	903301B	GALACTOSA	448.668	NO REGISTRA	470.000	470.000
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	34.761	NO REGISTRA	33.000	33.000
233	903402B	ALDOLASA	23.113	NO REGISTRA	25.000	25.000
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	35.066	NO REGISTRA	NO REGISTRA	35.066
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	50.327	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.327
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	12.559	NO REGISTRA	NO REGISTRA	12.559
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	38.768	NO REGISTRA	42.300	38.768
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	21.903	NO REGISTRA	20.000	20.000
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	281.773	NO REGISTRA	256.000	256.000
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	57.934	NO REGISTRA	NO REGISTRA	57.934
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	55.451	NO REGISTRA	NO REGISTRA	55.451
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	39.157	67.800	31.500	31.500
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	27.192	67.800	22.500	22.500
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	46.446	NO REGISTRA	NO REGISTRA	46.446
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	48.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	48.400
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	31.900	NO REGISTRA	NO REGISTRA	31.900
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	18.572	NO REGISTRA	15.500	15.500
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	19.404	46.300	15.900	15.900
249	903418B	COLIGLICINA	56.333	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.333
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	26.400	37.500	25.000	25.000
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	8.769	25.900	7.500	7.500
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	84.703	121.100	72.000	72.000
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	33.867	NO REGISTRA	NO REGISTRA	33.867
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	4.770	93.000	37.000	4.770
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	30.165	NO REGISTRA	130.000	30.165
256	903425B	FRUCTOSAMINA	21.074	28.600	19.200	19.200
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	30.078	31.700	28.000	28.000
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	22.985	NO REGISTRA	20.800	20.800
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	22.433	33.800	20.200	20.200
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	28.652	NO REGISTRA	NO REGISTRA	28.652

261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	56.015	NO REGISTRA	50.300	50.300
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	42.011	103.200	38.000	38.000
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	27.016	161.200	24.000	24.000
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	25.153	146.700	33.000	25.153
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	30.737	174.600	34.000	30.737
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	26.444	174.600	34.000	26.444
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	103.149	NO REGISTRA	92.000	92.000
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	8.976	NO REGISTRA	60.000	8.976
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	42.912	NO REGISTRA	NO REGISTRA	42.912
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	30.069	78.100	60.000	30.069
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	14.083	NO REGISTRA	NO REGISTRA	14.083
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	4.105	NO REGISTRA	NO REGISTRA	4.105
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	22.297	NO REGISTRA	21.000	21.000
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	36.610	NO REGISTRA	35.000	35.000
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	48.400	NO REGISTRA	42.000	42.000
276	903602B	AMONIO	29.493	30.400	38.000	29.493
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	6.906	NO REGISTRA	NO REGISTRA	6.906
278	903604B	CALCIO IONICO	21.575	22.700	29.000	21.575
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	54.857	57.800	47.200	47.200
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	143.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	143.000
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	48.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	48.400
282	903608B	ZINC	62.297	64.200	52.000	52.000
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	29.911	NO REGISTRA	52.000	29.911
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	104.322	109.800	90.000	90.000
285	903702B	VITAMINA B 1	104.322	109.800	91.000	91.000
286	903703B	VITAMINA B 12	34.033	35.900	28.400	28.400
287	903704B	VITAMINA B 2	168.590	177.200	151.000	151.000
288	903705B	VITAMINA B 6	294.634	114.700	150.000	114.700
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	81.201	85.400	73.100	73.100
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	157.458	165.600	132.000	132.000
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	88.370	93.000	76.000	76.000
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	5.396	NO REGISTRA	4.800	4.800
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	5.623	NO REGISTRA	5.000	5.000
294	903803B	ALBÚMINA	4.591	NO REGISTRA	4.000	4.000
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	13.313	NO REGISTRA	11.000	11.000
296	903805B	AMILASA	8.952	NO REGISTRA	8.000	8.000

297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	8.952	NO REGISTRA	8.000	8.000
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	19.318	NO REGISTRA	17.200	17.200
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	5.893	NO REGISTRA	5.250	5.250
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	12.394	13.000	11.000	11.000
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	6.886	7.300	6.100	6.100
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	15.492	16.300	12.000	12.000
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	23.163	26.700	22.000	22.000
304	903813B	CLORO [CLORURO]	12.168	12.800	11.000	11.000
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	12.625	13.300	11.000	11.000
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	8.492	8.900	7.500	7.500
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	18.478	19.500	16.500	16.500
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	4.939	NO REGISTRA	NO REGISTRA	4.939
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	6.886	7.300	6.000	6.000
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	17.343	NO REGISTRA	15.200	15.200
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	33.000	17.800	NO REGISTRA	17.800
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	20.315	21.500	17.300	17.300
313	903822B	CREATINA	4.776	329.200	4.300	4.300
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	16.182	16.900	14.400	14.400
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	7.575	7.900	6.300	6.300
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	6.199	6.500	5.600	5.600
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	15.035	15.800	13.200	13.200
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	15.354	15.800	13.500	13.500
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	7.002	7.400	6.400	6.400
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	4.869	285.000	NO REGISTRA	4.869
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	4.895	12.700	4.400	4.400
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	7.612	17.700	11.000	7.612
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	6.706	NO REGISTRA	NO REGISTRA	6.706
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	5.968	6.300	5.400	5.400
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	1.095	109.800	NO REGISTRA	1.095
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	5.165	5.500	4.600	4.600
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	8.775	9.100	7.900	7.900
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	6.422	NO REGISTRA	5.800	5.800
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	10.099	10.600	9.100	9.100
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	33.512	35.300	56.400	33.512
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	4.591	4.700	4.000	4.000

332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2.562	4.700	2.200	2.200
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	14.576	15.400	13.000	13.000
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	9.360	9.800	8.450	8.450
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	38.905	49.700	35.300	35.300
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	13.552	14.200	12.200	12.200
337	903846B	HIERRO TOTAL+	23.184	24.300	18.000	18.000
338	903847B	LIPASA+	15.492	16.300	14.000	14.000
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	5.509	NO REGISTRA	NO REGISTRA	5.509
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	15.666	38.500	14.200	14.200
341	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	NO REGISTRA	38.500	20.000	20.000
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	NO REGISTRA	38.500	20.000	20.000
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	NO REGISTRA	38.500	20.000	20.000
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	NO REGISTRA	NO REGISTRA	20.000	20.000
345	903854B	MAGNESIO+	8.952	9.500	8.100	8.100
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	8.952	9.500	8.100	8.100
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	5.853	6.200	5.300	5.300
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	6.199	6.500	5.500	5.500
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	3.731		22.500	3.731
350	903859B	POTASIO +	12.102	12.800	11.000	11.000
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	12.686	13.300	11.400	11.400
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	13.541	14.200	12.200	12.200
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	5.396	5.700	4.800	4.800
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	5.739	6.100	5.200	5.200
355	903864B	SODIO+	12.102	12.800	11.000	11.000
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	12.625	13.300	11.200	11.200
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	6.886	7.300	6.200	6.200
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO	6.886	7.300	6.200	6.200

		AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +				
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	8.033	8.500	7.200	7.200
360	903869B	UREA +	6.886	7.300	6.100	6.100
361	904001B	ANGIOTENSINA II	44.000	NO REGISTRA	240.000	44.000
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	37.400	76.000	40.000	37.400
363	904003B	RENINA	104.322	NO REGISTRA	90.000	90.000
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	56.318	103.200	50.000	50.000
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	144.489	152.000	125.000	125.000
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	40.169	42.200	36.500	36.500
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	38.905	40.900	34.000	34.000
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	45.792	48.200	41.000	41.000
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	88.000	NO REGISTRA	80.000	80.000
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	50.612	53.100	41.000	41.000
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	44.644	46.900	39.500	39.500
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	44.644	46.900	40.000	40.000
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	83.600	NO REGISTRA	85.000	83.600
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	77.811	81.800	69.400	69.400
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	77.811	81.800	69.400	69.400
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	110.000	NO REGISTRA	100.000	100.000
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	104.332	NO REGISTRA	87.000	87.000
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	1.260.349	NO REGISTRA	1.188.000	1.188.000
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	95.714	100.700	85.000	85.000
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	57.804	NO REGISTRA	56.000	56.000
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	83.466	NO REGISTRA	74.000	74.000
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	121.880	128.200	108.800	108.800
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	43.266	45.500	39.000	39.000
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	1.525.458	1.604.100	1.380.000	1.380.000
385	904503B	ESTRADIOL	30.872	32.500	27.000	27.000
386	904504B	ESTRIOL +	28.008	NO REGISTRA	24.800	24.800
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	44.867	67.800	40.500	40.500
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	30.962	NO REGISTRA		30.962
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	48.400	NO REGISTRA	44.000	44.000
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	18.478	19.500	15.800	15.800

391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	40.627	42.700	36.200	36.200
392	904510B	PROGESTERONA +	30.183	31.800	27.300	27.300
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	225.982	134.900	NO REGISTRA	134.900
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	119.357	125.500	58.700	58.700
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	42.436	47.900	38.400	38.400
396	904701B	GLUCAGÓN	56.070	NO REGISTRA	50.800	50.800
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	81.254	85.400	72.400	72.400
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	209.331	220.100	190.000	190.000
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	42.004	44.200	38.100	38.100
400	904705B	INSULINA LIBRE	109.256	114.800	82.000	82.000
401	904706B	PÉPTIDO C	94.942	87.200	80.000	80.000
402	904707B	PROINSULINA §	94.600	NO REGISTRA	85.000	85.000
403	904708B	SOMATOSTATINA +	232.858	244.900	210.500	210.500
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	270.400	278.700	NO REGISTRA	270.400
405	904801B	ALDOSTERONA	52.511	NO REGISTRA	46.700	46.700
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	34.918	NO REGISTRA	47.500	34.918
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	52.888	NO REGISTRA	47.300	47.300
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	71.155	74.800	64.200	71.155
409	904805B	CORTISOL	49.808	52.400	44.800	44.800
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS - AM/PM-]	95.714	100.700	86.900	86.900
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	50.840	53.500	45.700	45.700
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	76.205	80.200	66.900	66.900
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	35.233	37.000	42.300	35.233
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	34.804	NO REGISTRA	NO REGISTRA	34.804
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	74.483	78.300	NO REGISTRA	74.483
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	36.945	124.500	48.000	36.945
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	16.525	NO REGISTRA	15.000	15.000
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	21.575	22.700	25.600	21.575
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	26.627	28.100	24.100	24.100
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	47.686	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.686
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	50.105	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.105
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	27.500	NO REGISTRA	NO REGISTRA	27.500
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	50.813	53.500	45.800	45.800
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	37.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	37.400
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	27.500	NO REGISTRA	NO REGISTRA	27.500
426	904920B	TIROGLOBULINA +	37.873	43.800	34.400	34.400
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	21.575	22.700	19.600	19.600
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	21.116	22.200	19.200	19.200

429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	21.116	53.500	33.000	21.116
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	10.205	30.300	17.200	10.205
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	21.177	22.200	19.500	19.500
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	19.897	NO REGISTRA	NO REGISTRA	19.897
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	189.200	NO REGISTRA	NO REGISTRA	189.200
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	136.400	287.100	179.000	136.400
435	905101B	CUMARÍNICOS +	17.625	NO REGISTRA	NO REGISTRA	17.625
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	44.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	44.000
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	35.577	37.500	24.500	24.500
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	27.192	151.400	92.000	27.192
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	22.380	NO REGISTRA	NO REGISTRA	22.380
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	17.895	23.500	16.200	16.200
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	33.724	35.400	NO REGISTRA	33.724
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	33.626	NO REGISTRA	30.400	30.400
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	31.578	NO REGISTRA	28.500	28.500
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	61.600	NO REGISTRA	NO REGISTRA	61.600
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	85.163	87.800	76.500	76.500
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	35.368	NO REGISTRA	NO REGISTRA	35.368
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	41.800	NO REGISTRA	NO REGISTRA	41.800
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	20.394	40.900	32.000	20.394
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	38.512	46.300	NO REGISTRA	38.512
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	38.512	NO REGISTRA	35.000	35.000

451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	28.144	NO REGISTRA	35.000	28.144
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	29.350	NO REGISTRA	NO REGISTRA	29.350
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	29.266	30.700	25.500	25.500
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	138.406	145.500	NO REGISTRA	138.406
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	66.96	69.500	58.500	58.500
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	118.437	124.500	NO REGISTRA	118.437
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	22.866	23.500	36.000	22.866
458	905307B	CLORPROMAZINA +	364.101	NO REGISTRA	160.000	160.000
459	905308B	FENCICLIDINA +	18.095	70.800	40.000	18.095
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	87.667	NO REGISTRA	NO REGISTRA	87.667
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	19.712	60.800	42.000	19.712
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	107.800	NO REGISTRA	200.000	107.800
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	9.246	NO REGISTRA	8.000	8.000
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	12.592	13.000	11.000	11.000
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	126.522	NO REGISTRA	110.000	110.000
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	204.362	NO REGISTRA	NO REGISTRA	204.362
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	122.364	NO REGISTRA	110.500	110.500
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	84.024	85.400	76.100	76.100
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	28.498	NO REGISTRA	25.000	25.000

470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	19.897	NO REGISTRA	180.000	19.897
471	905407B	NETILMICINA	158.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	158.400
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	22.215	NO REGISTRA	NO REGISTRA	22.215
473	905409B	TOBRAMICINA	168.047	NO REGISTRA	180.000	168.047
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	64.831	111.300	60.000	60.000
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	19.897	NO REGISTRA	NO REGISTRA	19.897
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	100.634	121.100	91.000	91.000
477	905503B	TACROLIMUS**	194.756	204.800	NO REGISTRA	194.756
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	47.934	NO REGISTRA	43.200	43.200
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	23.547	165.700	NO REGISTRA	23.547
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	22.433	NO REGISTRA	20.200	20.200
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	63.864	57.000	NO REGISTRA	57.000
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	29.506	NO REGISTRA	NO REGISTRA	29.506
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	8.509	NO REGISTRA	NO REGISTRA	8.509
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	28.526	110.400	25.000	25.000
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	16.434	NO REGISTRA	32.000	16.434
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	12.276	NO REGISTRA	70.000	12.276
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	22.021	111.300	20.000	20.000
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	99.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	99.000
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	22.215	NO REGISTRA	50.000	22.215
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	45.509	NO REGISTRA	38.000	38.000
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	45.509	NO REGISTRA	40.000	40.000
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	67.712	NO REGISTRA	60.500	60.500
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN	67.907	NO REGISTRA	61.000	61.000

		CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS				
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	87.086	85.400	70.000	70.000
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	93.126	NO REGISTRA	82.000	82.000
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	22.215	80.200	20.000	20.000
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	104.503	NO REGISTRA	90.000	90.000
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	19.897	NO REGISTRA	18.000	18.000
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	210.058	NO REGISTRA	180.000	180.000
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	20.066	NO REGISTRA	18.000	18.000
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +INCLUYE MARIHUANA	73.032	NO REGISTRA	66.000	66.000
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	22.380	23.500	39.500	22.380
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	94.247	74.800	95.000	94.247
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	43.644	NO REGISTRA	39.000	39.000
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	85.151	NO REGISTRA	77.000	77.000
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	85.151	78.300	77.000	77.000
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	232.231	NO REGISTRA	110.000	110.000
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	104.503	NO REGISTRA	94.000	94.000
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	119.983	NO REGISTRA	95.000	95.000
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	22.380	23.500	20.200	20.200
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	20.866	NO REGISTRA	48.000	20.866

512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	64.373	23.500	120.000	23.500
513	905727B	ESCOPOLAMINA	64.559	90.900	NO REGISTRA	64.559
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	64.559	69.900	NO REGISTRA	64.559
515	905727B	EXTASIS	22.380	23.500	NO REGISTRA	22.380
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	88.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	88.000
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	20.906	NO REGISTRA	NO REGISTRA	20.906
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	79.200	84.500	70.000	70.000
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	67.980	60.800	60.000	60.000
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	77.000	NO REGISTRA	360.000	77.000
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	20.906	NO REGISTRA	NO REGISTRA	20.906
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	87.667	NO REGISTRA	78.400	78.400
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	18.172	77.100	NO REGISTRA	18.172
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	85.385	62.300	75.600	62.300
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	55.722	59.100	NO REGISTRA	55.722
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	55.722	89.900	NO REGISTRA	55.722
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	92.892	NO REGISTRA	81.400	81.400
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	23.994	NO REGISTRA	NO REGISTRA	23.994
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	22.866	NO REGISTRA	66.000	22.866
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	22.380	23.500	22.000	22.000
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	NO REGISTRA	81.100	80.200	80.200
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	149.789	NO REGISTRA	110.000	110.000
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR	89.989	81.100	80.000	80.000

		CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS				
534	905744B	PARANITROFENOL +	19.897	NO REGISTRA	NO REGISTRA	19.897
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	77.410	NO REGISTRA	NO REGISTRA	77.410
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	77.410	NO REGISTRA	70.100	70.100
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	84.024	NO REGISTRA	76.100	76.100
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	122.658	NO REGISTRA	130.000	122.658
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	20.059	NO REGISTRA	NO REGISTRA	20.059
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	139.532	NO REGISTRA	NO REGISTRA	139.532
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	21.783	NO REGISTRA	NO REGISTRA	21.783
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	43.644	NO REGISTRA	NO REGISTRA	43.644
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	92.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	92.400
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	48.400	NO REGISTRA	53.000	48.400
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	15.400	NO REGISTRA	47.000	15.400
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	132.000	NO REGISTRA	125.000	125.000
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	65.599	NO REGISTRA	58.500	58.500
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	56.015	70.800	49.000	49.000
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	21.575	22.700	22.000	21.575
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	9.676	NO REGISTRA	8.000	8.000
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	70.019	NO REGISTRA	62.000	62.000
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	81.171	121.400	72.800	72.800
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	105.600	NO REGISTRA	96.000	96.000
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	82.682	121.400	74.000	74.000
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	46.200	NO REGISTRA	NO REGISTRA	46.200

556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	40.655	NO REGISTRA	36.500	36.500
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	67.164	156.800	60.000	60.000
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	43.507	NO REGISTRA	39.100	39.100
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	87.086	NO REGISTRA	77.900	77.900
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	79.200	NO REGISTRA	84.800	79.200
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	40.833	35.600	36.700	35.600
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	51.282	NO REGISTRA	70.000	51.282
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	70.501	NO REGISTRA	NO REGISTRA	70.501
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	70.019	115.800	63.000	63.000
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	23.299	NO REGISTRA	21.100	21.100
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	56.015	151.600	49.500	49.500
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	42.011	46.300	38.200	38.200
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	50.316	46.300	45.400	45.400
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	50.316	NO REGISTRA	113.000	50.316
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	57.813	NO REGISTRA	51.900	51.900
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	30.591	64.200	27.000	27.000
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	44.867	64.200	40.000	40.000
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	42.576	10.100	87.000	10.100
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	158.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	158.400
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	132.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	132.000
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	66.000	NO REGISTRA	60.000	60.000
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	52.271	60.500	46.500	46.500
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	24.853	60.500	36.000	24.853
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	70.019	NO REGISTRA	62.000	62.000
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	9.973	NO REGISTRA	8.000	8.000
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	36.300	53.500	32.000	32.000
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	65.413	NO REGISTRA	58.000	58.000
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	84.024	50.700	76.200	76.200
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	253.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	253.000
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	47.354	96.300	42.000	42.000

586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	31.932	NO REGISTRA	29.000	29.000
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	127.600	NO REGISTRA	112.000	112.000
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	47.309	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.309
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	70.201	211.100	85.000	70.201
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	197.142	81.100	178.200	81.100
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	22.770	NO REGISTRA	18.000	18.000
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	22.770	103.200	30.000	22.770
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	22.770	NO REGISTRA	30.000	22.770
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	111.471	89.000	98.000	89.000
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	467.874	NO REGISTRA	430.000	430.000
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	111.471	89.000	120.000	89.000
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	119.599	NO REGISTRA	102.300	102.300
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	176.000	NO REGISTRA	158.000	158.000
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	18.880	519.100	NO REGISTRA	18.880
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	41.196	NO REGISTRA	37.200	37.200
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	73.539	NO REGISTRA	NO REGISTRA	73.539
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	94.600	NO REGISTRA	92.000	92.000
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	70.019	NO REGISTRA	62.300	62.300
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	70.019	NO REGISTRA	62.100	62.100
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	70.019	163.100	62.000	62.000
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	110.000	261.700	99.000	99.000
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	52.866	NO REGISTRA	205.000	52.866
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	16.859	72.600	15.300	15.300
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	28.008	NO REGISTRA	25.200	25.200
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	37.400	NO REGISTRA	30.000	30.000
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	52.800	NO REGISTRA	50.000	50.000
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	65.767	76.000	48.000	48.000
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	36.267	38.200	57.000	36.267
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	32.810	68.200	30.000	30.000
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	36.267	38.200	31.000	31.000

616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	36.372	NO REGISTRA	32.000	32.000
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	47.718	NO REGISTRA	42.000	42.000
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	40.627	NO REGISTRA	36.000	36.000
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	141.391	148.700	NO REGISTRA	141.391
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	27.696	NO REGISTRA	52.000	27.696
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	84.024	NO REGISTRA	NO REGISTRA	84.024
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	2.442.000	NO REGISTRA	74.100	74.100
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	24.101	25.400	21.500	21.500
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	26.281	27.700	23.400	23.400
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	63.465	66.800	55.900	55.900
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	63.465	66.800	55.900	55.900
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	27.429	49.500	24.800	24.800
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	25.572	NO REGISTRA	NO REGISTRA	25.572
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	545.938	574.000	42.500	42.500
630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	32.134	33.800	29.100	29.100
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	149.081	156.800	95.000	95.000
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	52.800	NO REGISTRA	60.000	52.800
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	32.134	33.800	29.200	29.200
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	362.428	381.000	128.000	128.000
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	58.027	NO REGISTRA	NO REGISTRA	58.027
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	62.777	66.000	55.000	55.000
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	36.955	38.800	33.100	33.100
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	38.561	40.500	35.000	35.000
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	38.561	40.500	35.000	35.000
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	43.266	45.500	38.200	38.200
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	35.577	37.500	32.200	32.200
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	251.998	NO REGISTRA	NO REGISTRA	251.998
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	58.300	61.300	51.000	51.000

644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	152.407	160.300	98.500	98.500
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	169.393	178.200	99.000	99.000
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	28.921	30.400	26.100	26.100
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	30.527	32.100	27.300	27.300
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	28.921	30.400	26.100	26.100
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	30.527	32.100	27.50	27.50
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	53.668	584.900	48.000	48.000
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	517.264	NO REGISTRA	460.000	460.000
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	42.011	NO REGISTRA	37.900	37.900
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	42.011	NO REGISTRA	38.100	38.100
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	38.407	NO REGISTRA	34.900	34.900
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	39.157	NO REGISTRA	35.100	35.100
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	56.015	84500	50.700	50.700
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	77.000	581.900	185.000	77.000
658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	83.600	NO REGISTRA	NO REGISTRA	83.600
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	30.527	32.100	27.500	27.500
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	30.616	NO REGISTRA	27.400	27.400
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	32.134	33.800	28.750	28.750
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	32.227	NO REGISTRA	29.200	29.200
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	57.498	60.500	51.600	51.600
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	64.384	67.800	57.900	57.900
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	30.527	32.100	27.500	27.500
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	35.900	37.000	32.500	32.500
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	39.823	41.900	36.100	36.100
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	203.134	213.600	181.600	181.600
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	101.471	NO REGISTRA	NO REGISTRA	101.471
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	35.200	NO REGISTRA	NO REGISTRA	35.200
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	33.660	103.200	30.500	30.500
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	33.660	NO REGISTRA	30.500	30.500
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	59.425	NO REGISTRA	53.400	53.400
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	52.800	312.400	48.000	48.000
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA	98.028	110.400	88.100	88.100

		[POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +				
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	18.160	19.000	16.200	16.200
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	49.634	NO REGISTRA	NO REGISTRA	49.634
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	50.350	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.350
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	22.977	42.700	20.400	20.400
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	94.828	NO REGISTRA	NO REGISTRA	94.828
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	319.000	NO REGISTRA	285.000	285.000
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	72.600	NO REGISTRA	65.100	65.100
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	8.694	NO REGISTRA	NO REGISTRA	8.694
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	114.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	114.400
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	74.098	507.400	66.700	66.700
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	114.400	NO REGISTRA	155.000	114.400
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	46.134	NO REGISTRA	40.900	40.900
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	41.659	43.800	37.400	37.400
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	38.561	40.500	34.000	34.000
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	169.393	178.200	86.000	86.000
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	31.324	NO REGISTRA	NO REGISTRA	31.324
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	51.121		46.200	46.200
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	101.159	693.000	91.400	91.400
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	26.973	NO REGISTRA	NO REGISTRA	26.973
695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	106.439	174.600	95.200	95.200
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	271.920	445.200	242.000	242.000
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	45.753	NO REGISTRA	NO REGISTRA	45.753
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	15.499	NO REGISTRA	14.000	14.000
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	22.114	NO REGISTRA	NO REGISTRA	22.114
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	40.062	NO REGISTRA	36.200	36.200
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	50.600	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.600
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	50.600	405.200	198.000	50.600
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	202.400	NO REGISTRA	NO REGISTRA	202.400
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	40.788	NO REGISTRA	52.000	40.788
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	189.133	198.900	162.000	162.000
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	61.054	64.200	55.100	55.100

707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	36.955	38.800	33.900	33.900
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	38.905	40.900	35.600	35.600
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	112.031	NO REGISTRA	100.400	100.400
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	24.336	49.800	30.000	24.336
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	39.786	NO REGISTRA	36.100	36.100
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	39.018	40.900	60.000	39.018
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	38.905	NO REGISTRA	38.300	38.300
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	106.961	112.500	NO REGISTRA	106.961
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	20.161	NO REGISTRA	18.200	18.200
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	39.782	52.100	36.200	36.200
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	26.376	38.900	23.800	23.800
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	56.241	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.241
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	33.525	121.100	30.000	30.000
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	91.467	96.300	82.000	82.000
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	91.467	96.300	82.000	82.000
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	46.200	182.500	50.000	50.000
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	115.224	121.100	101.000	101.000
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	157.458	165.600	141.200	141.200
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	56.015	52.400	50.500	50.500
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	6.349	56.100	NO REGISTRA	6.349
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	56.298	59.100	50.800	50.800
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	35.577	37.500	32.100	32.100
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	100.416	135.100	91.100	91.100
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	39.593	NO REGISTRA	NO REGISTRA	39.593
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	56.015	41.700	50.600	50.600
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	39.708	NO REGISTRA	40.000	39.708
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	39.708	NO REGISTRA	36.000	36.000

734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	43.266	59.700	NO REGISTRA	43.266
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	23.739	NO REGISTRA	NO REGISTRA	23.739
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	25.696	45.500	23.400	23.400
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	43.392	NO REGISTRA	NO REGISTRA	43.392
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	30.872	NO REGISTRA	28.000	28.000
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	20.394	32.500	20.000	20.000
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	33.000	NO REGISTRA	30.000	30.000
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	15.208	155.300	NO REGISTRA	15.208
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	30.962	NO REGISTRA	NO REGISTRA	30.962
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	215.183	1.473.200	NO REGISTRA	215.183
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	165.950	174.600	150.400	150.400
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	60.992	NO REGISTRA	NO REGISTRA	60.992
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	166.431	NO REGISTRA	NO REGISTRA	166.431
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	27.918	NO REGISTRA	36.000	27.918
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	198.000	NO REGISTRA	16.000	16.000
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	99.666	NO REGISTRA	NO REGISTRA	99.666
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	35.577	37.500	31.000	31.000
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	33.740	35.500	30.000	30.000
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	63.006	66.200	54.000	54.000
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	33.740	35.500	30.000	30.000
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	34.011	NO REGISTRA	32.000	32.000
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	34.316	36.100	31.000	31.000
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	26.703	NO REGISTRA	NO REGISTRA	26.703
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	34.415	NO REGISTRA	31.000	31.000
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	34.415	NO REGISTRA	NO REGISTRA	34.415
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	34.316	36.100	NO REGISTRA	34.316
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	26.627	28.100	26.500	26.500
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	34.415	NO REGISTRA	NO REGISTRA	34.415
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	25.857	NO REGISTRA	NO REGISTRA	25.857
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	55.890	58.700	NO REGISTRA	55.890
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	35.078	85.400	NO REGISTRA	35.078
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	35.078	110.400	NO REGISTRA	35.078
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	56.015	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.015
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	56.015	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.015

768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	965.316	NO REGISTRA	870.000	870.000
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	987.675	2.023.100	995.000	987.675
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	330.906	NO REGISTRA	300.000	300.000
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	330.906	NO REGISTRA	300.000	300.000
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	528.728	NO REGISTRA	NO REGISTRA	528.728
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	236.352	NO REGISTRA	460.000	236.352
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	139.178	NO REGISTRA	NO REGISTRA	139.178
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	111.327	209.100	NO REGISTRA	111.327
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	49.880	143.400	NO REGISTRA	49.880
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	49.880	NO REGISTRA	NO REGISTRA	49.880
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	264.000	480.700	NO REGISTRA	264.000
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	21.067	NO REGISTRA	NO REGISTRA	21.067
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	32.364	NO REGISTRA	29.000	29.000
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	38.676	40.600	340.000	38.676
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	54.168	57.000	48.600	48.600
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	65.646	69.000	57.500	57.500
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	56.810	59.700	50.000	50.000
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	7.687	7.300	NO REGISTRA	7.300
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	38.676	46.600	34.800	34.800
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	44.414	NO REGISTRA	40.000	40.000
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	110.788	NO REGISTRA	NO REGISTRA	110.788
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	46.658	NO REGISTRA	42.000	42.000
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	187.000	NO REGISTRA	160.500	160.500
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	380.688	NO REGISTRA	335.000	335.000
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	42.637	44.000	40.000	40.000
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	44.957	46.300	NO REGISTRA	44.957
794	906621B	CALCITONINA +	75.401	79.200	68.000	68.000
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	84.024	211.100	75.800	75.800
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	106.158	NO REGISTRA	NO REGISTRA	106.158

797	906624B	GASTRINA +	51.300	54.000	45.800	45.800
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	37.758	39.700	33.500	33.500
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	81.168	144.500	73.200	73.200
800	906627B	CROMOGRANINA A **	157.458	165.600	NO REGISTRA	157.458
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	335.705	NO REGISTRA	NO REGISTRA	335.705
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	50.350	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.350
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	50.350	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.350
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	336.093	NO REGISTRA	345.000	345.000
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	253.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	253.000
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	253.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	253.000
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	50.350	NO REGISTRA	NO REGISTRA	50.350
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	94.600	NO REGISTRA	94.600
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	330.000	258.100	285.000	258.100
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	183.129	192.300	NO REGISTRA	183.129
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	41.973	NO REGISTRA	NO REGISTRA	41.973
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	183.129	192.300	154.000	154.000
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	58.997	NO REGISTRA	NO REGISTRA	58.997
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	183.850	NO REGISTRA	NO REGISTRA	183.850
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	280.000	50.350
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	183.129	192.300	138.000	138.000
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	58.997	NO REGISTRA	NO REGISTRA	58.997
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	180.000	50.350
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	102.576	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102.576
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	67.860	1.840.800	165.000	67.860
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	67.860	NO REGISTRA	NO REGISTRA	67.860

824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	NO REGISTRA	230.000	230.000
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	64.445	NO REGISTRA	56.200	56.200
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	NO REGISTRA	222.000	222.000
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	168.000	50.350
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	330.000	NO REGISTRA	295.000	295.000
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	295.000	97.654
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	NO REGISTRA	280.000	253.000
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	165.000	50.350
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	261.452	258.100	235.000	235.000
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	NO REGISTRA	NO REGISTRA	253.000
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	253.000	NO REGISTRA	218.000	218.000
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	183.129	192.300	165.000	165.000
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	2.490.672	NO REGISTRA	NO REGISTRA	2.490.672
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	220.000	50.350
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	50.350	NO REGISTRA	218.000	50.350
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	97.654	NO REGISTRA	NO REGISTRA	97.654
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	96.517	101.400	127.000	96.517
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	19.312	NO REGISTRA	40.000	19.312
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	647.149	NO REGISTRA	480.000	480.000
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	53.631	NO REGISTRA	48.000	48.000
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	66.859	NO REGISTRA	NO REGISTRA	66.859
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	73.867	85.400	65.000	65.000

852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	53.161	85.400	48.000	48.000
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	49.082	77.700	44.100	44.100
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	57.464	285.000	51.000	51.000
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	60.512	34.900	54.200	34.900
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	84.024	174.600	75.100	75.100
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	67.144	NO REGISTRA	61.000	61.000
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	37.676	NO REGISTRA	23.800	23.800
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	485.194	NO REGISTRA	450.000	450.000
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	167.170	NO REGISTRA	220.000	167.170
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	353.496	NO REGISTRA	300.000	300.000
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	378.729	NO REGISTRA	320.000	320.000
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	476.847	NO REGISTRA	380.000	380.000
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	647.149	NO REGISTRA	520.000	520.000
865	906822B	HISTAMINA +	92.564	NO REGISTRA	82.000	82.000
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	44.867	99.800	40.100	40.100
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	136.456	270.200	120.000	120.000
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	126.035	194.300	NO REGISTRA	126.035
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	126.035	143.400	NO REGISTRA	126.035
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	136.851	NO REGISTRA	124.000	124.000
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	20.921	NO REGISTRA	19.000	19.000
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	27.658	29.000	25.000	25.000
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	28.459	NO REGISTRA	24.000	24.000
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	29.199	29.600	24.000	24.000
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	280.078	489.700	250.000	250.000
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	28.117	NO REGISTRA	25.000	25.000
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	16.859	29.600	16.000	16.000
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	80.336	84.500	70.000	70.000
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	104.332	NO REGISTRA	92.000	92.000
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	42.004	44.200	35.000	35.000

881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	42.004	NO REGISTRA	35.000	35.000
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	56.015	84.500	50.000	50.000
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	56.015	89.000	50.000	50.000
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	560.155	NO REGISTRA	NO REGISTRA	560.155
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	240.892	NO REGISTRA	210.000	210.000
886	906841B	PROCALCITONINA**	113.618	119.500		119.500
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	6.934	NO REGISTRA	10.000	6.934
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	30.800	NO REGISTRA	25.000	25.000
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	17.235	23.900	15.600	15.600
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	36.438	71.200	30.000	30.000
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	37.414	NO REGISTRA	32.000	32.000
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	13.475	39.400	32.000	13.475
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	37.414	NO REGISTRA	32.000	32.000
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	13.475	39.400	32.000	13.475
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	7.022	NO REGISTRA	6.000	6.000
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	40.856	42.900	35.000	35.000
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	7.423	NO REGISTRA	6.200	6.200
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	14.090	60.800	12.100	12.100
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	23.234	25.000	20.000	20.000
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	7.484	NO REGISTRA	6.000	6.000
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	7.459	7.800	6.400	6.400
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	13.563	NO REGISTRA	12.000	12.000
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	6.082	6.400	5.000	5.000
904	907002B	COPROLÓGICO +	5.853	6.200	4.900	4.900
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	2.192	NO REGISTRA	1.900	1.900
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	20.199	21.300	18.000	18.000
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	6.656	6.900	5.800	5.800
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	25.937	27.300	22.800	22.800
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	5.853	6.200	5.000	5.000
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	4.895	9.500	4.100	4.100

911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	8.952	NO REGISTRA	8.100	8.100
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	5.128	NO REGISTRA	4.000	4.000
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	35.127	NO REGISTRA	30.500	30.500
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	12.100	NO REGISTRA	10.000	10.000
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	8.360	8.600	7.400	7.400
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	4.703	4.300	4.000	4.000
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	8.716	19.600	NO REGISTRA	8.716
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	9.175	21.500	8.000	8.000
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	3.483	7.300	3.000	3.000
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	9.055	75.100	8.000	8.000
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	22.789	23.900	20.000	20.000
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	14.553	NO REGISTRA	13.200	13.200
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	77.497	NO REGISTRA	70.000	70.000
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	78.571	NO REGISTRA	NO REGISTRA	78.571
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	30.769	NO REGISTRA	NO REGISTRA	30.769
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	30.292	NO REGISTRA	NO REGISTRA	30.292
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	30.292	NO REGISTRA	NO REGISTRA	30.292
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	224.062	NO REGISTRA	200.000	200.000
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	99.859	NO REGISTRA	95.500	95.500
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	99.859	NO REGISTRA	95.500	95.500
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	99.859	NO REGISTRA	95.500	95.500
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	105.645	NO REGISTRA	NO REGISTRA	105.645
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	7.454	NO REGISTRA	NO REGISTRA	7.454
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	78.894	NO REGISTRA	NO REGISTRA	78.894
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	118.357	NO REGISTRA	NO REGISTRA	118.357
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	24.078	NO REGISTRA	NO REGISTRA	24.078
937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	128.890	NO REGISTRA	115.800	115.800

938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	16.047	NO REGISTRA	NO REGISTRA	16.047
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	435.072	NO REGISTRA	395.200	395.200
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	28.436	NO REGISTRA	NO REGISTRA	28.436
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	327.664	NO REGISTRA	295.300	295.300
942	908305B	PIRUVATOCINASA	96.763	NO REGISTRA	100.500	96.763
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	21.237	NO REGISTRA	NO REGISTRA	21.237
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	16.047	NO REGISTRA	NO REGISTRA	16.047
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	99.792	NO REGISTRA	NO REGISTRA	99.792
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	756.209	NO REGISTRA	685.000	685.000
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	700.194	944.100	634.800	634.800
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	411.089	432.300	371.000	371.000
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	517.015	543.600	455.000	455.000
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	375.595	NO REGISTRA	350.000	350.000
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	763.762	432.100	458.600	432.100
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	803.000	NO REGISTRA	708.000	708.000
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	642.340	656.900	572.000	572.000
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	644.202	675.500	NO REGISTRA	644.202
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	552.364	580.900	NO REGISTRA	552.364
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	552.364	580.900	485.500	552.364
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1.430.000	6.771.600	NO REGISTRA	1.430.000
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	1.254.153	NO REGISTRA	1.135.000	1.135.000
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	1.186.310	NO REGISTRA	NO REGISTRA	1.186.310
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	31.852	290.300	NO REGISTRA	31.852
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	160.604	165.600	NO REGISTRA	160.604
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	56.826	NO REGISTRA	NO REGISTRA	56.826
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	396.634	NO REGISTRA	NO REGISTRA	396.634
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	396.634	NO REGISTRA	210.000	210.000
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	35.928	418.400	NO REGISTRA	35.928
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	602.166	NO REGISTRA	NO REGISTRA	602.166
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O	78.894	NO REGISTRA	NO REGISTRA	78.894

		LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-				
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	157.804	NO REGISTRA	NO REGISTRA	157.804
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	592.381	NO REGISTRA	955.000	592.381
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	54.493	NO REGISTRA	NO REGISTRA	54.493
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	36.945	NO REGISTRA	NO REGISTRA	36.945
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	423.434	462.900	435.000	423.434
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	403.307	NO REGISTRA	NO REGISTRA	403.307
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	268.420	NO REGISTRA	244.000	244.000
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	343.979	NO REGISTRA	310.000	310.000
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	636.233	NO REGISTRA	NO REGISTRA	636.233
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	266.074	NO REGISTRA	NO REGISTRA	266.074
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	47.854	NO REGISTRA	NO REGISTRA	47.854
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	75.900	NO REGISTRA	NO REGISTRA	75.900
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	27.283	NO REGISTRA	NO REGISTRA	27.283
984	903062B	GASES VENOSOS	34.894	NO REGISTRA	NO REGISTRA	34.894

Para el valor estimado de mercado se dejó en su mayoría las tarifas ofrecidas por el laboratorio clínico Bio Eje que fueron las tarifas más económicas, en algunos ítems donde no obtuvimos tarifa del laboratorio Bio Eje se deja la tarifa mas económica ofertada, los tres laboratorios que presentaron tarifas están todos en la ciudad y su laboratorio de referencia son el mismo para dos de ellos.

3.4 ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PRECIO SECOP	VALOR HISTÓRICO	VALOR MERCADO	PRECIO TECHO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	24.306	51.564	59.448	55.506
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	101.590	22.760	25.036	23.898
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	82.720	182.928	168.000	168.000
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	NA	182.928	168.000	168.000
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	275.420	121.680	118.000	118.000
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	7.458	5.438	5.300	5.300
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	10.865	18.118	17.500	17.500
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	7.967	4.011	3.800	3.800
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	7.899	7.765	8.050	7.904
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	7.162	8.760	9.000	8.307

11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	12.668	15.927	14.300	14.298
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	NA	43.008	40.000	40.000
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	115.620	43.008	40.000	40.000
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	126.900	43.008	40.000	40.000
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	NA	43.008	41.000	41.000
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	271.423	114.356	112.000	112.000
17	901206B	COPROCULTIVO	24.622	25.895	26.000	25.506
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	59.220	43.008	47.309	45.159
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	54.520	19.033	20.936	19.984
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	41.360	68.587	60.000	60.000
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	57.379	63.819	55.000	55.000
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	52.570	74.466	75.000	74.733
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	29.471	68.885	70.000	69.442
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	53.439	49.847	48.000	48.000
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	49.820	29.748	28.000	28.000
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	47.446	49.847	54.832	48.646
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	46.060	59.130	60.000	59.565
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	15.040	59.130	68.170	63.650
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	63.603	43.008	47.309	45.159
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	39.168	96.957	99.000	97.978
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	34.544	37.919	41.711	38.058
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	59.103	55.067	50.000	50.000
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	65.800	45.276	49.804	47.540
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	62.783	85.764	80.000	80.000
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	NA	151.478	166.626	159.052
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	NA	43.008	47.309	45.158
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	36.512	60.424	69.663	65.043
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	41.360	56.244	60.000	58.122
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	NA	2.546.160	2.800.776	2.673.468
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	51.700	25.086	28.921	27.003
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	52.640	50.920	48.000	48.000
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	NA	43.008	47.309	45.023

43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	33.840	34.027	31.500	31.500
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	42.415	56.244	57.200	56.722
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	39.094	34.027	31.500	31.500
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	NA	43.008	40.000	40.000
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	NA	12.950	14.245	13.597
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	20.680	26.222	28.844	27.533
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	9.663	9.059	10.443	9.722
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	6.362	3.882	4.476	4.179
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	NA	289.936	280.000	280.000
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	50.760	28.576	30.000	29.288
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	NA	289.936	280.000	280.000
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	35.768	37.204	40.924	37.965
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	110.599	17.430	19.173	19.173
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	187.794	291.949	285.000	285.000
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	NA	371.532	334.400	334.400
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	NA	140.746	154.821	147.723
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	150.400	53.193	58.512	55.852
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	47.000	522.167	70.000	70.000
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	NA	16.149	17.764	16.956
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	23.500	15.995	17.595	16.795
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	19.278	68.614	62.000	62.000
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	299.469	10.794	11.873	11.333
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	NA	31.934	35.127	33.530
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	NA	53.193	58.512	55.852
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	NA	16.268	17.895	17.081
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	NA	6.545	7.200	6.872
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	NA	16.429	15.000	15.000
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	NA	42.560	40.000	40.000
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	NA	216.424	200.000	200.000
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	107.010	192.860	190.000	190.000
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	120.929	191.980	190.200	190.200

74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	29.140	25.384	24.000	24.000
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	61.100	69.682	72.000	70.841
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	27.260	26.568	27.000	26.943
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	47.006	35.650	39.215	37.432
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	NA	22.533	24.786	23.659
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	NA	46.606	48.000	47.303
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	46.893	80.931	82.000	81.465
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	49.452	33.646	35.000	34.323
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	62.736	108.704	111.500	110.102
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	NA	143.698	145.500	144.599
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	38.611	73.464	74.400	73.932
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	NA	21.322	23.454	22.388
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	48.728	76.361	79.900	78.130
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	63.928	110.197	114.200	112.198
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	40.081	66.929	65.200	65.200
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	59.958	84.330	86.900	85.615
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	63.319	114.577	119.300	116.938
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	61.869	94.835	98.600	96.717
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	61.739	94.767	98.300	96.533
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	77.927	135.083	140.900	137.991
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	15.122	20.905	22.000	21.452
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	71.613	4.228	4.651	4.439
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	94.549	168.895	185.785	177.340
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	219.960	49.847	54.832	52.339
98	902029B	PLASMINÓGENO	72.518	33.125	32.300	32.300
99	902030B	PREKALICREINA	399.500	356.462	354.600	354.600
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	24.615	20.270	21.300	20.785
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	90.240	50.923	56.015	53.469
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	70.500	96.052	108.300	102.176
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	90.235	83.619	85.900	84.759
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	70.500	84.753	88.700	86.726
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	141.940	126.072	123.400	123.400
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	77.291	123.600	115.000	115.000
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	NA	19.292	21.221	20.256
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	106.306	111.392	85.000	85.000
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	8.123	20.307	18.500	18.500
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	28.200	17.017	15.000	15.000
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	8.158	6.968	5.900	5.900
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	33.775	52.780	52.600	52.600

113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	9.231	19.412	19.800	19.606
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	4.385	12.459	3.250	3.250
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	9.400	32.360	33.500	32.930
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	34.710	50.503	49.800	49.800
117	902.049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	9.400	12.543	13.100	12.821
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	NA	137.870	158.949	148.409
119	902101B	CÉLULAS LE	9.656	11.348	10.800	10.800
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	13.160	17.798	19.578	18.688
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	NA	31.934	35.127	33.530
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	49.151	89.192	92.800	90.996
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	NA	24.171	26.588	25.379
124	902106B	ERITROPOYETINA	40.420	95.756	82.700	82.700
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	19.456	28.552	27.500	27.500
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	30.942	21.700	22.300	22.000
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	46.891	31.889	31.500	31.500
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	69.591	46.103	46.100	46.100
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	35.430	3.934	3.800	3.800
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	42.089	19.405	19.200	19.200
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	25.296	20.394	21.200	22.297
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	29.140	9.898	9.580	9.580
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	23.176	8.797	9.677	9.237
134	902116B	HIERRO MEDULAR	35.720	19.306	19.200	19.200
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	NA	5.124	5.000	5.000
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	46.858	32.272	32.000	32.000
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	52.589	101.846	112.031	106.938
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	NA	20.842	22.926	21.884
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11.280	4.079	3.900	3.900
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	NA	31.934	35.127	35.127
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	68.620	45.856	45.200	45.200
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NA	9.557	11.019	10.288
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	NA	7.149	8.285	7.717
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	NA	36.733	42.349	39.541
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	2.524	4.562	4.700	4.676
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	2.431	3.832	4.215	4.023
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	6.304	14.036	14.500	14.268
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	9.400	5.438	5.300	5.300
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE	9.400	12.243	12.200	12.200

		ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +				
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	9.400	12.243	12.200	12.200
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	9.400	11.648	12.200	11.924
152	902211B	HEMATOCRITO +	4.053	7.855	8.100	7.977
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	NA	7.765	7.950	7.857
154	902213B	HEMOGLOBINA +	4.245	7.765	8.100	7.932
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	7.164	16.530	17.300	15.915
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	6.993	2.525	2.500	2.500
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	8.071	3.752	3.650	3.650
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	7.817	5.257	5.200	5.200
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	5.901	12.543	13.100	12.821
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	6.545	8.163	8.550	8.356
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	5.907	5.686	5.640	5.640
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	6.782	4.018	4.000	4.000
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	NA	8.581	8.540	8.540
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	5.517	6.551	6.500	6.500
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	6.580	8.581	9.439	9.010
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	12.220	120.000	132.000	126.000
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	71.440	92.577	95.300	93.938
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	45.120	34.000	37.400	35.700
169	903003B	BICARBONATO +	45.667	49.613	52.000	49.093
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	55.072	120.000	119.500	119.500
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	46.122	30.789	33.868	32.328
172	903006B	CAROTENOS+	19.863	23.397	22.500	
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	64.485	127.931	129.900	
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O	65.676	101.846	95.700	

		EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +				
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	109.474	86.520	93.500	
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	96.197	150.477	149.800	
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	9.400	107.454	118.199	
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	NA	15.715	17.287	
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	113.740	56.522	75.800	
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	NA	24.983	24.800	
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	NA	24.983	24.900	
182	903016B	FERRITINA +	18.800	29.266	29.600	
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	83.420	40.000	44.000	
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	NA	140.000	154.000	
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	NA	136.000	149.600	
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	22.423	11.746	12.921	
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	25.380	58.134	60.000	
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	79.993	100.423	112.365	
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	NA	21.060	23.166	
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	86.347	52.029	55.500	
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	53.086	70.823	71.500	
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	19.309	10.343	10.400	
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	19.740	9.270	9.200	
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	19.740	17.997	16.200	
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	NA	17.122	19.741	
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	37.326	128.926	128.000	
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	45.125	121.123	75.000	
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	107.219	26.378	87.046	
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	25.380	22.866	25.153	
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	25.380	11.323	12.455	
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	51.499	6.382	6.000	
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	55647	61.914	61.800	
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	56506	103.372	121.400	
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	71716	99.869	98.800	
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	180302	242.925	255.000	
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	37373	28.304	31.134	
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	39701	28.304	31.134	
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	50320	44.895	48.000	
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	NO APLICA	10.682	11.750	
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	25380	42.307	43.800	
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	19740	22.298	25.707	
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	19740	11.134	11.000	
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	28200	23.438	25.782	
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	45120	45.278	75.994	
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	75200	100.442	115.799	
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	38176	27.188	29.907	
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	7520	96.000	28.600	

218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	37042	63.953	57.500	
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	58930	91.485	90.800	
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	21620	32.154	31.500	
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	56400	21.285	23.414	
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	45921	10.073	11.080	
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	179540	164.000	177.000	
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	96109	59.822	65.000	
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	22560	9.723	10.695	
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	22504	9.723	10.695	
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	98315	18.432	20.275	
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	41360	27.068	28.000	
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	NO APLICA	43.000	47.300	
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	46006	34.000	37.400	
231	903301B	GALACTOSA	499140	407.880	470.000	
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	19112	31.601	33.000	
233	903402B	ALDOLASA	20568	21.012	25.000	
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	NO APLICA	31.878	35.066	
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA	45.752	50.327	
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	19551	11.417	12.559	
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	43921	35.244	38.768	
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	56400	19.912	20.000	
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	106220	256.157	256.000	
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	32900	52.667	57.934	
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	32900	50.410	55.451	
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	32900	35.597	31.500	
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	32900	24.720	22.500	
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	NO APLICA	42.224	46.446	
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	NO APLICA	44.000	48.400	
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	NO APLICA	29.000	31.900	
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	32900	16.884	15.500	
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	32900	17.640	15.900	
249	903418B	COLIGLICINA	NO APLICA	51.212	56.333	
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	29140	24.000	25.000	
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	16225	7.972	7.500	
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	54236	77.003	72.000	
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	50427	30.788	33.867	
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	39728	4.336	4.770	
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	106220	27.423	30.165	
256	903425B	FRUCTOSAMINA	18049	19.158	19.200	

257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	18800	26.087	28.000	
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	18738	20.895	20.800	
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	20680	20.394	20.200	
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	NO APLICA	26.047	28.652	
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	54663	50.923	50.300	
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	34641	38.192	38.000	
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	39820	24.560	24.000	
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	26422	22.866	25.153	
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	61412	27.943	30.737	
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	86480	33.131	26.444	
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	41427	93.772	92.000	
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	48438	8.160	8.976	
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	NO APLICA	39.011	42.912	
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	61701	38.080	30.069	
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	NO APLICA	12.803	14.083	
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	187060	3.732	4.105	
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	28500	20.270	21.000	
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	35584	31.755	35.000	
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	49820	44.000	42.000	
276	903602B	AMONIO	20115	26.359	29.493	
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	4700	6.278	6.906	
278	903604B	CALCIO IONICO	26387	18.714	21.575	
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	23500	47.582	47.200	
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	136300	130.000	143.000	
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	125741	44.000	48.400	
282	903608B	ZINC	38697	37.118	52.000	
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	30068	27.192	29.911	
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	61100	90.487	90.000	
285	903702B	VITAMINA B 1	75200	90.487	91.000	
286	903703B	VITAMINA B 12	27260	29.520	28.400	
287	903704B	VITAMINA B 2	129720	146.232	151.000	
288	903705B	VITAMINA B 6	78960	255.560	114.700	
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	64860	70.433	73.100	
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	113740	136.576	132.000	
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	61100	76.650	76.000	
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	NO APLICA	4.680	4.800	
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	5394	4.878	5.000	
294	903803B	ALBÚMINA	4254	3.982	4.000	
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	5517	11.547	11.000	
296	903805B	AMILASA	9417	7.765	8.000	
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	8407	7.765	8.000	

298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	32900	17.562	17.200	
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO APLICA	5.357	5.250	
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4700	10.750	11.000	
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	4700	5.973	6.100	
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	4326	13.438	12.000	
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	17581	20.701	22.000	
304	903813B	CLORO [CLORURO]	5115	10.554	11.000	
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	3895	10.950	11.000	
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	6070	7.366	7.500	
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	6241	16.027	16.500	
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	6544	4.490	4.939	
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	4700	6.154	6.000	
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	14274	14.946	15.200	
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	16920	30.000	17.800	
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	10961	17.620	17.300	
313	903822B	CREATINA	139120	4.342	4.300	
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	7765	14.036	14.400	
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	7400	6.570	6.300	
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	NO APLICA	5.376	5.600	
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	5285	13.041	13.200	
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	9268	13.231	13.500	
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	8101	6.073	6.400	
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	106167	4.426	4.869	
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	8065	4.450	4.400	
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	13160	6.920	7.612	
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	13160	6.096	6.706	
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	5574	5.176	5.400	
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	63069	1.732	1.095	
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	5467	4.480	4.600	
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	7520	7.566	7.900	
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	32900	5.838	5.800	
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	10340	8.760	9.100	
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	34976	29.067	33.512	
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	3760	3.982	4.000	
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3760	2.773	2.200	
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	8460	12.613	13.000	
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	8460	8.118	8.450	
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	19740	33.746	35.300	
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	8460	11.752	12.200	

337	903846B	HIERRO TOTAL+	10340	20.109	18.000	
338	903847B	LIPASA+	12921	13.598	14.000	
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	NO APLICA	5.008	5.509	
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	25162	14.242	14.200	
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	25860	3.048	20.000	
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	27942	13.732	20.000	
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	28392	9.808	20.000	
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	29144	3.378	20.000	
345	903854B	MAGNESIO+	7773	7.765	8.100	
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	7473	7.765	8.100	
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	4700	5.077	5.300	
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	4233	5.376	5.500	
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	18079	3.392	3.731	
350	903859B	POTASIO +	7413	10.497	11.000	
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	7150	11.004	11.400	
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	8162	11.746	12.200	
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	5485	4.680	4.800	
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	4700	4.978	5.200	
355	903864B	SODIO+	7413	10.497	11.000	
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	6572	10.950	11.200	
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	5640	5.973	6.200	
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	5640	5.973	6.200	
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	6536	6.968	7.200	
360	903869B	UREA +	5212	5.973	6.100	
361	904001B	ANGIOTENSINA II	227612	40.000	44.000	
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	57340	34.000	37.400	
363	904003B	RENINA	NO APLICA	90.487	90.000	
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	38540	48.849	50.000	
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	78960	125.128	125.000	
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	28200	34.842	36.500	
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	24440	33.746	34.000	
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	20680	39.719	41.000	

369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	168219	80.000	80.000	
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	20680	43.900	41.000	
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	20680	38.723	39.500	
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	20680	38.723	40.000	
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	NO APLICA	76.000	83.600	
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	45971	67.492	69.400	
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	45786	67.492	69.400	
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	78960	100.000	100.000	
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	60160	90.496	87.000	
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	34837	1.145.772	1.188.000	
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	39151	83.021	85.000	
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	NO APLICA	52.549	56.000	
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	129556	72.397	74.000	
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	57923	105.717	108.800	
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	31054	37.529	39.000	
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	NO APLICA	1.323.155	1.380.000	
385	904503B	ESTRADIOL	23500	26.778	27.000	
386	904504B	ESTRIOL +	39391	25.462	24.800	
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	40667	40.788	40.500	
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	17876	28.147	30.962	
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	68620	44.000	44.000	
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	11280	16.027	15.800	
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	29869	35.239	36.200	
392	904510B	PROGESTERONA +	24440	26.180	27.300	
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	150400	201.965	134.900	
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	29140	103.528	58.700	
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	27260	37.626	38.400	
396	904701B	GLUCAGÓN	75200	50.973	50.800	
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	45120	70.478	72.400	
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	108839	181.570	190.000	
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	23500	36.433	38.100	
400	904705B	INSULINA LIBRE	55693	94.797	82.000	
401	904706B	PÉPTIDO C	56400	82.351	80.000	
402	904707B	PROINSULINA §	161037	86.000	85.000	
403	904708B	SOMATOSTATINA +	180480	201.977	210.500	
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	139120	161.108	270.400	
405	904801B	ALDOSTERONA	38540	45.561	46.700	
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	52640	31.744	34.918	
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	79900	48.080	47.300	
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	47447	61.718	71.155	
409	904805B	CORTISOL	34097	43.203	44.800	

410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS - AM/PM-]	67632	83.021	86.900	
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	31067	44.098	45.700	
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	45120	66.098	66.900	
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4]	27260	30.561	35.233	
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	72949	31.640	34.804	
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	41244	64.605	74.483	
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	42260	11.195	36.945	
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	15040	5.008	15.000	
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	20680	18.714	21.575	
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	15040	23.095	24.100	
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	29140	43.351	47.686	
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	29140	45.550	50.105	
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	59202	25.000	27.500	
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	36660	44.082	45.800	
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	58122	34.000	37.400	
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	59202	25.000	27.500	
426	904920B	TIROGLOBULINA +	28200	32.850	34.400	
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	15980	18.714	19.600	
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	15980	18.316	19.200	
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	32360	18.316	21.116	
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	20680	9.277	10.205	
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	15980	19.252	19.500	
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	332760	18.088	19.897	
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	332760	172.000	189.200	
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	266020	124.000	136.400	
435	905101B	CUMARÍNICOS +	NO APLICA	16.023	17.625	
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	190820	40.000	44.000	
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	23500	30.859	24.500	
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	106220	24.720	27.192	
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	61860	19.412	22.380	

440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	21285	16.268	16.200	
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	24440	30.658	33.724	
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	26040	29.167	30.400	
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	28.707	28.500	
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	104340	56.000	61.600	
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	52672	76.112	76.500	
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	NO APLICA	31.610	35.368	
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	NO APLICA	38.000	41.800	
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	31020	18.540	20.394	
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	28125	35.011	38.512	
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA	35.011	35.000	
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	25.585	28.144	
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	66899	26.682	29.350	
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	48348	25.384	25.500	
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	77859	120.051	138.406	
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	124467	57.330	58.500	
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	57657	102.730	118.437	
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	26626	19.701	22.866	
458	905307B	CLORPROMAZINA +	94940	331.001	160.000	
459	905308B	FENCICLIDINA +	39993	16.450	18.095	
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	41171	79.697	87.667	
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO,	36298	17.920	19.712	

		SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +				
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	231240	98.000	107.800	
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	9400	8.405	8.000	
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	9400	10.868	11.000	
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	16920	115.020	110.000	
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA	185.784	204.362	
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA	111.240	110.500	
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	68620	76.385	76.100	
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA	25.907	25.000	
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	18.088	19.897	
471	905407B	NETILMICINA	NO APLICA	144.000	158.400	
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA	20.195	22.215	
473	905409B	TOBRAMICINA	207740	152.770	168.047	
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	58937	58.937	60.000	
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	18.088	19.897	
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	76444	91.485	91.000	
477	905503B	TACROLIMUS**	135300	168.928	194.756	
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	73089	43.576	43.200	
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	60373	21.406	23.547	
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	43300	20.394	20.200	
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	NO APLICA	58.058	57.000	
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	26.824	29.506	
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	92120	NO REGISTRA	8.509	
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	NO APLICA	NO REGISTRA	25.000	
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	37600	NO REGISTRA	16.434	
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	54308	NO REGISTRA	12.276	
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	NO APLICA	NO REGISTRA	20.000	
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	50891	NO REGISTRA	99.000	
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	NO APLICA	NO REGISTRA	22.215	
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	21620	13.791	38.000	

491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	19449	13.791	40.000	
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	NO APLICA	20.519	60.500	
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	46335	61.734	61.000	
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	42640	79.169	70.000	
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	47000	80.702	82.000	
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	34517	20.195	20.000	
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	NO APLICA	95.003	90.000	
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	65800	18.088	18.000	
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	82017	190.962	180.000	
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	NO APLICA	18.242	18.000	
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	28421	63.347	66.000	
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	19912	19.412	22.380	
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	52799	85.679	94.247	
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	53239	39.676	39.000	
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	42056	77.410	77.000	
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	46139	77.410	77.000	
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	47004	211.119	110.000	
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	52742	95.003	94.000	
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	19740	104.070	95.000	
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	17205	19.001	20.200	
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	37973	18.099	20.866	
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	66547	55.836	23.500	
513	905727B	ESCOPOLAMINA		58.690	64.559	

514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT		58.690	64.559	
515	905727B	EXTASIS		19.412	22.380	
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		80.000	88.000	
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		19.005	20.906	
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	45120	72.000	70.000	
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	45120	61.800	60.000	
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	69676	70.000	77.000	
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	55644	19.005	20.906	
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	47000	79.697	78.400	
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	47000	16.520	18.172	
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	39190	74.062	62.300	
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA		50.656	55.722	
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO		50.656	55.722	
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	NO APLICA	84.447	81.400	
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	45429	21.813	23.994	
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	62337	36.290	22.866	
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	18720	19.412	22.000	
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	46314	81.808	80.200	
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	37757	136.172	110.000	
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	46057	81.808	80.000	
534	905744B	PARANITROFENOL +	71409	18.088	19.897	
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	54303	70.373	77.410	
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	54520	70.373	70.100	

537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	76106	76.385	76.100	
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	108240	111.507	122.658	
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	78940	18.235	20.059	
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	388220	126.847	139.532	
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	388220	19.803	21.783	
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA	39.676	43.644	
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	NO APLICA	84.000	92.400	
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	82767	44.000	48.400	
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	45902	14.000	15.400	
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	144760	120.000	125.000	
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	71440	59.635	58.500	
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	42653	50.923	49.000	
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	26812	18.714	21.575	
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	6667	8.796	8.000	
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	79900	63.654	62.000	
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	68620	73.792	72.800	
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	68620	96.000	96.000	
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	68620	75.165	74.000	
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	62518	42.000	46.200	
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	48821	36.959	36.500	
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	59220	61.058	60.000	
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	39551	39.552	39.100	
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	56400	79.169	77.900	
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	54630	72.000	79.200	
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	27260	37.121	35.600	
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	76372	46.620	51.282	
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	142458	64.092	70.501	

564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	99404	63.654	63.000	
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	64860	21.181	21.100	
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	37787	50.923	49.500	
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	31960	38.192	38.200	
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	31960	45.742	45.400	
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	75487	45.742	50.316	
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	42735	52.557	51.900	
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	29140	27.810	27.000	
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	37600	40.788	40.000	
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	46216	38.705	10.100	
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	NO APLICA	144.000	158.400	
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	58798	120.000	132.000	
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	44825	60.000	60.000	
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	42300	46.716	46.500	
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	41126	22.212	24.853	
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	253800	63.654	62.000	
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	71440	9.066	8.000	
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	30084	33.000	32.000	
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	59454	59.466	58.000	
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	36660	76.385	76.200	
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	70500	230.000	253.000	
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	19740	43.049	42.000	
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	20680	29.029	29.000	
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	64371	116.000	112.000	
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	NO APLICA	43.008	47.309	
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	69311	63.819	70.201	
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	89521	179.220	81.100	
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	54520	20.700	18.000	
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	68372	20.700	22.770	
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	68620	20.700	22.770	
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	49449	101.337	89.000	
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	595020	425.340	430.000	
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	38369	101.337	89.000	
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	103400	108.726	102.300	
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	136300	160.000	158.000	

599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	104441	17.164	18.880	
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	NO APLICA	37.451	37.200	
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	NO APLICA	66.854	73.539	
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	171080	86.000	92.000	
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	62769	63.654	62.300	
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	71762	63.654	62.100	
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	61100	63.654	62.000	
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	NO APLICA	100.000	99.000	
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	165824	48.060	52.866	
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	50760	15.326	15.300	
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	37600	25.462	25.200	
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	NO APLICA	34.000	30.000	
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	NO APLICA	48.000	50.000	
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	45208	58.777	48.000	
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	19740	31.457	36.267	
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	NO APLICA	29.827	30.000	
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	20680	31.457	31.000	
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	20680	33.065	32.000	
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	31020	41.147	42.000	
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	31296	35.239	36.000	
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	104340	122.640	141.391	
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	61100	25.178	27.696	
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	61100	25.178	84.024	
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	61100	76.385	74.100	
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	19740	20.905	21.500	
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	20680	22.796	23.400	
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	31020	45.262	55.900	
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	29140	45.262	55.900	
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	44989	23.791	24.800	
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	1598000	23.247	25.572	
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	45120	473.537	42.500	

630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	27260	27.873	29.100	
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	57415	129.310	95.000	
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	66389	48.000	52.800	
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	27260	27.873	29.200	
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	75200	314.364	128.000	
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	52607	52.752	58.027	
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	28511	54.452	55.000	
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	28331	32.054	33.100	
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	28909	33.447	35.000	
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	28563	33.447	35.000	
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	30913	37.529	38.200	
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	29140	30.859	32.200	
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	266020	174.510	251.998	
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	31020	50.569	51.000	
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	61100	132.196	98.500	
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	61100	146.929	99.000	
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	21620	25.086	26.100	
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	23500	26.479	27.300	
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	21620	25.086	26.100	
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	23500	26.479	27.50	
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	36728	48.789	48.000	
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	172985	470.240	460.000	
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	49820	38.192	37.900	
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	47000	38.192	38.100	
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	49820	34.915	34.900	
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	47000	35.597	35.100	
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	39161	50.923	50.700	
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	283348	70.000	77.000	
658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	286977	76.000	83.600	
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	23500	26.479	27.500	
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	23500	27.833	27.400	
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	24440	27.873	28.750	
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	24440	29.297	29.200	
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	37509	49.873	51.600	
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	41759	55.846	57.900	

665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	23500	26.479	27.500	
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	27260	30.958	32.500	
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	21620	34.542	36.100	
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	147964	176.195	181.600	
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	NO APLICA	92.246	101.471	
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	323360	32.000	35.200	
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	56400	30.600	30.500	
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	68620	30.600	30.500	
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	36243	53.110	53.400	
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	139120	48.000	48.000	
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	63850	89.116	88.100	
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	18274	15.736	16.200	
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	NO APLICA	45.122	49.634	
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	52759	45.773	50.350	
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	29140	20.888	20.400	
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	28244	86.207	94.828	
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	NO APLICA	290.000	285.000	
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	407791	66.000	65.100	
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	NO APLICA	7.904	8.694	
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	NO APLICA	104.000	114.400	
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	41037	67.362	66.700	
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	122718	104.000	114.400	
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	42054	41.940	40.900	
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	19740	36.135	37.400	
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	29140	33.447	34.000	
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	48847	146.929	86.000	
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	236880	28.476	31.324	
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	45239	46.474	46.200	
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	144760	91.963	91.400	
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	344040	24.521	26.973	
695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	69430	96.763	95.200	
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	327120	247.200	242.000	
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	33840	41.594	45.753	
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	33840	14.090	14.000	

699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	45376	20.104	22.114	
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	35720	36.420	36.200	
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	NO APLICA	46.000	50.600	
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	209169	46.000	50.600	
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	45199	184.000	202.400	
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	61100	37.080	40.788	
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	52640	164.051	162.000	
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	45120	52.958	55.100	
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	28200	32.054	33.900	
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	28200	33.746	35.600	
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	111332	101.846	100.400	
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	30527	22.124	24.336	
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	44314	36.169	36.100	
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	28200	35.471	39.018	
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	47982	33.746	38.300	
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	45120	92.776	106.961	
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	57974	18.328	18.200	
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	24440	33.769	36.200	
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	24440	23.978	23.800	
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	51700	51.128	56.241	
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	51700	30.477	30.000	
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	66740	79.337	82.000	
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	59220	79.337	82.000	
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	83570	42.000	50.000	
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	69148	99.943	101.000	
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	57784	136.576	141.200	
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	38182	50.923	50.500	
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	38540	5.772	6.349	
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	36660	48.838	50.800	
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	26320	30.859	32.100	

729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	46797	89.744	91.100	
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	27642	34.343	39.593	
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	29928	50.923	50.600	
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	31020	36.098	39.708	
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	83660	36.098	36.000	
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	30240	37.529	43.266	
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	30566	21.581	23.739	
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	29076	23.360	23.400	
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	NO APLICA	39.447	43.392	
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	18800	26.778	28.000	
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	18800	18.540	20.000	
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	18800	30.000	30.000	
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	NO APLICA	13.825	15.208	
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	142803	28.147	30.962	
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	351715	195.621	215.183	
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	92425	143.942	150.400	
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	83238	55.447	60.992	
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	188000	151.301	166.431	
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	35254	25.380	27.918	
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	80174	180.000	16.000	
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	NO APLICA	90.605	99.666	
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	26320	30.859	31.000	
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	26320	29.266	30.000	
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	31020	54.650	54.000	
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	26320	29.266	30.000	
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	28200	30.919	32.000	
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	27499	29.765	31.000	
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	28200	24.275	26.703	
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	28200	31.286	31.000	
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	NO APLICA	31.286	34.415	
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	28200	29.765	34.316	
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	26128	23.095	26.500	
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	28200	31.286	34.415	
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	28200	23.506	25.857	
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	41360	49.950	55.890	
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	56400	31.889	35.078	

765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	56400	31.889	35.078	
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	49820	50.923	56.015	
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	54520	50.923	56.015	
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	497260	877.560	870.000	
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	827200	897.886	987.675	
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	277300	300.824	300.000	
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	277300	300.824	300.000	
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	NO APLICA	480.662	528.728	
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	497260	214.865	236.352	
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA	132.025	139.178	
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	NO APLICA	101.206	111.327	
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	437100	45.345	49.880	
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	NO APLICA	45.345	49.880	
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	240.000	264.000	
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	20090	19.152	21.067	
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	27260	28.072	29.000	
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	25380	33.547	38.676	
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	37600	46.985	48.600	
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	31020	56.940	57.500	
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	40420	49.276	50.000	
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	NO APLICA	6.988	7.300	
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	23500	33.547	34.800	
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	37600	38.524	40.000	
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	47000	100.716	110.788	
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	106220	42.416	42.000	
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	106220	170.000	160.500	
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	276123	346.080	335.000	
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	32900	37.372	40.000	
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	32900	40.179	44.957	
794	906621B	CALCITONINA +	57943	65.401	68.000	
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	71440	76.385	75.800	
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	329940	96.507	106.158	
797	906624B	GASTRINA +	38540	44.497	45.800	
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	19625	32.750	33.500	

799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	71440	73.789	73.200	
800	906627B	CROMOGRANINA A **	90240	136.576	157.458	
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO APLICA	305.186	335.705	
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA	45.773	50.350	
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	70500	88.776	97.654	
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	NO APLICA	45.773	50.350	
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	277300	305.539	345.000	
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	70500	230.000	253.000	
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	59220	230.000	253.000	
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	49566	45.773	50.350	
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	94.600	
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	126222	300.000	258.100	
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	70431	158.759	183.129	
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA	38.157	41.973	
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	54172	158.759	154.000	
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA	53.634	58.997	
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	167.136	183.850	
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	329940	45.773	50.350	
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500	88.776	97.654	
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	83259	158.759	138.000	
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	NO APLICA	53.634	58.997	
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA	45.773	50.350	
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500	93.251	102.576	
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA	61.691	67.860	
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	54545	61.691	67.860	
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	230.000	
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	58.586	56.200	
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	222.000	
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	

828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	47216	45.773	50.350	
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	179540	300.000	295.000	
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	253.000	
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	91866	45.773	50.350	
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500	88.776	97.654	
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	116699	237.684	235.000	
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	70500	88.776	97.654	
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	253.000	
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	NO APLICA	230.000	218.000	
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	80379	158.759	165.000	
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	138975	2.264.247	2.490.672	
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA	45.773	50.350	
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	NO APLICA	45.773	50.350	
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	70500	88.776	97.654	
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	49820	29.248	96.517	
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	29970	17.556	19.312	
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	NO APLICA	588.317	480.000	
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	49295	48.755	48.000	
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	NO APLICA	60.781	66.859	
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	NO APLICA	66.017	65.000	
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	43240	48.328	48.000	
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	41420	44.620	44.100	
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	129135	52.240	51.000	
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	59882	36.054	34.900	
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	58431	76.385	75.100	
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	703120	61.040	61.000	
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	NO APLICA	22.448	23.800	
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	NO APLICA	441.085	450.000	

860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	NO APLICA	99.602	167.170	
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	277300	321.360	300.000	
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	NO APLICA	344.299	320.000	
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	NO APLICA	433.497	380.000	
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	NO APLICA	588.317	520.000	
865	906822B	HISTAMINA +	150400	84.149	82.000	
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	59672	40.788	40.100	
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	106220	81.302	120.000	
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA		114.577	126.035	
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO		114.577	126.035	
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	134420	124.410	124.000	
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA	19.019	19.000	
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	25300	16.479	25.000	
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA	16.956	24.000	
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	26984	25.635	24.000	
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	233780	254.616	250.000	
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	NO APLICA	16.753	25.000	
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	24440	15.326	16.000	
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	38217	47.865	70.000	
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	44313	62.162	92.000	
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	NO APLICA	25.026	35.000	
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	20680	25.026	35.000	
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	80425	50.923	50.000	
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,		50.923	50.000	
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	499140	509.232	560.155	
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	NO APLICA	143.527	210.000	
886	906841B	PROCALCITONINA**	94000	67.695	119.500	
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	12022	6.304	6.934	
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	13867	28.000	25.000	
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	13160	15.668	15.600	
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	47000	33.125	30.000	
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	NO APLICA	22.292	32.000	
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	18800	12.250	13.475	
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	NO APLICA	22.292	32.000	

894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	18800	12.250	13.475	
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	NO APLICA	6.384	6.000	
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	16852	24.343	35.000	
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	6074	6.748	6.200	
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	32900	12.809	12.100	
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	21215	13.843	20.000	
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	7520	6.804	6.000	
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	6580	4.444	6.400	
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	NO APLICA	8.081	12.000	
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	5626	3.624	5.000	
904	907002B	COPROLÓGICO +	4689	3.487	4.900	
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	13581	1.993	1.900	
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	12269	12.035	18.000	
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	8186	3.966	5.800	
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	9459	15.454	22.800	
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	6608	3.487	5.000	
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	4874	4.450	4.100	
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	7520	5.334	8.100	
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	NO APLICA	4.662	4.000	
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	NO APLICA	31.934	30.500	
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	5914	11.000	10.000	
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	4700	7.600	7.400	
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	8828	4.275	4.000	
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	9522	7.924	8.716	
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	10193	8.341	8.000	
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	5702	3.166	3.000	
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	14100	8.232	8.000	
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	26834	20.717	20.000	
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	12593	13.230	13.200	
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	13956	70.452	70.000	

924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	NO APLICA	71.428	78.571	
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	NO APLICA	27.972	30.769	
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO APLICA	27.538	30.292	
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	NO APLICA	27.538	30.292	
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO APLICA	203.693	200.000	
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO APLICA	90.781	95.500	
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO APLICA	90.781	95.500	
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO APLICA	90.781	95.500	
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA	96.041	105.645	
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA	6.776	7.454	
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	NO APLICA	71.722	78.894	
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO APLICA	107.597	118.357	
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA	21.889	24.078	
937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	NO APLICA	117.173	115.800	
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	NO APLICA	14.588	16.047	
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	NO APLICA	395.520	395.200	
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA	25.851	28.436	
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA	297.876	295.300	
942	908305B	PIRUVATOCINASA	121260	87.966	96.763	
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	206800	19.306	21.237	
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	NO APLICA	14.588	16.047	
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	48480	90.720	99.792	
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	658000	687.463	685.000	
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	416458	636.540	634.800	
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	280105	244.932	371.000	
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	271446	308.045	455.000	
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	289520	223.784	350.000	
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	370714	455.059	432.100	
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	382072	730.000	708.000	

953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	329102	382.714	572.000	
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO APLICA	585.638	644.202	
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	349066	329.106	552.364	
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	366545	329.106	552.364	
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO APLICA	1.300.000	1.430.000	
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	565411	747.241	1.135.000	
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	466240	1.078.464	1.186.310	
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	207740	18.978	31.852	
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	80840	95.690	160.604	
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	NO APLICA	51.660	56.826	
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	NO APLICA	336.031	396.634	
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	NO APLICA	336.031	210.000	
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	NO APLICA	32.662	35.928	
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	NO APLICA	547.424	602.166	
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	NO APLICA	71.722	78.894	
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO - ENF LESH NYHAN-	NO APLICA	143.458	157.804	
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	NO APLICA	538.528	592.381	
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	NO APLICA	49.539	54.493	
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	NO APLICA	33.586	36.945	
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	NO APLICA	384.940	423.434	
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	NO APLICA	366.643	403.307	
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	NO APLICA	244.018	244.000	
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	NO APLICA	312.708	310.000	
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	242520	379.076	636.233	
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	150400	241.885	266.074	
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	27260	43.504	47.854	
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	94000	69.000	75.900	
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	16.256	27.283	
984	903062B	GASES VENOSOS	NO APLICA	31.722	34.894	

NOTA: Se deja como valor estimado el valor del mercado, el cual se encuentra ajustado a la realidad y a las necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 – Unidad Prestadora de Salud Caldas.

3.5 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	VALOR ESTIMADO O PRECIO TECHO
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO	
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§	
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§	
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+	
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*	
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+	
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+	
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS	
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *	
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO	
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO	
17	901206B	COPROCULTIVO	
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA	
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *	
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *	
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *	
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO	
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§	
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+	
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+	
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+	
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+	
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+	
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA	
48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+	
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &	
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§	

53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§	
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+	
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+	
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+	
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§	
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+	
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§	
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+	
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+	
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+	
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+	
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+	
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS	
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +	
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +	
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS	
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE	
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA	
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS	
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR	
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA	
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN	
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO	
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND	
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]	
91	902021B	FACTOR XI [PTA]	
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN	
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS	
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	
98	902029B	PLASMINÓGENO	
99	902030B	PREKALICREINA	
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +	
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +	
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL	
106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE	
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	

113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	
117	902.049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA	
119	902101B	CÉLULAS LE	
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	
122	902104B	DÍMERO D POR EIA	
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX	
124	902106B	ERITROPOYETINA	
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA	
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA	
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL	
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+	
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	
134	902116B	HIERRO MEDULAR	
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA	
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR	
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §	
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +	
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +	
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +	
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+	
152	902211B	HEMATOCRITO +	
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +	
154	902213B	HEMOGLOBINA +	
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+	
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +	
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +	
159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+	
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +	
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +	
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +	

165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	
166	902225B	TÍTULO ANTI D +	
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	
169	903003B	BICARBONATO +	
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +	
172	903006B	CAROTENOS+	
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +	
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +	
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +	
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +	
182	903016B	FERRITINA +	
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §	
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §	
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +	
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +	
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +	
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §	
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +	
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +	
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +	
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +	
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +	
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +	
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +	
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +	
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +	
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +	
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+	
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+	
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +	
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +	
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +	
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +	
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +	
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +	
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +	
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +	
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §	
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H	
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO	
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +	
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §	
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +	
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	
220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +	
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +	
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +	
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §	
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +	
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +	
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +	

227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +	
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +	
231	903301B	GALACTOSA	
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *	
233	903402B	ALDOLASA	
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR	
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR	
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA	
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR	
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR	
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA	
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA	
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA	
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA	
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA	
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR	
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA	
249	903418B	COLIGLICINA	
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *	
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA	
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]	
256	903425B	FRUCTOSAMINA	
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]	
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §	
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5	
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+	
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +	
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +	
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +	
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +	
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]	
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+	
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H	
276	903602B	AMONIO	
277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA	
278	903604B	CALCIO IONICO	
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+	
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]	
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	
282	903608B	ZINC	
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H	

284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	
285	903702B	VITAMINA B 1	
286	903703B	VITAMINA B 12	
287	903704B	VITAMINA B 2	
288	903705B	VITAMINA B 6	
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO	
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	
294	903803B	ALBÚMINA	
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H	
296	903805B	AMILASA	
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H	
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+	
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +	
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	
304	903813B	CLORO [CLORURO]	
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	
309	903818B	COLESTEROL TOTAL	
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	
313	903822B	CREATINA	
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H	
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS	
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA	
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA	
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]	
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA	
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +	
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	
337	903846B	HIERRO TOTAL+	
338	903847B	LIPASA+	
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +	
340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +	
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +	
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +	

343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +	
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +	
345	903854B	MAGNESIO+	
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+	
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +	
350	903859B	POTASIO +	
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+	
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +	
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +	
355	903864B	SODIO+	
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+	
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +	
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +	
360	903869B	UREA +	
361	904001B	ANGIOTENSINA II	
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	
363	904003B	RENINA	
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +	
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]	
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**	
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +	
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN	
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +	
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +	
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +	
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +	
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+	
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+	
383	904501B	ANDROSTENEDIONA	
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA	
385	904503B	ESTRADIOL	
386	904504B	ESTRIOL +	
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +	
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	
389	904507B	ESTRONA POR RIA +	
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	
392	904510B	PROGESTERONA +	
393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA	
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	
396	904701B	GLUCAGÓN	
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +	
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]	

400	904705B	INSULINA LIBRE	
401	904706B	PÉPTIDO C	
402	904707B	PROINSULINA §	
403	904708B	SOMATOSTATINA +	
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA	
405	904801B	ALDOSTERONA	
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA	
408	904804B	CETOESTEROIDES 17	
409	904805B	CORTISOL	
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	
414	904810B	DEOXICORTISOL 11	
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO	
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO	
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +	
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +	
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +	
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +	
426	904920B	TIROGLOBULINA +	
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +	
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +	
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES	
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	
435	905101B	CUMARÍNICOS +	
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO	
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE	
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE	
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	
447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	

451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +	
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	
458	905307B	CLORPROMAZINA +	
459	905308B	FENCICLIDINA +	
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +	
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +	
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +	
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +	
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA	
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
471	905407B	NETILMICINA	
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO	
473	905409B	TOBRAMICINA	
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA	
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	
477	905503B	TACROLIMUS**	
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	
484	905607B	TEOFILINA POR EIA	
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA	
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES	
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	
492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA	
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA	
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA	

496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA	
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS	
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS	
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+	
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA	
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA	
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +	
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +	
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +	
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §	
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA	
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO	
513	905727B	ESCOPOLAMINA	
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT	
515	905727B	EXTASIS	
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+	
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE	
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA	
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO	
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +	
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA	
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA	
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS	
533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	
534	905744B	PARANITROFENOL +	
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +	

538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE	
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA	
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §	
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS	
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *	
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI	
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+	
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+	
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +	
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §	
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +	
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +	
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +	
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +	
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +	
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +	
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §	
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §	
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +	
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +	
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +	
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +	
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +	
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +	
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +	
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +	
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +	
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §	
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +	
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +	
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +	
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §	
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §	
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +	
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +	
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §	
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +	
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +	
588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +	
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +	
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §	
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §	
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §	
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+	

595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§	
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +	
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §	
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +	
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +	
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +	
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +	
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §	
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §	
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §	
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +	
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +	
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +	
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+	
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +	
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +	
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +	
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +	
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §	
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +	
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **	
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +	
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +	
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +	
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +	
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +	
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +	
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +	
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +	
630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +	
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +	
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +	
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +	
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+	
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +	
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+	
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+	
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +	
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +	
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +	
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +	
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +	
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	
651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +	
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §	
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §	
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §	
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §	
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +	
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +	

658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +	
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +	
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+	
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +	
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +	
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+	
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +	
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §	
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +	
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M	
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +	
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +	
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +	
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +	
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §	
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+	
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +	
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +	
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +	
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §	
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §	
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §	
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +	
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +	
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA	
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +	
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +	
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +	
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +	
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +	
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +	
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +	
695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §	
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +	
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +	
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +	
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +	
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +	
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +	
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+	
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +	
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +	
712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +	
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +	
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +	

717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +	
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +	
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE	
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §	
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	
725	906427B	ISOAGLUTININAS +	
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +	
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +	
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +	
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +	
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +	
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §	
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +	
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +	
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +	
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +	
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +	
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +	
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +	
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +	
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +	
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +	
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +	
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +	
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +	
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA	
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §	
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +	
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +	
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**	
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **	
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**	
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]	
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	
770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +	
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP	
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA	
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR	

776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS	
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA	
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO	
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +	
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +	
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	
785	906609B	CRIOGLOBULINAS	
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +	
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +	
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +	
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +	
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +	
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +	
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	
794	906621B	CALCITONINA +	
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +	
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +	
797	906624B	GASTRINA +	
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §	
800	906627B	CROMOGRANINA A **	
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO	
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +	
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	
822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	

829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +	
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §	
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +	
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §	
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA	
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +	
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +	
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +	
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +	
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +	
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +	
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +	
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +	
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +	
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §	
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +	
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §	
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §	
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §	
865	906822B	HISTAMINA +	
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +	
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR	
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+	
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +	
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +	
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +	
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +	
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +	
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +	
880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +	
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +	
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA	
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,	
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +	
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +	
886	906841B	PROCALCITONINA**	

887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +	
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +	
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +	
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +	
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +	
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +	
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +	
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +	
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +	
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +	
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	
904	907002B	COPROLÓGICO +	
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +	
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS	
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +	
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +	
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +	
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +	
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +	
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +	
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +	
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +	
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO	
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]	
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO	
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO	
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE	
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO	
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA	
937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA	
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO	
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA	
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA	
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA	
942	908305B	PIRUVATOCINASA	

943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA	
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA	
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO	
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR	
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **	
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**	
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO	
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA	
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS	
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]	
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA	
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-	
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-	
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO	
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS	
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO	
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS	
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS	
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO	
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**	
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **	
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM	
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO	
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO	
984	903062B	GASES VENOSOS	

ÍTEM	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR ESTIMADO PARA LA VIGENCIA 2021	VALOR ESTIMADO PARA LA VIGENCIA FUTURA 2022
1	**16**	**RASES No. 3**	**SERVICIO DE LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA**	**1**	**$5.000.000**	**$60.000.000**
					VALOR TOTAL POR RECURSO	**$65.000.000**
					VALOR TOTAL ESTIMADO	**$65.000.000**

ANEXO No. 2

CONDICIONES TECNICAS

CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES.

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIÓN TÉCNICA.

PROPONENTE. _____

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos con al menos **100%** de especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

REQUISITOS GENERALES.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.

b. En la columna **CUMPLE/NO CUMPLE**, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

Solo marcar con X en NO CUMPLE, CUMPLE, según sea su disponibilidad de servicios

PARA QUE EL OFERENTE QUEDE HABILITADO, DEBERÀ OFERTAR COMO MÌNIMO EL 80% DE LOS EXAMENES QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÒN, EN SU PROPIA RED

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	NO OFRECE
1	901002B	ANTIBIOGRAMA (MIC) AUTOMATICO		
2	901004B	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
3	901005B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN§		
4	901006B	LEVADURAS, PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST§		
5	901007B	MYCOBACTERIUM, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD+		
6	901101B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA*		
7	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+		
8	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA+		
9	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +		
10	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+		
11	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA+		
12	901201B	ACTINOMYCES, CULTIVO HONGOS		
13	901202B	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO		
14	901203B	BRUCELLA, CULTIVO *		
15	901204B	CLOSTRIDIUM BOTULINUM, CULTIVO		
16	901205B	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, CULTIVO		
17	901206B	COPROCULTIVO		
18	901207B	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO		
19	901208B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO		
20	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, LCR, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA		
21	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA		
22	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
23	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
24	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA		
25	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA		
26	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA		
27	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES *		
28	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA		
29	901220B	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO		
30	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO *		
31	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL *		
32	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO		
33	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL		
34	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§		
35	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION§		
36	901228B	LEGIONELLA, CULTIVO+		
37	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+		
38	901230B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+		
39	901231B	MYCOPLASMA, CULTIVO+		
40	901232B	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+		
41	901233B	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+		
42	901234B	NOCARDIA SPP, CULTIVO HONGOS+		
43	901235B	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+		
44	901236B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+		
45	901237B	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]+		
46	901238B	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA, CULTIVO+		
47	901301B	BETA LACTAMASA, PRUEBA DE PENICILINASA		

48	901303B	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATÓGENA, EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN+		
49	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+		
50	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+		
51	901308B	LEISHMANIA, IDENTIFICACION POR PCR § &		
52	901309B	LEISHMANIA, IDENTIFICACIÓN Y TIPIFICACIÓN POR ANTICUERPOS MONOCLONALES§		
53	901310B	LEISHMANIA, TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA§		
54	901311B	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACIÓN+		
55	901312B	LISTERIA, SEROTIPIFICACIÓN *+		
56	901313B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION		
57	901314B	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION POR PCR+		
58	901316B	MYCOBACTERIUM LEPRAE, PRUEBA DE VIABILIDAD POR PCR§		
59	901317B	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX *+		
60	901318B	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO§		
61	901319B	SHIGUELLA, SEROTIPIFICACIÓN *+		
62	901320B	STAPHILOCOCCUS AUREUS, SEROTIPIFICACIÓN+		
63	901321B	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]+		
64	901322B	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN *+		
65	901401B	CLOSTRIDIUM, TOXINA+		
66	901402B	INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS O VIRUS		
67	901403B	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [TRIPANOSOMA CRUZI] * +		
68	901404B	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA] +		
69	901406B	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+		
70	901501B	PRUEBA DE CONCENTRACIÓN BACTERICIDA EN SUERO, LCR, OTROS		
71	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]		
72	902002B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CADA AGENTE		
73	902003B	AGREGACIÓN PLAQUETARIA, CURVA		
74	902004B	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]		
75	902005B	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL		
76	902006B	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN		
77	902007B	ANTITROMBINA III POR CROMÓGENOS		
78	902008B	ANTITROMBINA III POR IDR		
79	902009B	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRÍA		
80	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
81	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
82	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN, CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
83	902013B	FACTOR INTRÍNSECO, CUANTIFICACIÓN		
84	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		
85	902015B	FACTOR III PLAQUETARIO		
86	902016B	FACTOR V DE LA COAGUALCIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		
87	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
88	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
89	902019B	FACTOR VON WILLEBRAND		
90	902020B	FACTOR X [STUART POWER]		
91	902021B	FACTOR XI [PTA]		
92	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]		
93	902023B	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		
94	902024B	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN		
95	902025B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR COAGULACIÓN		
96	902026B	HEPARINA, DOSIFICACIÓN POR CROMÓGENOS		
97	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		
98	902029B	PLASMINÓGENO		
99	902030B	PREKALICREINA		
100	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF] +		
101	902032B	PROPERDINA FACTOR B +		
102	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
103	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN		
104	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD		
105	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO TOTAL		

106	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN, ANTÍGENO LIBRE		
107	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA		
108	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]		
109	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO		
110	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN		
111	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN		
112	902044B	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA		
113	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		
114	902046B	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
115	902047B	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
116	902048B	TIEMPO DE TROMBINA		
117	902.049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		
118	902051B	COFACTOR DE RISTOCETINA		
119	902101B	CÉLULAS LE		
120	902102B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA		
121	902103B	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA		
122	902104B	DÍMERO D POR EIA		
123	902105B	DÍMERO D POR LÁTEX		
124	902106B	ERITROPOYETINA		
125	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		
126	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA		
127	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA		
128	902110B	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFÍA		
129	902111B	HEMOGLOBINA FETAL		
130	902112B	HEMOGLOBINA FETAL POR CROMATOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCION+		
131	902113B	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+		
132	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]		
133	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]		
134	902116B	HIERRO MEDULAR		
135	902117B	METAHEMOGLOBINA, CUALITATIVA		
136	902118B	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		
137	902119B	NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA		
138	902120B	PLASMINÓGENO ACTIVADOR		
139	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
140	902122B	SULFOHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA		
141	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
142	902201B	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		
143	902202B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		
144	902203B	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		
145	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]		
146	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA §		
147	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +		
148	902207B	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +		
149	902208B	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMÁTICO +		
150	902209B	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMÁTICO +		
151	902210B	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO+		
152	902211B	HEMATOCRITO +		
153	902212B	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh +		
154	902213B	HEMOGLOBINA +		
155	902214B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+		
156	902215B	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA *+		
157	902216B	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL] +		
158	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] +		

159	902218B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +		
160	902219B	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+		
161	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +		
162	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +		
163	902222B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +		
164	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL +		
165	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +		
166	902225B	TÍTULO ANTI D +		
167	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
168	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		
169	903003B	BICARBONATO +		
170	903004B	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		
171	903005B	CÁLCULO RENAL, ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO +		
172	903006B	CAROTENOS+		
173	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +		
174	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +		
175	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +		
176	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +		
177	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA +		
178	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN +		
179	903013B	ESPERMOGRAMA CON BIOQUÍMICA +		
180	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +		
181	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO +		
182	903016B	FERRITINA +		
183	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §		
184	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §		
185	903019B	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO +		
186	903020B	HAPTOGLOBINA POR IDR +		
187	903021B	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRÍA +		
188	903022B	HOMOCIST(E)INA §		
189	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA +		
190	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO +		
191	903025B	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H +		
192	903026B	MICROALBUMINURIA POR EIA +		
193	903027B	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRÍA +		
194	903028B	MICROALBUMINURIA POR RIA +		
195	903029B	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA +		
196	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA +		
197	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA +		
198	903032B	N-TELEPÉPTIDO +		
199	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA+		
200	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO+		
201	903035B	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEÍNA G1A +		
202	903036B	OXALATOS EN ORINA +		
203	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA +		
204	903038B	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +		
205	903039B	PORFIRINAS EN SANGRE +		
206	903040B	PORFOBILINOGENO EN ORINA +		
207	903041B	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +		
208	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +		
209	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY +		
210	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA +		
211	903045B	TRANSFERRINA POR IDR +		
212	903046B	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA +		
213	903047B	TRIPSINA EN SUERO §		
214	903052B	CITRATO EN ORINA DE 24 H		
215	903065B	PROBNP PEPTIDO NATRIURETICO		
216	903101B	ÁCIDOS BILIARES +		
217	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 H §		
218	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 H +		
219	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +		

220	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO +		
221	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS +		
222	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA +		
223	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA §		
224	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 H +		
225	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA +		
226	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO +		
227	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] +		
228	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +		
229	903201B	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4		
230	903202B	FENILALANINA EN ORINA +		
231	903301B	GALACTOSA		
232	903401B	ADENOSÍN DEAMINASA [ADA] *		
233	903402B	ALDOLASA		
234	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR IDR		
235	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		
236	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR IDR		
237	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRÍA		
238	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		
239	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA CROMOGÉNICA		
240	903409B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR IDR		
241	903410B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR IDR		
242	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR NEFELOMETRÍA		
243	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR NEFELOMETRÍA		
244	903413B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 POR TURBIDIMETRÍA		
245	903414B	APOLIPOPROTEÍNAS B POR TURBIDIMETRÍA		
246	903415B	BETA TROMBOGLOBULINA		
247	903416B	CERULOPLASMINA POR IDR		
248	903417B	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRÍA		
249	903418B	COLIGLICINA		
250	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA] *		
251	903420B	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]		
252	903421B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H		
253	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFÍA		
254	903423B	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN		
255	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA [HBDH]		
256	903425B	FRUCTOSAMINA		
257	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
258	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA		
259	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA		
260	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA [ICDH]		
261	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]		
262	903431B	LIPOPROTEÍNA A [LpA] §		
263	903432B	NUCLEOTIDASA, 5		
264	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP] *+		
265	903434B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA +		
266	903435B	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H +		
267	903436B	TROPONINA I, CUALITATIVA +		
268	903437B	TROPONINA I, CUANTITATIVA §		
269	903438B	TROPONINA T, CUALITATIVA +		
270	903439B	TROPONINA T, CUANTITATIVA +		
271	903501B	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CURVA ESPECTRAL O DE LILEY		
272	903502B	LÍQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]		
273	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS]		
274	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR RA, COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]+		
275	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 H		
276	903602B	AMONIO		

277	903603B	CALCIO ABSORCIÓN ATÓMICA		
278	903604B	CALCIO IONICO		
279	903605B	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+		
280	903606B	IONTOFORESIS [CLORO]		
281	903607B	IONTOFORESIS [CLORO] POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		
282	903608B	ZINC		
283	903609B	ZINC EN ORINA DE 24H		
284	903701B	VITAMINA A [RETINOL]		
285	903702B	VITAMINA B 1		
286	903703B	VITAMINA B 12		
287	903704B	VITAMINA B 2		
288	903705B	VITAMINA B 6		
289	903706B	VITAMINA D 25 DIHIDROXI		
290	903707B	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI		
291	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
292	903801B	ÁCIDO ÚRICO		
293	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H		
294	903803B	ALBÚMINA		
295	903804B	ALBÚMINA EN ORINA DE 24 H		
296	903805B	AMILASA		
297	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 H		
298	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]		
299	903808B	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]		
300	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
301	903810B	CALCIO POR COLORIMETRÍA *+		
302	903811B	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRÍA +		
303	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]		
304	903813B	CLORO [CLORURO]		
305	903814B	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H		
306	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		
307	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO		
308	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		
309	903818B	COLESTEROL TOTAL		
310	903819B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA		
311	903820B	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO		
312	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK		
313	903822B	CREATINA		
314	903823B	CREATININA DEPURACIÓN		
315	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 H		
316	903825B	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
317	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA		
318	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE		
319	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]		
320	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA, ISOENZIMAS		
321	903830B	FOSFATASA ÁCIDA		
322	903831B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA		
323	903832B	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA		
324	903833B	FOSFATASA ALCALINA		
325	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		
326	903835B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]		
327	903836B	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H		
328	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]		
329	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]		
330	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
331	903840B	GLUCOSA EN ORINA		
332	903841B	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
333	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
334	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
335	903844B	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +		
336	903845B	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +		
337	903846B	HIERRO TOTAL+		
338	903847B	LIPASA+		
339	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS, TEST DE CLEMENS Y CREATININA] +		

340	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO] +		
341	9038B50B	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +		
342	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA] +		
343	903852B	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH] +		
344	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA] +		
345	903854B	MAGNESIO+		
346	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+		
347	903856B	NITROGENO UREICO [BUN] *+		
348	903857B	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +		
349	903858B	OSMOLARIDAD CÁLCULADA +		
350	903859B	POTASIO +		
351	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+		
352	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA] *+		
353	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +		
354	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +		
355	903864B	SODIO+		
356	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+		
357	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+		
358	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +		
359	903868B	TRIGLICÉRIDOS +		
360	903869B	UREA +		
361	904001B	ANGIOTENSINA II		
362	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
363	904003B	RENINA		
364	904101B	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]		
365	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
366	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]		
367	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA		
368	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]		
369	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA +		
370	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]		
371	904108B	PROLACTINA [BASAL]		
372	904109B	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]		
373	904110B	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA IGFBP3**		
374	904201B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST ESTIMULACIÓN +		
375	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO +		
376	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST ESTIMULACIÓN		
377	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN +		
378	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION +		
379	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA +		
380	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA, PRE Y POST INSULINA +		
381	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA+		
382	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PRE Y POST ACTH+		
383	904501B	ANDROSTENEDIONA		
384	904502B	ANDROSTERONA EN ORINA		
385	904503B	ESTRADIOL		
386	904504B	ESTRIOL +		
387	904505B	ESTRIOL LIBRE +		
388	904506B	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +		
389	904507B	ESTRONA POR RIA +		
390	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +		
391	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +		
392	904510B	PROGESTERONA +		

393	904511B	HORMONA ANTI MULLERIANA		
394	904601B	TESTOSTERONA LIBRE		
395	904602B	TESTOSTERONA TOTAL		
396	904701B	GLUCAGÓN		
397	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA +		
398	904703B	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]		
399	904704B	INSULINA [CADA MUESTRA]		
400	904705B	INSULINA LIBRE		
401	904706B	PÉPTIDO C		
402	904707B	PROINSULINA §		
403	904708B	SOMATOSTATINA +		
404	904720B	ELASTASA PANCREATICA		
405	904801B	ALDOSTERONA		
406	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA		
407	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO, 3 ALFA		
408	904804B	CETOESTEROIDES 17		
409	904805B	CORTISOL		
410	904806B	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]		
411	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H		
412	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
413	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]		
414	904810B	DEOXICORTISOL 11		
415	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]		
416	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]		
417	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		
418	904903B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL		
419	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		
420	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN + INCLUYE SUSTANCIS DE ESTIMULO		
421	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE + INCLUYE SUSTANCIA DE ESTIMULO		
422	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL +		
423	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA +		
424	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH] +		
425	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL +		
426	904920B	TIROGLOBULINA +		
427	904921B	TIROXINA LIBRE [T4L] +		
428	904922B	TIROXINA TOTAL [T4] +		
429	904923B	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +		
430	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +		
431	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +		
432	905001B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA Y DE GASES		
433	905002B	LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
434	905003B	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]		
435	905101B	CUMARÍNICOS +		
436	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA		
437	905201B	ÁCIDO VALPROICO		
438	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE		
439	905203B	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
440	905204B	BARBITÚRICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO		
441	905205B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		
442	905206B	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
443	905207B	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
444	905208B	ETOSUXIMIDA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
445	905210B	FENITOÍNA LIBRE		
446	905211B	FENITOÍNA TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		

447	905212B	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		
448	905213B	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
449	905214B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
450	905215B	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA		
451	905216B	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
452	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +		
453	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+		
454	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
455	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
456	905305B	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O GASES +		
457	905306B	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +		
458	905307B	CLORPROMAZINA +		
459	905308B	FENCICLIDINA +		
460	905309B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
461	905310B	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRÍCO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA +		
462	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO +		
463	905312B	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA +		
464	905313B	LITIO EN SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA +		
465	905401B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
466	905402B	AMIKACINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
467	905403B	AMIKACINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
468	905404B	GENTAMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA		
469	905405B	GENTAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
470	905406B	KANAMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
471	905407B	NETILMICINA		
472	905408B	PROCAINAMIDA POR INMUNOENSAYO		
473	905409B	TOBRAMICINA		
474	905410B	VANCOMICINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA		
475	905411B	VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
476	905502B	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS		
477	905503B	TACROLIMUS**		
478	905601B	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
479	905602B	DIGITOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
480	905603B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
481	905604B	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
482	905605B	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
483	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO		
484	905607B	TEOFILINA POR EIA		
485	905608B	TEOFILINA POR NEFELOMETRÍA		
486	905701B	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
487	905702B	ACETAMINOFEN, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO		
488	905703B	ALCALOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA RESOLUCION O DE GASES		
489	905704B	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
490	905705B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES		
491	905706B	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		

492	905707B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRÍA		
493	905708B	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS		
494	905709B	ARSÉNICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCIÓN ATÓMICA		
495	905710B	ATROPÍNICOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA INCLUYE ESCOPOLAMINA		
496	905711B	ATROPÍNICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA INCLUYE ESCOPOLAMINA		
497	905712B	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE+INCLUYE PARAQUAT, OTROS		
498	905713B	BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA +INCLUYE PARAQUAT U OTROS		
499	905714B	CAFEÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +		
500	905715B	CAFEÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO Y CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA+		
501	905716B	CANNABINOIDES, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES + INCLUYE MARIHUANA		
502	905717B	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MARIHUANA		
503	905718B	CARBAMATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA EN ORINA +		
504	905719B	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA EN SANGRE * +		
505	905720B	CIANUROS, CUANTITATIVO POR ESPECTOFOTOMETRÍA POR INFRAROJO +		
506	905721B	CIANUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		
507	905722B	HIDROCARBUROS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
508	905723B	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA §		
509	905724B	COCAÍNA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES		
510	905725B	COCAÍNA, METABOLITOS EN ORINA		
511	905726B	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
512	905727B	DROGAS DE ABUSO NCOC+ BAZUCO		
513	905727B	ESCOPOLAMINA		
514	905727B	DROGAS DE ABUSO SCREENING MET, MOR, MR, ANFE, COC, BENZO, BAR, FENOT		
515	905727B	EXTASIS		
516	905728B	ESTRIGNINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
517	905729B	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
518	905730B	MERCURIO EN CABELLO O UÑAS *+		
519	905731B	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+		
520	905732B	METACUALONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
521	905733B	METACUALONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
522	905734B	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
523	905735B	METADONA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
524	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN SANGRE		
525	905736B	METALES PESADOS, COBRE EN ORINA		
526	905736B	METALES PESADOS PLOMO		
527	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRÍA ULTRAVIOLETA VISIBLE +		
528	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		
529	905739B	OPIÁCEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +INCLUYE MORFINA Y CODEINA		
530	905740B	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO + INCLUYE MORFINA Y CODEINA		
531	905741B	ORGANOCLORADOS + INCLUYE ALDRIN DELTRIN DDT OTROS		
532	905742B	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA + INCLUYE PROPRXUR, METILPARATIUM, OTROS		

533	905743B	ORGANOFOSFORADOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA *+ INCLUYE PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS		
534	905744B	PARANITROFENOL +		
535	905745B	PIRETRINAS, CUALITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +		
536	905746B	PIRETRINAS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
537	905747B	PIRETROIDES, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES +		
538	905749B	PRIMIDONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA		
539	905750B	PRIMIDONA, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
540	905751B	PROPOXIFENO, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
541	905752B	PROPOXIFENO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		
542	905753B	QUININA POR FLUOROMETRÍA EN ORINA O SANGRE		
543	905754B	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES INCLUYE BROMADIOLONA BRODIFACUOMA		
544	905755B	SALICILATOS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		
545	905756B	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRÍA §		
546	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRÍA * INCLUYE BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS		
547	905759B	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS INCLUYE HONGOS, LSD, OTROS		
548	905760B	TALIO EN ORINA DE 24 H *		
549	906001B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		
550	906002B	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN		
551	906003B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig A POR EAI		
552	906004B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
553	906005B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig G POR IFI *+		
554	906006B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		
555	906007B	BORDETELLA PERTUSSI, ANTICUERPOS Ig M POR IFI *+		
556	906008B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig G -ENF DE LYME- +		
557	906009B	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS Ig M -ENF DE LYME- §		
558	906010B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig G +		
559	906011B	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS Ig M +		
560	906012B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN PLACA +		
561	906013B	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO +		
562	906014B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig G +		
563	906015B	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS Ig M +		
564	906016B	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS §		
565	906017B	CHLAMYDIA PSITTACI, ANTICUERPOS Ig M §		
566	906018B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig A +		
567	906019B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig G +		
568	906020B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS Ig M +		
569	906021B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS TOTALES +		
570	906022B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig A +		
571	906023B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig G +		
572	906024B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS Ig M +		
573	906025B	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS TOTALES +		
574	906026B	LEGIONELLA, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §		
575	906027B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR EIA +		
576	906028B	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI §		
577	906029B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig G +		
578	906030B	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS Ig M +		
579	906032B	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA +		
580	906033B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig A §		
581	906034B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig G §		
582	906035B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS Ig M +		
583	906036B	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES +		
584	906038B	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B §		
585	906039B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +		
586	906040B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig G +		
587	906041B	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS Ig M +		

588	906101B	ACTYNOMICES, ANTICUERPOS +		
589	906102B	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
590	906103B	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS +		
591	906104B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig A §		
592	906105B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig G §		
593	906106B	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS Ig M §		
594	906107B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR EIA *+		
595	906108B	CISTICERCO, ANTICUERPOS Ig G POR WESTER BLOT *§		
596	906109B	CISTICERCO, ANTICUERPOS TOTALES +		
597	906110B	ECHINOCOCCUS, ANTICUERPOS §		
598	906111B	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS +		
599	906112B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
600	906113B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR EIA +		
601	906114B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTICUERPOS POR INMUNODIFUSIÓN +		
602	906115B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig A §		
603	906116B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig G §		
604	906117B	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPO Ig M §		
605	906118B	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA +		
606	906119B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, FIJACIÓN DE COMPLEMENTO +		
607	906120B	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLÓGIA, INMUNODIFUSIÓN +		
608	906121B	LEISHMANIA MUCOCUTANEA [VICERAL] ANTICUERPOS POR IFI *+		
609	906122B	PLASMODIUM, ANTICUERPOS POR IFI +		
610	906123B	PARACOCCIDIODES, ANTICUERPOS +		
611	906125B	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+		
612	906126B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig A +		
613	906127B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
614	906128B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +		
615	906129B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		
616	906130B	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS Ig M POR IFI §		
617	906131B	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * & +		
618	906132B	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +		
619	906134B	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ **		
620	906201B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +		
621	906202B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G POR IF +		
622	906203B	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		
623	906205B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA +		
624	906206B	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA +		
625	906207B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig G +		
626	906208B	DENGUE, ANTICUERPOS Ig M +		
627	906209B	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES +		
628	906210B	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS +		
629	906211B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig A [CÁPSULA EB-VCA-A] +		
630	906212B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA +		
631	906213B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA +		
632	906214B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA +		
633	906215B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA +		
634	906216B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA +		
635	906217B	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig M [TEMPRANOS M] POR EIA +		
636	906218B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M] *+		
637	906219B	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +		
638	906220B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] +		
639	906221B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *+		
640	906222B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +		
641	906223B	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] *+		
642	906224B	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +		
643	906225B	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+		
644	906226B	HEPATITIS delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +		
645	906227B	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M +		
646	906228B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G +		
647	906229B	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M +		
648	906230B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G +		
649	906231B	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M +		
650	906232B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+		

651	906233B	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO +		
652	906234B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig G §		
653	906235B	INFLUENZA TIPO A, ANTICUERPOS Ig M §		
654	906236B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig G §		
655	906237B	INFLUENZA TIPO B, ANTICUERPOS Ig M §		
656	906238B	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS Ig G POR ELISA +		
657	906239B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS +		
658	906240B	POLIOVIRUS, ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 +		
659	906241B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
660	906242B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig G POR RIA +		
661	906243B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+		
662	906244B	RUBEOLA, ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+		
663	906245B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
664	906246B	SARAMPIÓN, ANTICUERPOS Ig M *+		
665	906247B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig G +		
666	906248B	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS Ig M +		
667	906249B	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+		
668	906250B	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+		
669	906251B	VIRUS DE ENCEFALITIS, ANTICUERPOS +		
670	906252B	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA §		
671	906253B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig G +		
672	906254B	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO, ANTICUERPOS Ig M		
673	906301B	ADENOVIRUS, ANTÍGENO +		
674	906302B	ANTÍGENO P 24 VIH 1 +		
675	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS EN LCR, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS] +		
676	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +		
677	906305B	ARBOVIRUS, ANTÍGENO §		
678	906306B	BORDETELLA PERTUSIS, ANTÍGENO *+		
679	906307B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR EIA +		
680	906308B	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO POR IFD +		
681	906309B	CITOMEGALOVIRUS, ANTÍGENO POR PCR +		
682	906310B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN §		
683	906311B	COXSACKIE A, ANTÍGENO POR PCR §		
684	906313B	COXSACKIE B, ANTÍGENO POR PCR §		
685	906314B	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTÍGENO +		
686	906315B	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO +		
687	906316B	GIARDIA LAMBLIA, PRUEBA DIRECTA		
688	906317B	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & * +		
689	906318B	HEPATITIS B, ANTÍGENO e [Ag HBe] +		
690	906319B	HEPATITIS Delta, ANTÍGENO [Ag HVD] +		
691	906320B	HERPES SIMPLEX, ANTÍGENOS +		
692	906321B	INFLUENZA, ANTÍGENO +		
693	906322B	LEGIONELLA, ANTÍGENO +		
694	906323B	NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTÍGENO +		
695	906324B	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTÍGENO §		
696	906325B	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTÍGENO POR IFI +		
697	906326B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +		
698	906327B	ROTAVIRUS, ANTÍGENOS EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +		
699	906328B	SALMONELLA, IDENTIFICACIÓN DIRECTA EN MATERIA FECAL POR LÁTEX +		
700	906329B	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTÍGENO +		
701	906330B	VIH 1, DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PCR +		
702	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +		
703	906404B	ADN CADENA SENCILLA, ANTICUERPOS +		
704	906405B	ADRENAL, AUTOANTICUERPOS +		
705	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm+		
706	906407B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +		
707	906408B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +		
708	906409B	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +		
709	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +		
710	906411B	CÉLULAS PARIETALES, ANTICUERPOS +		
711	906412B	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS +		

712	906413B	CENTRÓMERO, ANTICUERPOS POR IFI +		
713	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA +		
714	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +		
715	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B, AUTOANTICUERPOS [ANTI-ADN B] +		
716	906417B	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA +		
717	906418B	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI +		
718	906419B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
719	906420B	ESPERMA O ESPERMATOZOIDES, ANTICUERPOS POR EIA +		
720	906422B	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUER FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL POS Ig G POR EIA + INCLUYE		
721	906423B	FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
722	906424B	HISTONA, ANTICUERPOS §		
723	906425B	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +		
724	906426B	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +		
725	906427B	ISOAGLUTININAS +		
726	906428B	ISOLEUCOAGLUTININAS +		
727	906429B	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA +		
728	906430B	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +		
729	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS +		
730	906432B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +		
731	906433B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR IFI +		
732	906434B	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA +		
733	906435B	MUSCULO ESTRIADO, ANTICUERPOS §		
734	906436B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +		
735	906437B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +		
736	906438B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA +		
737	906439B	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA +		
738	906440B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +		
739	906441B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +		
740	906442B	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +		
741	906443B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS +		
742	906444B	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
743	906445B	PLAQUETAS, ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G, Ig M e Ig A POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
744	906447B	PM/SCL, ANTICUERPOS +		
745	906448B	PM1, ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS +		
746	906449B	PM2, ANTICUERPOS +		
747	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +		
748	906451B	QUERATINA, ANTICUERPOS POR IFI +		
749	906452B	RECEPTORES BETA-2 ADRENÉRGICOS, ANTICUERPOS POR FC +		
750	906453B	RNP, ANTICUERPOS +		
751	906454B	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +		
752	906455B	Scl 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +		
753	906456B	SM, ANTICUERPOS POR EIA +		
754	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS +		
755	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +		
756	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IFI +		
757	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR IHA		
758	906461B	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA		
759	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA §		
760	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA +		
761	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IFI +		
762	906465B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR IHA +		
763	906466B	ACS ANTICITRULINA**		
764	906474B	GLIADINA ANCS IGA **		
765	906474B	GLIADINA ANCS IGG**		
766	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGG		
767	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA IGM		
768	906501B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C [CLASE I]		
769	906502B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]		

770	906503B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO B-5, B-7, B-8, B-12, B-40, B-45, B-47, OTROS [CLASE I] CADA UNO +		
771	906504B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
772	906505B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR PCR-SSP		
773	906506B	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTÍGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGÍA		
774	906507B	HLA B-27, ANTÍGENO POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
775	906508B	HLA B-27, ANTÍGENO POR PCR		
776	906509B	HLA B27 CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS		
777	906510B	HLA CITOTÓXICOS, ANTICUERPOS POR SEROLOGÍA		
778	906511B	LEUCOCITOS HLA DR POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
779	906601B	ÁCIDO SIÁLICO		
780	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA		
781	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +		
782	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] +		
783	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] +		
784	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +		
785	906609B	CRIOGLOBULINAS		
786	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA [PSA] +		
787	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE +		
788	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, VELOCIDAD DE CAMBIO, 2 MUESTRAS +		
789	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR EIA +		
790	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR [TPA-TPS] POR RIA +		
791	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA +		
792	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA		
793	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO		
794	906621B	CALCITONINA +		
795	906622B	ENOLASA ESPECÍFICA +		
796	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL POR ELISA +		
797	906624B	GASTRINA +		
798	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +		
799	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA LIBRE §		
800	906627B	CROMOGRANINA A **		
801	906701B	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		
802	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
803	906703B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
804	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS, GRANULOCITOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
805	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
806	906707B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
807	906708B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR CITOMETRÍA DE FLUJO		
808	906709B	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
809	906710B	LEUCOCITOS MPO POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
810	906711B	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
811	906712B	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
812	906713B	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
813	906714B	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
814	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
815	906716B	LINFOCITOS CD5 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
816	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
817	906719B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
818	906720B	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
819	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA +		
820	906722B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
821	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		

822	906724B	LINFOCITOS CD11 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
823	906725B	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
824	906726B	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
825	906727B	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
826	906728B	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
827	906729B	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
828	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
829	906732B	LINFOCITOS CD22 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
830	906733B	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
831	906734B	LINFOCITOS CD23 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
832	906735B	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
833	906736B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
834	906737B	LINFOCITOS CD 38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
835	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
836	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA +		
837	906740B	LINFOCITOS CD79a POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
838	906741B	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
839	906742B	LINFOCITOS CD79b POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
840	906744B	LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
841	906746B	MONOCITOS CD45 POR CITOMETRÍA DE FLUJO §		
842	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
843	906748B	MONOCITOS CD64 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
844	906750B	PLAQUETAS CD41 POR CITOMETRÍA DE FLUJO +		
845	906753B	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA §		
846	906801B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IGA		
847	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
848	906804B	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL +		
849	906806B	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +		
850	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA +		
851	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO +		
852	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO +		
853	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS +		
854	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LCR [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] +		
855	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +		
856	906813B	FACTOR INTRÍNSECO, ANTICUERPOS +		
857	906814B	FAGOCITOSIS, ESTUDIO +		
858	906815B	HEPATITIS B, CARGA VIRAL +		
859	906816B	HEPATITIS B, VIRUS DNA CUANTIFICACIÓN §		
860	906817B	HEPATITIS C, CARGA VIRAL +		
861	906818B	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA §		
862	906819B	HEPATITIS C, RNA DETECTOR §		
863	906820B	HERPES SIMPLEX I Y II, DNA DETECTOR §		
864	906821B	HERPES SIMPLEX, CARGA VIRAL §		
865	906822B	HISTAMINA +		
866	906823B	INHIBIDORES DE ESTERASAS DE C1Q +		
867	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN LCR		
868	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA		
869	906824B	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO		
870	906825B	INMUNOFIJACIÓN DE PROTEÍNAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR+		
871	906826B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR IDR +		
872	906827B	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
873	906828B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +		
874	906829B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
875	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IgG] SUBCLASES 1,2,3,4 §		
876	906831B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR IDR +		
877	906832B	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA +		
878	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN +		
879	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA [DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO- RAST] +		

880	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA +		
881	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA +		
882	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA		
883	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA,		
884	906838B	PLAQUETAS, FACTOR 4 +		
885	906840B	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TÉCNICA +		
886	906841B	PROCALCITONINA**		
887	906901B	AGLUTININAS AL FRIO		
888	906902B	AGLUTININAS AL CALOR		
889	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES] +		
890	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] +		
891	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR +		
892	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		
893	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR IDR +		
894	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		
895	906909B	CRIOGLOBULINAS +		
896	906910B	FACTOR REMATOIDEO [RA] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +		
897	906911B	FACTOR REMATOIDEO [RA] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX +		
898	906912B	PREALBUMINA POR NEFELOMETRÍA +		
899	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +		
900	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +		
901	906915B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR & +		
902	906916B	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +		
903	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +		
904	907002B	COPROLÓGICO +		
905	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN +		
906	907004B	COPROSCÓPICO + INCLUYE pH, SANGRE OCULTA, AZÚCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARÁSITOS		
907	907005B	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +		
908	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +		
909	907007B	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +		
910	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +		
911	907009B	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA +		
912	907010B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUALITATIVO +		
913	907011B	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +		
914	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §		
915	907102B	HEMOGLOBINURIA +		
916	907103B	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR +		
917	907104B	RECUENTO DE ADDIS +		
918	907105B	RECUENTO HAMBURGUER +		
919	907106B	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +		
920	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA +		
921	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO INCLUYE MORFOLOGIA Y RECUENTO		
922	907202B	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]		
923	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]		
924	908001B	ÁCIDOS ORGÁNICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFÍA DE GASES		
925	908002B	ÁCIDO ORÓTICO		
926	908101B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO		
927	908102B	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN SANGRE INCLUYE ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO		
928	908103B	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO		
929	908104B	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
930	908105B	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO		
931	908106B	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL		
932	908107B	CISTINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
933	908109B	FENILALANINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
934	908113B	TIROSINA, CUANTITATIVA EN ORINA O SANGRE		
935	908114B	TIROSINA, TEST CON RAÍZ DE CABELLO		
936	908201B	AZUCARES POR CROMATOGRAFÍA		

937	908202B	CARBOHIDRATOS [MONO Y DISACARIDOS] CUALITATIVO, EN ORINA		
938	908203B	CARBOHIDRATOS POR BENEDICT, SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA, CADA UNO		
939	908205B	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA		
940	908302B	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA		
941	908303B	GLANGLIOSIDOS EN ORINA POR CROMATOGRAFÍA		
942	908305B	PIRUVATOCINASA		
943	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA		
944	908307B	PRUEBA DE SUCROSA		
945	908312B	AMINOACIDOS POR NITROPUSIATO		
946	908402B	BCL-2, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		
947	908403B	BCR/ABL, TRANSLOCACIÓN DE GENES POR BIOLOGÍA MOLECULAR		
948	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
949	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
950	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
951	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
952	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
953	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X		
954	908409B	XFRAGIL POR PCR DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
955	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
956	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		
957	908412B	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
958	908413B	HIBRIDIZACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
959	908415B	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL		
960	908427B	F2 FACTOR II O PROTROMBINA MUTACION **		
961	908436B	PAPILOMA VIRUS HUMANO**		
962	908503B	BETA GALACTOCIDASA, EN LEUCOCITOS Y SUERO		
963	908505B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA		
964	908506B	MUCOPOLISACÁRIDOS POR ELECTROFORESIS		
965	908507B	MUCOPOLISACARIDOS [ALBÚMINA ÁCIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDIO]		
966	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICION DE CADA UNA		
967	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN ERITROCITOS O LEUCOCITOS -ENF LESCH NYHAN-		
968	908607B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA [HGPRT] EN RAÍCES DE CABELLO -ENF LESH NYHAN-		
969	908701B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, CUANTITATIVO		
970	908702B	ARILSULFATASA A, EN LEUCOCITOS		
971	908703B	ARILSULFATASA A, EN SUERO		
972	908704B	BETA GLUCORONIDASA, EN LEUCOCITOS		
973	908705B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN LEUCOCITOS		
974	908706B	HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO		
975	908707B	OLIGOSACÁRIDOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA		
976	908825B	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION GENEXPERT**		
977	908832B	VIH CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA **		
981	A32027B	SARS CoV 2 COVID19 ANCS IGM		
982	A32028B	SARS CoV 2 COVID19 ANTIGENO		
983	A20002B	LEISHMANIASIS EXAMEN DIRECTO		
984	903062B	GASES VENOSOS		

4.1.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2. Experiencia.

Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados durante los años (2017 y/o 2018 y/o 2019 y/o 2020) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones que deben contener la siguiente información:

1) Nombre o razón social del contratante.
2) Nombre o razón social del contratista.
3) Objeto del contrato.
4) Fecha de iniciación del contrato.
5) Valor del contrato.
6) Dirección y número telefónico del contratante

No se admiten:
-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.
-Copias de Contratos.

Cuando se certifiquen contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, además de la información solicitada en el párrafo anterior, se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada.

En el evento que el oferente presente más de tres (3) certificaciones, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3 tomará para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (3) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

Este aspecto se verificara en el **Anexo 2** Especificaciones Técnicas Mínimas.

NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 o el departamento Policía Risaralda, no es obligatorio que se anexe certificación solamente con enunciar el contrato objeto y valor, la unidad verificara la información, según la Ley Antitrámite 019 de del 2012.

7.1.1 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS.

7.1.1.1 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO

Con el fin de garantizar la idoneidad en el servicio a prestar, el oferente deberá certificar que cuenta con el talento humano asistencial y administrativo que le permita cumplir con el objeto de este contrato. Además que verificó los títulos académicos del personal asistencial están inscritos ante el RETHUS (Registro Único de Talento Humano en Salud); así mismo contar con Certificación del Tribunal de Ética Médica.

4.2.2.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL: El oferente certificará mediante documento escrito firmado por el representante legal, donde manifieste que cuenta con experiencia suficiente para llevar a cabalidad la ejecución del presente proceso, para la prestación del servicio objeto del presente proceso.

El talento humano profesional y auxiliar en salud ofertado deber reunir los requisitos definidos por el Estándar Recurso Humano determinados por el Ministerio de salud y la protección social.

Este aspecto se verificará en Especificaciones Técnicas Mínimas

7.1.1.2 CAPACIDAD OPERATIVA.

El oferente debe presentar certificación escrita firmado por el representante legal en la cual manifestará que prestará sus servicios como mínimo en horarios de oficina, de lunes a sábado y de ser necesario en casos prioritarios establecidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 (Unidad Prestadora de Salud Caldas) , ser flexible con el horario y tener en cuenta que se presentarán casos son en su mayoría producto de fallos judiciales razón por la cual deben ser asignados como máximo 48 horas después de realizada la solicitud.

Así mismo deberá certificar que cuenta con toda la infraestructura de instalaciones, capacidad técnica, tecnológica y talento humano para prestar los servicios que oferta, en donde se evidencie que sus instalaciones se encuentran habilitadas, por la Secretaria de Salud de Manizales; al igual que sean idóneas para la Prestación del servicio objeto del contrato a realizar y que los equipos biomédicos que se utilizarán en la ejecución del objeto contractual, tengan mantenimiento preventivo de calibración y que cumplen con las condiciones técnicas mínimas exigidas por los entes de control y que tiene la capacidad de prestar el servicio ajustándose a la Necesidad de la Regional de Aseguramiento en salud No 3.

El oferente deberá mediante certificación firmada por el representante legal de la entidad demostrar que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud, debiendo cumplir con las siguientes condiciones:

- Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación
- Debe contar con el Recurso Humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y Protección social.
- Debe contar con instalaciones y equipos que cumplan con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta (Procedimientos y tomas de exámenes).
- Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada**.**
- Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto del 3100 de 2019 y 2215 de 2020, relacionados con oportunidad, pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.
- Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta.

Este aspecto se verificará en el Anexo 2.1 Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.1.3 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 3100 del 2019, así mismo adjuntar la certificación de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud, con **expedición vigente**, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos. En caso de que el servicio sea subcontratado, deberá adjuntar adicionalmente el registro especial de la entidad que prestará el servicio. De igual manera el comité de verificación técnico hará la verificación de la inscripción de la entidad en el REPS.
En cuanto a los servicios subcontratados el oferente deberá anexar la habilitación del prestador que realizará la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificará mediante documento que cuenta con contrato vigente el cual garantizará cobertura durante toda la ejecución del contrato.

7.1.1.3 OTRAS CONDICIONES DEL SERVICIO

El oferente indicará si se acoge, o cumple o no a las condiciones del servicio que a continuación se relacionan:

CONDICIONES DEL SERVICIO
44. Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito Nacional consignado en el acuerdo No. 002 "por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y *policial"* y el *"modelo de atención integral, de la Policía Nacional, y lineamientos para la red externa".*
45. El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior debe presentar los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento de Caldas para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.
46. El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento de Caldas, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994. Requisitos para la atención de servicio • Horarios de Atención

- Modalidad para la asignación de citas para la toma de muestras (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico)
- Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos
- Entrega de resultados

47. El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social ***"…****Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud****…"***
De acuerdo con lo anterior debe anexar certificación firmada por el representante legal donde manifieste que permitirá el acceso de los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Caldas:

e) Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria, transfusional que según el nivel de complejidad se deban realizar).
f) Protocolo de atención segura de pacientes.
g) PAMEC.
h) Rutas de Atención Integral, IMPLEMENTADAS.

48. El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.

49. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo presentado en la oferta de servicios y en las instalaciones según lo estipulado en los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del presente documento, así mismo en caso fortuito o fuerza mayor el oferente informara al contratante la novedad ocurrida para suspender momentáneamente la prestación del mismo.

50. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.

51. El CONTRATISTA debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle tener el acceso a todos los demás documentos que se requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.

52. Para la atención ambulatoria el usuario debe contar con la orden de servicios expedida por el área de referencia y Contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, documento de identificación, el carné de la Policía Nacional que lo acredite como titular o beneficiario DEBIDAMENTE ACTUALIZADO, o en su defecto la constancia de registro en el subsistema de salud de la Policía Nacional que se encuentra en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Caldas **VIGENTE**; de CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.

En exámenes de laboratorio de mayor complejidad, la entrega de resultados será de 8 días como máximo de acuerdo con la técnica aplicada y ofertada para el procesamiento de la muestra

NOTA: La constancia debe ser verificada en el aparte de observaciones, con el fin de corroborar si el usuario tiene derechos plenos o parciales, ya sea ordenado por el área de Medicina Laboral o mediante fallo judicial.

Para la atención en los servicios de urgencias se solicitara la autorización por parte del área de referencia y contra referencia también deben anexar la orden del servicio de hospitalización o urgencias
Los exámenes generados del servicio de urgencias y hospitalización deberán ser reportados vía fax a la hora siguiente de recogida la muestra.

53. El CONTRATISTA se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la ventanilla única de la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 acompañada de la siguiente información:

- Fecha de prestación del servicio.
- Relación de los pacientes atendidos con número de identificación.
- Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato.

- Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carné. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados.

No es permitido represar facturación

Estos mismos de acuerdo a lo que establece la Ley 594 del 14 de julio del 2000 "**ley de archivo gestión documental".**

54. El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. **Este funcionario deberá informar a la supervisión del contrato los días 15 y 30 de cada mes el consumo de dicho contrato**
55. Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y setenta (70%) respectivamente.
56. Presentar en medio magnético en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada.
57. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
58. Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato.
59. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y Revisor Fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.
60. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas generales vigentes.
61. El oferente deberá realizar en la instalación propia por lo menos el 80% de los exámenes contemplados en el anexo de este proceso es decir en la red propia y sin salir a otra a institución. Solo se podrá remitir el 20% que son los exámenes de alta complejidad fuera de la ciudad a lo cual se le dará un plazo no mayor de 8 días para su correspondientes resultado.
62. El oferente deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato.
63. Si el procesamiento de alguno de los exámenes que requieren nuestro paciente, debe ser realizado en un laboratorio de referencia, el valor a cobrar no podrá ser superior al ofertado inicialmente, por ello que dentro del precio que se proponga deban incluirse los costos inherentes a su transporte Si dicho examen no fue ofertado, porque no se procesa en su red propia, pero es necesario para la atención integral del paciente, podrá ser solicitado y prestado. En dicho caso se necesitará cotización previa, la cual no puede ser superior al precio de costo más una intermediación máxima del 10%. (la entidad en la cual se realicen estos exámenes deben estar debidamente habilitadas, razón por lo cual el contratista correspondiente anexara copia de la certificación de habilitación manera previa al supervisor del contrato
64. Atención del evento adverso prevenible, este corre por cuenta del prestador una vez se analice el caso, y se defina por ambas partes la responsabilidad unilateral de la IPS en la generación del evento adverso.
65. El oferente debe dar un reporte mensual de pacientes, numero de exámenes realizados, monto de ejecución del contrato, los reportes de facturación y otros normados en la legislación vigente en impreso y medio magnético a la central de referencia y laboratorio clínico de la CLIPO y al supervisor de contrato además del reporte de parafiscales
66. Suministrar oportunamente los elementos necesarios para la toma de muestras en los servicios de urgencias, hospitalización y laboratorio, esto se refiere a tubos, agujas y jeringas los cuales deberán ser nuevos y deberán venir sellados
67. La Liquidación del contrato se realizará una vez se haya finalizado su tiempo de ejecución o se haya ejecutado el presupuesto asignado; de lo cual contará con el plazo máximo de (02) meses para la realización del acta de Liquidación bilateral.
68. El servicio debe tener como mínimo 2 cubículos para la toma de muestras
69. El oferente anexará certificación firmada por el representante legal donde garantizará que todos los equipos a utilizar durante la ejecución del contrato, cuentan con cronograma de mantenimiento de equipos médicos, CONTRATO VIGENTE para el mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos y hojas de vida al día, garantizando el cumplimiento de estos requisitos.
70. Garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: Accesibilidad física: el oferente se obliga a tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (paciente de discapacidad, anciano y niño). Accesibilidad geográfica: el oferente se obliga a ofrecer a los usuarios sitio de fácil accesibilidad vial. Accesibilidad de acuerdo a disponibilidad de horario: el oferente se obliga a prestar el servicio las 24 horas del día durante todo el contrato
71. Las actividades de transporte de muestras, procesamientos y reporte de resultados se deberá llevar a cabo en el laboratorio principal las 24 horas del día incluyendo fines de semana y días festivos durante la vigencia del contrato
72. El proponente debe ofrecer el servicio de mensajeros con cualquier medio de transporte coordinado por teléfono, celular para cubrimiento oportuno de la necesidad con un tiempo de respuesta máximo de una hora en el caso de una muestra del servicio de urgencias y hospitalización
73. Disponer de una línea telefónica y una línea celular, para comunicación con la Clínica la Policía en horas y días hábiles, por el plazo de ejecución del contrato.
74. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes e inquietudes que formulen la UPRES Caldas
75. El oferente para poder cotizar deberá basarse en el nombre del examen y en la descripción del examen no en el código. (Ya que este corresponde al del Acuerdo 002 de 2001, y no al del I.S.S., que es el que normalmente se usa por parte de quienes ofertan)

76.	**El valor que se oferte por la prueba deberá ser con la técnica descrita en cada ítem. No se aceptaran pruebas rápidas o de baja especificidad en pruebas especializadas**
77.	El oferente no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA)(- La ley 1333 del 21 de julio de 2009 . **LA CONSULTA SOBRE SANCIONES SE REALIZARÀ EN EL SIGUIENTE ENLACE: http://vital.anla.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext por parte del comité técnico)** y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato y seguridad en el trabajo.
78.	El oferente debe cumplir con las normas de salud ocupacional con relación al personal empleado en la ejecución del presente contrato, y en constancia de lo anterior anexa diligenciado el formato de compromiso de CUMPLIMIENTO DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
79.	El oferente deberá dar capacitación a su personal en manejo ambiental, especialmente en los relacionados con la disposición final de residuos peligrosos, como los que se generan en este tipo de servicios
80.	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros
81.	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato
82.	Anexar una carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, personal, especializado con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Clínica de la Policía la Toscana
83.	MODELO DE ATENCION: El proponente debe tener estructurado un modelo de atención definido como el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones y la consiguiente orientación de las actividades en salud. De el se deriva la forma como se encuentran organizados sus servicios y recursos para la atención de salud desde la perspectiva del servicio a las personas que incluye: descripción de actividades asistenciales y logísticas, desde la puerta de entrada al sistema, capacidad resolutiva y responsabilidad sobre las personas que demandan servicios, así como la funcionalidad del proceso de referencia y contrarreferencia. (Se incluyó de acuerdo con lo pedido por el nivel central en el instructivo 09)
84.	En materia de residuos sólidos. El oferente **debe contar con el programa de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares (PGIRSHS), con recibido de la secretaria de salud municipal y/o autorización de la misma.** El oferente deberá contar **con contrato de manejo de residuos sólidos** peligrosos con empresa gestora autorizada por la corporación autónoma ambiental. El oferente deberá hacer entrega de los residuos sólidos ordinarios a la empresa municipal o que quien determine el municipio donde la IPS, tenga sus instalaciones. En materia de vertimiento. El oferente **deberá presentar la caracterización de sus vertimientos, en caso de que sus aguas residuales no tengan características domésticas**. Si es lo último (domestico), deberá declararlo de manera expresa.
85.	En caso que tengamos que cotizar alguna prueba que no esté dentro del acuerdo 002, la cotización no deberá demorar más de 24 horas.
86.	El oferente debe cumplir con las normas de salud y seguridad en el trabajo, en especial con los estándares relacionados en la resolución número 312 del 2019, del Ministerio de Salud y las demás que la adicionen modifiquen y complementen, por lo anterior el oferente debe en general, comprometerse a cumplir con los requisitos exigidos en las disposiciones legales que regulan la Seguridad Industrial y SG-SST. El COMITÉ TÉCNICO DEBE VERIFICAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO. (Durante la fase de le ejecución del contrato, El supervisor del contrato realizará la verificación teniendo en cuenta el instructivo 04 de 2019 de la DISAN; el cual hace parte de este estudio.)

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

_____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C:

_____

NOMBRE DEL PROPONENTE: (PERSONA NATURAL O JURIDICA)

NIT O C.C:

DIRECCIÓN: TELEFONO: EMAIL

ANEXO No 3
INFORMACIÓN ECONÓMICA

Este anexo se debe diligenciar en la plataforma virtual SECOP II, establecido en el acápite “REQUISITOS ECONÓMICOS” y en el espacio destinado para este en donde el oferente deberá diligenciar el porcentaje de descuento ofertado. Tenga en cuenta los siguientes criterios:

El oferente deberá presentar un porcentaje de descuento que se le aplicará a todos los ítems.
Este anexo es informativo y **NO** deberá ser diligenciado y anexado, si el oferente lo anexa se tendrá en cuenta la oferta económica diligenciada en el SECOP II y **NO** del presente anexo

SERVICIO	VALOR TOTAL	PORCENTAJE DE DESCUENTO
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA EL ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO DE ATENCIÓN EN SALUD CALDAS INCLUIDOS LOS CÓDIGOS COVID 19 SEGÚN RESOLUCIÓN 537 Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2020: ¨POR EL CUAL LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL ¨, CAPITULO II REGIMEN DE BENEFICIOS, ARTICULO 27:¨PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL¨ Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL. CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DEL SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.	**($65.000.000)**	**%_____**

Nota: solo debe ingresar el porcentaje en descuento en números enteros NO decimales

ANEXO .No. 4

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

CERTIFICACION DE LA NECESIDAD

CERTIFICACION DE NECESIDAD.
(APLICA: COMPRAVENTA, SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

En mi calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Caldas manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION no cuenta con el personal, los equipos y consultorios suficientes que supla la demanda de los servicios de PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA EL ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO DE ATENCIÒN EN SALUD CALDAS INCLUIDOS LOS CÓDIGOS COVID 19 SEGÚN RESOLUCIÓN 537 Y EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2020; "POR EL CUAL LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL ", CAPITULO II REGIMEN DE BENEFICIOS, ARTICULO 27:"PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICIA NACIONAL" Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL. CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCION INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DEL SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS. por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de este servicio.

Firma,

Capitán **CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO**
Jefe Establecimiento Complementario de Atención en Salud Caldas

VERIFICACIÓN INCLUSIÓN DE LA NECESIDAD EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

En calidad de ADMINISTRADOR DEL PLAN DE COMPRAS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 3, con la suscripción de esta CERTIFICACIÓN manifiesto que una vez verificado el Estudio Previo, se pudo establecer que este cumple con la descripción, cantidad y valores aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones para la Vigencia 2021 y con Vigencia Futura 2022 donde está establecido el programa así:

Plan Anual de Adquisiciones.

Programa Presupuestal:	Programa O – Atención Integral de Servicios en Salud
Rubro Presupuestal:	02-02-02-009-03 Servicios para el ciudado de la Salud Humana y Servicios Sociales.
Desagregación Presupuestal:	02-02-02-009-03-01 Servicios de Salud Humana.
Descripción del Bien y/o Servicio:	20 Laboratorio Clínico especializado

Firma,

Intendente **OSCAR ARGELIO DIAZ MONTENEGRO**
Administrador del Plan de Compras de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3

ANEXO No. 5
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que **EL CONTRATANTE** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Se compromete a cumplir con lo establecido en el decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado y a presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la (UNIDAD CORRESPONDIENTE), dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar tales como publicación en el Diario Único de Contratación Pública.

6. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

7. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Dirección Administrativa y Financiera o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

8. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

9. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección Administrativa y Financiera de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

10. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

11. Restituir a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3º, a las unidades prestadoras (Risaralda, Caldas, Quindio) según sea el caso, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.

12. El contratista debe presentar constancia de inscripción en el registro especial Nacional del Ministerio de Salud, de conformidad con el artículo 11 del decreto 855 de 1994 o en su defecto el certificado de requisitos mínimos esenciales de salud. Actualizada

13. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.

14. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.

15. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

16. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.

17. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador.

18. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias, pólizas.

19. El contratista debe cumplir con lo establecido en el numeral sexto de la resolución 00090 del 15 de enero del 2018, con ocasión a la realización de la liquidación en los 60 días siguientes vencido el plazo de ejecución.

20. Deben contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).

21. Una vez recibida la referencia, tendrá la obligación de hacer contra referencia del paciente atendido.

22. Deberá utilizar las guías de manejo en los pacientes remitidos por la UPS.

23. Para la autorización del servicio que no sean de urgencias, el contratista deberá cumplir con el siguiente PMTO: Demostración de derechos y autorización:

a. el usuario se presenta en la IPS o proveedor que brinda los servicios a la USP y presenta el carné que acredita los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia **VIGENTE** de que se **encuentra** en trámite, expedida por la oficina de afiliaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.

b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente.

d. Todo PMTO adicional que no haga parte del PMTO o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

e. Todo servicio, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante la Junta de Evaluación de Medicamentos del nivel central DISAN, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del prestador, siempre en cuando este formato conserve toda la información de los parámetro exigidos por la Direccion de Sanidad, Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante la Junta de Evaluación de Medicamentos del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable de la Junta de Evaluación de Medicamentos. Dicha coordinación deberá ser previamente con el supervisor del contrato el cual dejara documentos soportes en la carpeta de proceso.

f. Los formatos de referencia y autorización Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

g. Contra-referencia: Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas.

h. El contratista bajo condiciones técnicas y científicas en salud, administrara los medicamentos (no regulados y/o uso común.)***"El oferente seleccionado debe remitir trimestralmente el informe de precios de medicamentos publicados en el SISMED, y las tarifas de referencia para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 serán los precios más bajos publicados por la IPS en el SISMED".***

24. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.03049 del 2014, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).

25. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores 5 años y adulto mayor.

26. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias, cualquier novedad informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3.

27. Presentar las facturas de los servicios hospitalarios firmadas por el usuario o persona responsable; para los demás servicios prestados el usuario o persona responsable deberá firmar la autorización generada por el servicio de referencia y contra referencia de la PONAL.

28. Presentar junto con las facturas, archivo Excel que contenga la siguiente información, número factura fecha de factura, fecha de la atención, Nombre y apellido, diagnóstico código C.U.P.S., valor de la factura, ,edad del usuario.

29. Informar a la jefatura de cada unidad prestadora, a la oficina de Central de Cuentas, al Supervisor del Contrato, y a la oficina de referencia y contra referencia cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%).

30. Participar en las reuniones mensuales con el supervisor del contrato, de cada unidad prestadora (Risaralda, Caldas, Quindio) según sea el caso, auditor de calidad, auditor de cuentas médicas y oficina atención al usuario por parte de sanidad PONAL Risaralda; por parte de la IPS contratada sestará el gerente, el coordinador del convenio, auditor de calidad, jefe de facturación; en caso de ausencia del gerente este designará una persona con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.

31. Toda fotocopia que se requiera para la legalización del pago deberá ser asumida por la entidad contratada.

32. Se solicita la respectiva retroalimentación en el caso de OBSERVACIÓNES, quejas o sugerencias que el personal de la policía nacional coloque en los buzones que para tal fin tenga la entidad contratista.

33. Informar al paciente y a los familiares a través del médico especialista o el médico hospitalario, el estado de salud del paciente, su evolución, pronóstico y tratamiento de la patología o patologías que presente el usuario durante la internación.

34. Las Historias Clínicas y la formulación ambulatoria deben estar Sistematizadas o en letra a mano legible.

35. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicio definido por el prestador junto con su propuesta.

36. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

37. INDEMNIDAD: Será obligación del **CONTRATISTA**, mantener INDEMNE a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

38. El **CONTRATISTA** deberá cumplir las disposiciones sobre el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo y cumplir con las obligaciones en seguridad y salud en el trabajo.

- Presentar certificación de la ARL donde se reporte que cuanta con los sistemas de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111 de 2017.
- Presentará certificación de la ARL donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el período anterior a la contratación.
- Certificación de la ARL o Sena, que el gerente curso y aprobó el curso de las 50 horas de las sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).
- Certificación de conocimiento y especificación de los peligros/ riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al momento de ejecutar el servicio.
- Tener matriz de los peligros y riesgos.
- Tener plan de emergencia actualizado.
- Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplar los protocolos de reposición sin afectar la ejecución la ejecución del contrato.
- Declaramos de se cumplirá las disposiciones legales y reglamentarias referente a higiene y seguridad ocupacional.

- Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato se encuentran afiliados al sistema de seguridad social.
- Constantica que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencias para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto del contractual.
- Debe capacitar a los trabajadores en aspectos generales y especificados en la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes, enfermedades laborales, seguridad y salud en el trabajo.
- El contratista deberá presentar un informe con las anteriores obligaciones y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 verificara.

39. Informar a la jefatura de cada unidad prestadora (Risaralda, Caldas, Quindio) según sea el caso, a la oficina de Central de Cuentas, al Supervisor del Contrato, a la oficina de contratos y a la oficina de referencia y contra referencia cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un cincuenta (50%) por ciento, setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un cien (100%) por ciento, con el fin de evitar la sobre ejecución del contrato y evitar incurrir en faltas penales.

40. El contratista debe cumplir con lo establecido en el numeral sexto de la resolución 00090 del 15 de enero del 2018, con ocasión a la realización de la liquidación en los 60 días siguientes vencido el plazo de ejecución.

ANEXO No. 6
OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento**.**

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos

ANEXO No. 7

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
Garantía Única	Riesgo Jurídico	Cumplimiento del Contrato.	Veinte Por Ciento (20%) del valor del contrato	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y sesenta (60) días calendario mas	Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato la estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretende el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad en los mismos términos de la cláusula penal pecuniaria.
Garantía Única	Riesgo Operativo	Calidad del Servicio	Cincuenta por Ciento (50%) del valor de los estudios.	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un año mas	Ampara el riesgo de mala calidad del servicio durante la vigencia del contrato y 1 año más buscando resarcir el detrimento causado a la entidad por mala calidad o insuficiencia del producto entregado.
Garantía Única	Riesgo Jurídico	No pago de Salarios Prestaciones e Indemnizaciones Laborales.	Cinco por Ciento (5%) del valor del contrato.	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (03) años mas	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivadas de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.
Garantía Única	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad Civil y Extra-contractual.	doscientos Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes 200 SMMLV (Art. 2.2.1.2.3.1.17 Numeral 2, DCTO 1082 de 2015)	Contratista	Vigente por el término de ejecución del contrato.	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratista.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
Multa	Riesgo Jurídico	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la Póliza de Garantía Única	Multa cuyo valor se liquidara con base en un cero punto dos (0.2%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo y hasta por diez(10) días	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a Póliza de Garantía Única
Multa	Riesgo Jurídico	Incumplimiento Parcial	Multas cuyo valor se liquidara con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontara del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista
Clausula Penal Pecuniaria	Riesgo Jurídico	Incumplimiento total declaratoria de caducidad	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Contratista	El veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista , se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar, y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento / Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibro económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total				¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Interno	Planeación	Riesgo Financiero	Insuficiencia de los recursos destinados para la satisfacción de la necesidad.	No contratación, no satisfacción de la necesidad.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	Evitar el Riesgo	Planeación	Realizar estudios previos a la formulación del plan de compras o plan de necesidades de la unidad ajustado a las condiciones del mercado, previendo los incrementos anuales del mercado y los incrementos decretados por el gobierno, como el IPC, IVA y demás gravámenes.	Raro (1)	2 (Menor)	Riesgo Bajo (3)	3	No	Líder Proceso de Planeación, dueño de la necesidad.	Permanente	Verificación de condiciones del mercado y análisis	Anual.
2	General	Externo	Planeación y Selección	Riesgo Regulatorio	Pérdida de vigencia de la normatividad aplicable.	Pérdida de tiempo en el proceso de implementación y ajuste de la nueva normatividad	Posible (3)	2 (Menor)	5 (Riesgo Medio)	Aceptar el Riesgo	Grupo Contratos	Consultar el régimen de transición entre la normatividad que se venía aplicando y la nueva normatividad, aplicar.	Raro (1)	2 (Menor)	Riesgo Bajo (3)	3	No	Jefe Grupo Contratos	Permanente	Verificación de la normatividad vigente, actualización.	Permanente
3	General	Externo	Selección	Riesgo Económico	Cambio de las condiciones económicas del mercado.	Aumento de tarifas que sobrepasan los precios techo obtenido en el estudio de mercados y comparativos de precios, lo que haría que los posibles oferentes no se presentaran o que sus ofertas superaran los precios techo establecido ocasionando la declaratoria de desierta del proceso.	Posible (3)	4 (Mayor)	7 (Riesgo Alto)	Aceptar el Riesgo	Grupo Contratos	Hacer monitoreo permanente de las condiciones del mercado, solicitar a los posibles oferentes que en sus cotizaciones se ajusten a la realidad y prevean cambios en las condiciones económicas del mercado.	Improbable (2)	2 (Menor)	Riesgo Bajo (4)	4	No	Jefe Grupo Contratos	Permanente	Verificación permanente de las condiciones del mercado, con especial cuidado cuando se esté adelantando el proceso de selección.	Permanente
4	General	Externo	Selección	Operacional	Que no se presenten proponentes al proceso de selección.	La necesidad de iniciar un nuevo proceso de contratación.	3 (Posible)	1 (Insignificante)	4 (Riesgo Bajo)	Evitar el Riesgo	Policía Nacional	Planeación, adecuado estudio previo, disponibilidad de recursos.	3 (Posible)	1 (Insignificante)	4 (Riesgo Bajo)	4	NO	Unidad dueña de la necesidad.	Permanente	Indicadores de gestión.	Permanente
5	Específico	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	La no suscripción del contrato. y/o pólizas	No lograr la contratación que permitiría insatisfacción de la necesidad. Demoras en los tratamientos médicos que requieren los usuarios. Desgaste logístico (Papelería, equipos de oficina, útiles de oficina). Desgaste Administrativo.	Improbable (2)	4 (Mayor)	6 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía de seriedad de la oferta)	Realizar lo establecido en la clausulas sancionatorias. (multa)	Raro (1)	2 (Menor)	3 (Riesgo Bajo)	3	No	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3	Permanente	Realizar lo establecido clausulas sancionatorias. (multa)	Permanente

6	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	Mala calidad del servicio prestado.	El servicio prestado por parte de la entidad contratista no cumple con las condiciones mínimas establecidas en el pliego de condiciones y pactadas en el contrato, trae como consecuencia insatisfacción de la unidad, no poder prestar el servicio a los usuarios y detrimento patrimonial al no suplir la necesidad que se pretendía satisfacer con el bien o equipo adquirido, y al tener que buscar otras alternativas para subsanar la misma.	Improbable (2)	5 (Catastrófico)	7 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única).	Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc.), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico - financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato.	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato.	Permanente	Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato y verificación de las condiciones técnicas de los elementos.	Permanente
7	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	Incumplimiento del objeto contractual.	El servicio contratado no se presta por parte del contratista o se presta de manera incompleta, trae como consecuencia a la no satisfacción de la necesidad reinante, demoras en la atención de los usuarios y mala imagen de la unidad.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única	Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc.), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico - financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato.	Permanente	Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato.	Permanente
8	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los	No poder dar inicio a la ejecución del contrato, no poder dar continuidad a la ejecución del contrato	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	reducir la probabilidad de ocurrencia del evento	Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única	Se debe ser claro desde el momento de la formulación de los estudios previos, la invitación o los pliegos de condiciones para que el oferente tenga muy claro que debe suscribir pólizas y ampliarlas y/o ajustarlas si es del caso realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato.	Permanente	Correcta formulación de las garantías a constituir.	Permanente
9	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	Incumplimiento parcial del objeto contractual.	No lograr la ejecución total y correcta del contrato.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	reducir la probabilidad de ocurrencia del evento	Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única	Se debe hacer un estricto seguimiento a la ejecución del contrato acorde a lo proyectado, ya sea de tracto sucesivo o ejecución instantánea. realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Supervisor del Contrato	Permanente	Vigilando la correcta y oportuna ejecución del contrato.	Permanente

10	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Económico	Incurrir en responsabilidad por eventos adversos en la atención del paciente, por mala práctica médica.	Daños a terceros que den lugar a la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de la práctica médica.	Posible (3)	4 (Mayor)	7 (Riesgo Alto)	Transferir el riesgo	Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única	Se debe exigir para los contratos de prestación de servicios de salud la constitución de la póliza de responsabilidad civil extracontractual.	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Jefe Grupo Contratos.	Permanente	Verificando la vigencia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual.	Permanente
11	Específico	Externo	Ejecución.	Riesgo Operacional	El servicio contratado no se presta o perjuicios que se le ocasiones como consecuencia no pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales.	El contratista no cumple con sus obligaciones salariales lo cual puede generar interrupción o paralización de los servicios.	Raro (1)	5 (Catastrófico)	6 (Riesgo Alto)	reducir la probabilidad de ocurrencia del evento	Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única	Se debe hacer un estricto seguimiento a la ejecución del contrato acorde a lo proyectado, ya sea de tracto sucesivo o ejecución instantánea. realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal	2 (Improbable)	3 (Moderado)	5 (Riesgo Medio)	5	SI	Supervisor del Contrato	Permanente	Vigilando la correcta y oportuna ejecución del contrato.	Permanente