MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA ATLANTICO
SERVICIO APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO ESPCO DEATA

GS-2026- 008339 -DEATA-GASIS-SEADI- 29.21

Soledad, 28 de enero del 2026

Señores:
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
Ciudad

Asunto: Solicitud Cotización para Estudio de Mercado de Laboratorio Clínico III y IV nivel de Complejidad.

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la prestación de los servicios para *contratar en la ciudad de Soledad – Atlántico, con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8"*, se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización debe ser por un término no menor a 6 meses.
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.
PERFIL DEL PROPONENTE	Podrán participar en el presente proceso todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras (Prestadores de Servicios de Salud) con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal acorde lo normado por la Circular Externa 067 de 2010), que tenga dentro de su objeto social y actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El presente proceso SI aplica para la MiPymes teniendo en cuenta que el presupuesto no supera los 125.000 dólares), de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de mayo 2015, expedido por el Departamento de Planeación Nacional según la normatividad vigente. De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003 y demás normas que lo complemente, modifique o sustituyan.

Para la presente cotización, las entidades podrán presentar el FORMATO EXCEL DENOMINADO "SOLICITUD DE COTIZACIÓN LABORATORIO 2026" anexo a la presente solicitud, y clasificado así:

HOJA 1: CUPS-SERVICIOS
El cual deberá remitir, firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos según el cronograma del SECOP II.

REGLAS: 1. El oferente **NO DEBE MODIFICAR** el contenido de la presente solicitud ni los ítems y numeración contenida en el formato anexo en Excel, establecido para la cotización

1. Cotización servicios de salud

En atención a la **RESOLUCIÓN NÚMERO 2641 DE 2024 (23 DE DICIEMBRE DE 2024)** Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS; el cual, e su **Artículo 3 indica:** que el CUPS "Corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto la identificación por un código y una descripción validada por los expertos del país, independientemente de la profesión o disciplina del sector salud que los realice, así como del ámbito de realización de estos. Esta clasificación debe aplicarse en todos los procesos del sector que impliquen identificación y denominación de los procedimientos en salud."

"**Parágrafo.** En caso de que los procedimientos en salud de la CUPS **requieran el uso de insumos o dispositivos, estos se considerarán inherentes al procedimiento**, el valor deberá estar incluido en el valor de la cotización"

Se remite en archivo adjunto en formato Excel, la SOLICITUD DE COTIZACIÓN para el estudio de mercado de los procedimientos requeridos para la contratación de los servicios objetos del presente proceso.

- VER ANEXO: **Adjunto Archivo en formato Excel (600 ÍTEMS)**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT -PROPIA)	VALOR EN PESOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
1	**HABILITACIÓN:** El oferente deberá estar registrado y habilitado en los servicios solicitado en el presente proceso, y estar vigentes durante la ejecución del contrato en la jurisdicción donde preste el servicio, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:

NOMBRE SERVICIO	CODIGO	NOMBRE
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	Laboratorio Clínico
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	Toma De Muestras De Laboratorio Clínico
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	749	Toma De Muestras De Cuello Uterino

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*

En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas.

Nota: El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la Resolución 3100 del 2019. *Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*

2	El oferente deberá ofrecer un mecanismo de consulta y comunicación relacionada con la oportunidad de entrega de los resultados, lo cual será consultada en el portafolio de servicio y a su vez en el momento de la toma de muestra ambulatoria.
3	CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios o idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferte en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*
4	ADICION DE SERVICIOS: En caso de requerir uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados, que guarden relación con el objeto contractual o que sea ordenado por falla de tutela o el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) y que se encuentre dentro del portafolio de servicios de la entidad. las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato allegara al menos dos (2) cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor más económico que se utilizara como precio de referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación; aplicando la tarifa de descuento pactada en el contrato. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. NOTA: En caso tal, que él (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que en la REPS estén habilitadas para prestar el servicio requerido y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente de lo cual se debe se dejar constancia de las solicitudes realizadas.
5	EXPERIENCIA DEL PROPONENTE El oferente deberá acreditar la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente). Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. NOTA 1: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.
6	El oferente deberá asignar un profesional para la toma de muestra de los servicios contratados en el área de hospitalización, urgencias y consulta externa (laboratorio clínico) en las instalaciones del establecimiento de sanidad complementario- UPRES Atlántico, en el horario de 07:00 a 10:00 am; debe contar con los insumos de bioseguridad y los elementos necesarios para la toma de muestra, brindará información referente en la entrega de resultados y condiciones para la toma de la muestra.
7	El oferente deberá suministrar el transporte de las muestras tomadas desde el Laboratorio Clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario – Unidad Prestadora de Salud Atlántico hasta el lugar desde su procesamiento sin generar un sobrecosto por este concepto.
8	PERSONAS ENLACE: una vez inicie el contrato debe informar al supervisor del contrato los datos de la persona de enlace con la finalidad de resolver y dar respuesta a las peticiones, quejas y/o reclamos presentados por los usuarios del subsistema de salud de la Regional de Aseguramiento en salud No 8.

	Nombre Completo_____ Teléfonos_____ Correo electrónico_____
9	El oferente durante la ejecución del contrato deberá reportar los datos críticos al supervisor del contrato para manejo oportuno, al sistema de Vigilancia Epidemiológica.
10	El oferente deberá brindar jornada de actualización al personal de laboratorio Clínico, medico y/o enfermería en temas relacionados con la atención de pacientes en el laboratorio cada cuatro (4) meses durante la ejecución del contrato.
11	El oferente se compromete recibir la auditoria de calidad durante la ejecución del contrato con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual.
12	Reportar al área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 1446 de 2006 "Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud" en lo referente a los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.
13	INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN): El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.
14	EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO El oferente se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, que una vez ejecutado el 100% presupuesto del contrato NO CONTINUARÁ PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, serán asumidos por el contratista.
15	El contratista acreditará la idoneidad del recurso humano profesional en cada área de trabajo: OFERTAR EL RECURSO HUMANO: RECURSO HUMANO MÍNIMO — CANTIDAD BACTERIÓLOGO — 1 AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO — 1 AUXILIAR DE ENFERMERIA O AUXILIAR DE LABORATORIO CON CERTIFICACIÓN DE TOMA DE MUESTRA PARA CITOLOGÍA CERVICO-UTERINA — 1 Para el cumplimiento de lo anterior, el contratista aportará junto con su oferta lo siguiente: • El Anexo FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO debidamente diligenciado por cada profesional. • El personal debe estar registrado en el RETHUS. Una vez iniciada la ejecución del contrato deberá allegar del personal la siguiente documentación: • Fotocopia del Título de educación profesional (pregrado), especialidad, subespecialista y/o su certificación de

	Homologación y/o Convalidación del título, si fue obtenido (a) en el exterior. NOTA: para el personal profesional, especialista o subespecialista según corresponda) fotocopia de la tarjeta profesional. NOTA: El supervisor del contrato verificará durante la ejecución del contrato, la idoneidad del personal profesional contratado en aras de garantizar la idoneidad para una óptima prestación de servicio, de igual forma que el futuro contratista garantice la continuidad, accesibilidad y oportunidad de la especialidad ofertada, sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato.
16	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.
17	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS:** El oferente se compromete a cumplir con el programa de *gestión de residuos hospitalarios* regulados mediante la presente normatividad; El oferente no debe encontrase reportado en el registro único de infractores ambientales ruia www.anla.gov.co, y cumplir con los requerimientos de orden legal en materia ambiental de acuerdo a su actividad comercial y tipo de servicio ofrecido, además debe contar con sitio de depósito o acopio para la disposición final de residuos o desechos.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita 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 OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A través de la plataforma SECOP II o en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO- Dirección: Avenida circunvalar No. 45 – 124, Barrio: Urbanización el Parque (Centro) - Oficina Jefatura de contratos o a los correos electrónicos deala.rase@policia.gov.co o deala.upres-lab@policia.gov.co

En consideración a que se puede pretender realizar un contrato de mínima cuantía; se solicita a los posibles cotizantes, **proporcionar certificado de estados financieros**; con el fin de ajustar los requerimientos financieros al estado del mercado.

Anexo: Listado de pruebas a cotizar.

Atentamente,

Subintendente **YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ**
Estructuradora de estudio previo

Fecha de elaboración: 28-01-2026
Ubicación: Mis documentos2026

compensar | salud

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
	90	LABORATORIO CLÍNICO			
	901	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA)			
	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 42.000
2	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SI	PROPIA	$ 53.000
3	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ACIDO BORONICO)	SI	PROPIA	$ 159.000
	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
4	901206	COPROCULTIVO	SI	PROPIA	$ 26.530
5	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SI	PROPIA	$ 81.490
6	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	SI	PROPIA	$ 45.000
7	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SI	PROPIA	$ 117.220
8	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SI	PROPIA	$ 57.850
9	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SI	PROPIA	$ 52.000
10	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 84.500
11	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 34.730
12	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 46.290
13	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 51.000
14	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 50.000
15	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 50.000
16	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 59.260
17	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 59.260
18	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 39.520
19	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SI	PROPIA	$ 55.270
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SI	PROPIA	$ 36.400
21	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	SI	PROPIA	$ 36.400
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SI	PROPIA	$ 53.060
23	901242	Corynebacterium diftheriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	NO	PROPIA	
24	901243	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 33.520
	9013	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
25	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 59.800
26	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	SI	PROPIA	$ 182.000
27	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SI	PROPIA	$ 332.000
28	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	SI	PROPIA	$ 211.900
29	901322	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACIÓN	SI	PROPIA	$ 269.100
30	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SI	PROPIA	$ 15.000
	9015	OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS			
31	901502	Clostridium TOXINA	SI	PROPIA	$ 115.000
	902	HEMATOLOGÍA		PROPIA	
	9020	PRUEBAS DE COAGULACIÓN			
32	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	SI	PROPIA	$ 200.000
33	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)	SI	PROPIA	$ 225.000
34	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	SI	PROPIA	$ 200.000
35	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 43.000
36	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	SI	PROPIA	$ 138.000
37	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION (CHRISTMAS O PTC)	SI	PROPIA	$ 65.650
38	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO	PROPIA	
39	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (LÁBIL O PROACELERINA)	SI	PROPIA	$ 57.720
40	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	SI	PROPIA	$ 57.340
41	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SI	PROPIA	$ 29.890
42	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	$ 57.850
43	902020	FACTOR X (STUART PROWER)	SI	PROPIA	$ 69.250
44	902021	FACTOR XI (PTA)	SI	PROPIA	$ 68.640

45	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SI	PROPIA	$	78.780
46	902023	FACTOR XIII [ESF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SI	PROPIA	$	149.110
47	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SI	PROPIA	$	306.800
48	902029	PLASMINÓGENO	SI	PROPIA	$	59.520
49	902030	PRECALICREÍNA	SI	PROPIA	$	353.600
50	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SI	PROPIA	$	58.420
51	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SI	PROPIA	$	37.570
52	902050	HEPARINA COFACTOR II	SI	PROPIA	$	236.250
53	902052	CRIOFIBRINÓGENO	SI	PROPIA	$	28.600
54	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	SI	PROPIA	$	350.570
55	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SI	PROPIA	$	76.500
56	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	SI	PROPIA	$	104.170
57	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SI	PROPIA	$	104.170
58	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	SI	PROPIA	$	104.170
59	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SI	PROPIA	$	104.170
60	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SI	PROPIA	$	104.170
61	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	SI	PROPIA	$	104.170
62	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SI	PROPIA	$	104.170
63	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	SI	PROPIA	$	104.170
64	902067	UNION DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO; [VWF:CB]	SI	PROPIA	$	325.380
65	902068	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII; [VWF:FVIIIB]	SI	PROPIA	$	750.400
66	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND; [VWF:MA]	SI	PROPIA	$	448.300
67	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	SI	PROPIA	$	609.000
68	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	$	128.000
69	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	SI	PROPIA	$	273.070
70	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	SI	PROPIA	$	596.000
71	902076	MEDICION DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	336.000
72	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	$	246.000
73	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	SI	PROPIA	$	246.000
74	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	SI	PROPIA	$	82.000
	9021	**PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS**				
75	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SI	PROPIA	$	43.260
76	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	22.290
77	902106	ERITROPOYETINA	SI	PROPIA	$	55.060
78	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SI	PROPIA	$	50.050
79	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SI	PROPIA	$	47.250
80	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	46.800
81	902110	HEMOGLOBINA A 2	SI	PROPIA	$	47.970
82	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	39.780
83	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SI	PROPIA	$	42.250
84	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SI	PROPIA	$	36.400
85	902115	HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	SI	PROPIA	$	48.750
86	902116	HIERRO MEDULAR	SI	PROPIA	$	46.620
87	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	29.650
88	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	SI	PROPIA	$	80.600
	903	**QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES**		PROPIA		
	9030	**PRUEBAS NO RUTINARIAS**				
89	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SI	PROPIA	$	62.400
90	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SI	PROPIA	$	64.590
91	903003	BICARBONATO	SI	PROPIA	$	431.600
92	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	110.500
93	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	85.000
94	903006	CAROTENOS	SI	PROPIA	$	36.650
95	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)] EN ORINA DE 24 H	SI	PROPIA	$	81.980
96	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)] EN PLASMA	SI	PROPIA	$	82.590
97	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SI	PROPIA	$	207.740
98	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	NO	PROPIA		
99	903011	DECOPROPORFIRINA	SI	PROPIA	$	74.390
100	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SI	PROPIA	$	125.710
101	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SI	PROPIA	$	76.440
102	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	30.470
103	903022	HOMOCISTEINA	SI	PROPIA	$	29.150
104	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SI	PROPIA	$	93.770
105	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	109.200
106	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	SI	PROPIA	$	31.200
107	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	SI	PROPIA	$	31.200

108	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	SI	PROPIA	$	31.850
109	903035	OSTEOCALCINA	SI	PROPIA	$	68.510
110	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SI	PROPIA	$	52.000
111	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SI	PROPIA	$	52.000
112	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SI	PROPIA	$	327.500
113	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	48.180
114	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	48.180
115	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SI	PROPIA	$	137.342
116	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SI	PROPIA	$	39.930
117	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPP-A]	SI	PROPIA	$	62.930
118	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO 'PAPP-A' Y BETAGONADOTROFINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SI	PROPIA	$	113.920
119	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BH CG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SI	PROPIA	$	214.500
120	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SI	PROPIA	$	87.100
121	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	59.150
122	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	33.640
123	903054	C-TELOPEPTIDO	SI	PROPIA	$	58.760
124	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	58.500
125	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SI	PROPIA	$	124.800
126	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	109.200
127	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	85.540
128	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	SI	PROPIA	$	157.950
129	903064	HEMOPEXINA	SI	PROPIA	$	262.500
130	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SI	PROPIA	$	59.750
131	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SI	PROPIA	$	77.120
132	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	278.250
	9031	**PRUEBAS PARA ÁCIDOS**				
133	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SI	PROPIA	$	57.600
134	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	59.150
135	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	29.850
136	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	92.950
137	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SI	PROPIA	$	30.140
138	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	SI	PROPIA	$	33.650
139	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	SI	PROPIA	$	271.700
140	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	66.680
141	903111	ACIDO LÁCTICO 'L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	39.580
142	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	SI	PROPIA	$	131.300
143	903113	ÁCIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	28.750
144	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SI	PROPIA	$	751.400
	9033	**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**				
145	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	453.440
146	903305	FRUCTOSA	SI	PROPIA	$	29.510
	9034	**PRUEBAS PARA ENZIMAS**				
147	903401	ADENOSIN DEAMINASA 'ADA]	SI	PROPIA	$	14.820
148	903402	ALDOLASA	SI	PROPIA	$	29.250
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	34.690
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	SI	PROPIA	$	45.880
151	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	21.880
152	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	18.910
153	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	13.520
154	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SI	PROPIA	$	31.200
155	903420	COLINESTERASA SERICA	SI	PROPIA	$	19.500
156	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	81.900
157	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SI	PROPIA	$	127.400
158	903425	FRUCTOSAMINA	SI	PROPIA	$	23.400
159	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SI	PROPIA	$	27.220
160	903431	LIPOPROTEINA A	SI	PROPIA	$	17.700
161	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SI	PROPIA	$	257.970
162	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SI	PROPIA	$	110.500
163	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	SI	PROPIA	$	31.080
164	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	102.020
	9035	**PRUEBAS PARA LÍQUIDOS**				
165	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SI	PROPIA	$	25.750
166	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SI	PROPIA	$	28.030
	9036	**PRUEBAS PARA MINERALES**				
167	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	63.700

168	903602	AMONIO	SI	PROPIA	$	23.980
169	903604	CALCIO IONICO	SI	PROPIA	$	42.500
170	903608	ZINC	SI	PROPIA	$	48.160
171	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	50.450
172	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	40.950
173	903611	ALUMINIO EN SUERO	SI	PROPIA	$	62.400
174	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	SI	PROPIA	$	182.930
175	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	NO	PROPIA		
176	903614	MAGNESIO IÓNICO	NO	PROPIA		
	9037	PRUEBAS PARA VITAMINAS				
177	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SI	PROPIA	$	75.400
178	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SI	PROPIA	$	89.700
179	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SI	PROPIA	$	147.370
180	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SI	PROPIA	$	97.500
181	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SI	PROPIA	$	70.850
182	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SI	PROPIA	$	101.400
183	903711	VITAMINA K	SI	PROPIA	$	136.630
	9038	PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS				
184	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	SI	PROPIA	$	85.800
185	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SI	PROPIA	$	3.620
186	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SI	PROPIA	$	70.150
187	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SI	PROPIA	$	85.020
188	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SI	PROPIA	$	10.400
189	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	14.950
190	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCION PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	14.950
191	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SI	PROPIA	$	107.060
192	903849	LÍQUIDO ASCITICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	SI	PROPIA	$	23.310
193	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	SI	PROPIA	$	21.200
194	903851	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA]	SI	PROPIA	$	26.750
195	903852	LÍQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA]	SI	PROPIA	$	26.750
196	903853	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA]	SI	PROPIA	$	26.750
197	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	32.890
198	903896	Cistatina C	SI	PROPIA	$	166.400
	904	ENDOCRINOLOGÍA		PROPIA		
	9040	PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR				
199	904001	ANGIOTENSINA II	SI	PROPIA	$	312.000
200	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SI	PROPIA	$	52.000
201	904004	RENINA TOTAL	SI	PROPIA	$	32.280
202	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SI	PROPIA	$	72.340
	9041	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS				
203	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SI	PROPIA	$	117.000
204	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SI	PROPIA	$	26.550
205	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO	PROPIA		
206	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SI	PROPIA	$	37.510
207	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	NO	PROPIA		
	9042	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS				
208	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	NO	PROPIA		
209	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	58.600
210	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	NO	PROPIA		
211	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO	PROPIA		
212	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	141.440
213	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	426.010
214	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	114.800
215	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	189.930
216	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO	PROPIA		
	9044	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL				
217	904403	INHIBINA A	SI	PROPIA	$	102.020
218	904404	INHIBINA B	SI	PROPIA	$	155.870
219	904405	MACROPROLACTINA	SI	PROPIA	$	39.680
	9045	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL				
220	904501	ANDROSTENEDIONA	SI	PROPIA	$	21.500
221	904505	ESTRIOL LIBRE	SI	PROPIA	$	55.900
222	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	SI	PROPIA	$	18.190

223	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	101.400
224	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SI	PROPIA	$	83.650
225	904512	ANDROSTERONA	NO	PROPIA		
	9046	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO				
226	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SI	PROPIA	$	23.390
227	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	531.613
228	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	SI	PROPIA	$	152.290
	9047	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA				
229	904701	GLUCAGÓN	SI	PROPIA	$	216.220
230	904705	INSULINA LIBRE	SI	PROPIA	$	85.800
231	904706	PÉPTIDO C	SI	PROPIA	$	27.160
232	904709	SOMATOSTATINA	SI	PROPIA	$	260.000
233	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SI	PROPIA	$	94.250
234	904720	ELASTASA PANCREATICA	SI	PROPIA	$	123.970
	9048	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL				
235	904801	ALDOSTERONA	SI	PROPIA	$	29.870
236	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SI	PROPIA	$	58.120
237	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SI	PROPIA	$	102.700
238	904804	CETOESTEROIDES 17	SI	PROPIA	$	75.400
239	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$	21.570
240	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$	35.670
241	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SI	PROPIA	$	69.700
242	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO	PROPIA		
243	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO	PROPIA		
244	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO	PROPIA		
245	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO	PROPIA		
246	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO	PROPIA		
247	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO	PROPIA		
	905	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA		PROPIA		
	9051	MONITOREO ANTICOAGULANTES				
248	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	251.900
249	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	249.530
250	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	84.500
	9053	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS				
251	905307	CLORPROMAZINA	SI	PROPIA	$	115.050
252	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	53.300
253	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	53.300
254	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	9.100
255	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO	PROPIA		
	9054	MONITOREO ANTIMICROBIANOS				
256	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	221.960
257	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	88.400
258	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	220.175
259	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	53.350
260	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	396.500
	9055	MONITOREO DE CITOSTÁTICOS				
261	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	NO	PROPIA		
262	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	134.550
	9056	MONITOREO DIGITÁLICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR				
263	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	220.170
264	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	53.300
265	905606	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	62.920
	9057	NIVELES TOXICOLÓGICOS				
266	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	78.000
267	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	15.949
268	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SI	PROPIA	$	65.000
269	905708	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	63.700
270	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	65.000
271	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	184.500
272	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	78.000
273	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	76.130
274	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	76.130
275	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	78.750
276	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	156.000
277	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	55.250
278	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	65.000

279	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	36.840
280	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	66.660
281	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SI	PROPIA	$	92.950
282	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	64.350
283	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	70.850
284	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	39.000
	906	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES		PROPIA		
	9060	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS				
285	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	66.560
286	906017	Chlamydia psittari ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	93.600
287	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	36.400
288	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	36.660
289	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	32.300
290	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	52.000
291	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	49.400
292	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	78.000
	9061	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS				
293	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO	PROPIA		
294	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO	PROPIA		
295	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	124.800
296	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	123.750
297	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SI	PROPIA	$	288.750
298	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	75.400
299	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	56.550
300	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	11.980
301	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	$	84.760
302	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	52.850
	9062	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS				
303	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	57.200
304	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SI	PROPIA	$	57.200
305	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	49.810
306	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A [CAPSULA EB-vCA-A] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	58.500
307	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G [CAPSULA EB-vCA-G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	28.480
308	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G [NUCLEARES EBNA-G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	86.450
309	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	49.400
310	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB vCA-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	28.460
311	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M [NUCLEARES EBNA-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	85.800
312	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A [TEMPRANOS A] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	85.800
313	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	34.550
314	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	15.650
315	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	20.360
316	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	15.640
317	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	33.710
318	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	38.540
319	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	58.140
320	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	33.780
321	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	362.050
322	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	48.180
323	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$	48.180
324	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	69.680
325	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$	59.800
326	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	50.700
327	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	45.990
328	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	27.240
329	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	30.580
330	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	71.500
331	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$	105.000
332	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	153.970
333	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	123.480
334	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	$	58.700
335	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	100.490
336	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	88.400
337	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	81.900
338	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	139.100
339	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	124.740
340	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$	124.740

	9063	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS				
341	906301	Adenovirus ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	44.560
342	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SI	PROPIA	$	120.120
343	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	32.500
344	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	38.110
345	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	68.020
346	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO	PROPIA		
347	906321	Influenza ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	50.450
348	906322	Legionella spp ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	155.003
349	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	243.380
350	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	83.850
351	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	23.640
352	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	210.600
353	906335	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	56.550
354	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	170.029
355	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	SI	PROPIA	$	55.530
356	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	SI	PROPIA	$	45.430
357	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	SI	PROPIA	$	39.860
	9064	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS				
358	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	335.400
359	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	46.800
360	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	30.900
361	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	27.590
362	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	70.850
363	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	44.460
364	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	89.960
365	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	96.200
366	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	23.400
367	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	128.420
368	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	26.030
369	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	92.300
370	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SI	PROPIA	$	119.500
371	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	80.750
372	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	39.590
373	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SI	PROPIA	$	33.150
374	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS [TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	42.480
375	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	335.400
376	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	335.400
377	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	380.250
378	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	34.330
379	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	39.770
380	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	54.470
381	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	29.200
382	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	34.250
383	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	72.150
384	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	21.750
385	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	49.500
386	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	49.980
387	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	41.000
388	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	14.090
389	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	23.920
390	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	114.300
391	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	395.950
392	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	371.800
393	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	62.400
394	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	777.400
395	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	91.610
396	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	171.600
397	906496	OTRO ANTICUERPO [ESPECIFICO] PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	109.200
398	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	SI	PROPIA	$	507.000
	9065	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD				
399	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SI	PROPIA	$	1.026.980
400	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SI	PROPIA	$	1.511.900
401	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SI	PROPIA	$	351.000
402	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SI	PROPIA	$	338.780
403	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SI	PROPIA	$	670.800

404	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SI	PROPIA	$	624.000
405	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	SI	PROPIA	$	338.780
406	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SI	PROPIA	$	338.780
407	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SI	PROPIA	$	1.016.720
408	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	SI	PROPIA	$	988.000
409	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I [P.R.A] CUALITATIVO	SI	PROPIA	$	222.300
410	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II [P.R.A] CUALITATIVO	NO	PROPIA		
411	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II [P.R.A] CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	370.500
412	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SI	PROPIA	$	664.300
413	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	SI	PROPIA	$	664.300
	9066	MARCADORES TUMORALES				
434	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	468.000
415	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	14.480
416	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	29.430
417	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	60.580
418	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	120.220
419	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	48.750
420	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	55.830
421	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	73.540
	9067	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES				
422	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	130.950
423	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	142.780
424	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	244.400
425	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	142.780
426	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	130.950
427	906789	IDENTIFICACIÓN ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	97.760
	9068	PRUEBAS ESPECIALES				
428	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	70.350
429	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	65.000
430	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	17.110
431	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	89.960
432	906824	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SI	PROPIA	$	192.420
433	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	312.000
434	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	46.800
435	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$	129.740
436	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	34.720
437	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	34.720
438	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	58.500
439	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	55.000
440	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	171.470
441	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	114.670
442	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	86.010
443	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	87.530
444	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	229.710
445	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$	130.000
446	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	SI	PROPIA	$	377.070
447	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	54.730
448	906852	INTERLEUQUINA 1	SI	PROPIA	$	114.660
449	906853	INTERLEUQUINA 6	SI	PROPIA	$	93.600
450	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	SI	PROPIA	$	546.000
451	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	SI	PROPIA	$	327.600
452	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	53.870
453	906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	7.620
454	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	56.550
455	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$	57.720
456	906917	CRIOGLOBULINAS	SI	PROPIA	$	6.260
	907	MICROSCOPIA		PROPIA		
	9070	PRUEBAS DE COPROLOGÍA				
457	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SI	PROPIA	$	14.690
458	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	SI	PROPIA	$	4.060
459	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SI	PROPIA	$	7.720
460	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SI	PROPIA	$	4.760
461	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	SI	PROPIA	$	37.050
462	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SI	PROPIA	$	29.360
463	907102	HEMOGLOBINURIA	SI	PROPIA	$	2.480
464	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$	25.770

	9072	OTRAS PRUEBAS				
465	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SI	PROPIA	$	21.840
466	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SI	PROPIA	$	44.650
	908	GENETICA Y ERRORES METABÓLICOS	SI	PROPIA		
	9083	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS				
467	908301	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$	369.500
468	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	SI	PROPIA	$	85.540
469	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	SI	PROPIA	$	77.610
470	908314	CISTINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	355.250
471	908315	FENILALANINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	258.960
472	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$	95.940
473	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	NO	PROPIA		
474	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	NO	PROPIA		
475	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	1.350.700
476	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	374.530
477	908328	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$	297.573
478	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	176.800
479	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	396.410
480	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	450.720
481	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	341.250
482	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	2.423.980
483	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SI	PROPIA	$	275.600
484	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SI	PROPIA	$	33.600
485	908341	ÁCIDO SIALICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	468.000
486	908342	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUANTITATIVOS	SI	PROPIA	$	238.420
487	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	2.241.720
488	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	SI	PROPIA	$	494.000
489	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	SI	PROPIA	$	72.240
490	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$	241.593
491	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	SI	PROPIA	$	233.170
492	908357	ÁCIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	3.281.250
	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA				
493	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS (SCE)	SI	PROPIA	$	906.000
494	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	SI	PROPIA	$	599.430
495	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI	PROPIA	$	468.020
496	908413	ERBB2 (HER-2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI	PROPIA	$	1.212.643
497	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO	PROPIA		
498	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	SI	PROPIA	$	922.160
499	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	3.269.490
500	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	NO	PROPIA		
501	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	SI	PROPIA	$	1.813.250
502	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	SI	PROPIA	$	2.150.800
503	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	SI	PROPIA	$	1.254.500
504	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	SI	PROPIA	$	559.470
505	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	SI	PROPIA	$	256.100
506	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	SI	PROPIA	$	256.100
507	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SI	PROPIA	$	2.967.000
508	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.473.020
509	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	SI	PROPIA	$	564.900
510	908435	PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA	NO	PROPIA		
511	908438	EXTRACCIÓN DE ACIDOS NUCLÉICOS	SI	PROPIA	$	166.400
512	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	SI	PROPIA	$	551.770
513	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	NO	PROPIA		
514	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI	PROPIA	$	256.100
515	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	SI	PROPIA	$	8.347.500
516	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	2.015.000
517	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	3.339.840
518	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	NO	PROPIA		
519	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	3.833.490
520	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	3.894.140
521	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	294.323
	9085	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO				
522	908505	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO	PROPIA		
523	908510	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$	256.780
	9088	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS				
524	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SI	PROPIA	$	1.696.500

525	908803	Hepatitis B GENOTIPO	SI	PROPIA	$	943.800
526	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	SI	PROPIA	$	2.362.500
527	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	117.240
528	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	176.930
529	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	176.520
530	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	422.500
531	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	468.650
532	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	858.000
533	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	518.180
534	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	468.650
535	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	481.000
536	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$	117.340
537	908833	Hepatitis C GENOTIPO	SI	PROPIA	$	552.860
538	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	598.000
539	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	117.240
540	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULAR ES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$	117.340
541	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	340.629
542	908867	Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	546.000
543	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$	317.850
544	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	342.440
545	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	409.500
546	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$	176.520
547	908877	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	309.400
548	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$	327.600
549	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	514.800
550	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULAR ES (ESPECÍFICO)	NO	PROPIA		
551	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO	PROPIA		
552	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	916.130
553	908884	Sarampion IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	NO	PROPIA		
554	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$	243.990
555	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$	55.660
556	908897	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	SI	PROPIA	$	269.750
		OTRAS PRUEBAS				
557		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS) :BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	SI	PROPIA	$	1.795.950
558		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SI	PROPIA	$	1.387.760
559		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$	1.012.050
560		Beta 2 Transferrina	SI	PROPIA	$	205.400
561		BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACION	SI	PROPIA	$	1.683.030
562		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	SI	PROPIA	$	2.479.020
563		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) - GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	PROPIA	$	2.067.000
564		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
565		CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA (Reagregles BART)	SI	PROPIA	$	1.705.950
566		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA	SI	PROPIA	$	1.754.500
567		CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
568		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA	SI	PROPIA	$	1.754.500
569		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
570		CORTICOSTERONA	NO	PROPIA		
571		DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	SI	PROPIA	$	559.470
572		EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
573		EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
574		ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A	SI	PROPIA	$	1.254.500
575		ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION	SI	PROPIA	$	9.508.200
576		ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCS1 Y TCS2	SI	PROPIA	$	2.479.020
577		ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (325 NGS con CNV	SI	PROPIA	$	3.583.420
578		EXOMA CLINICO 7.700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS	SI	PROPIA	$	3.857.020
579		EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	SI	PROPIA	$	11.259.600
580		FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.000
581		FIBROSIS QUISTICA, DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	SI	PROPIA	$	1.254.500
582		Fiorotest	SI	PROPIA	$	571.490
583		FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12q)	SI	PROPIA	$	2.778.700
584		FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	SI	PROPIA	$	1.850.420
585		FISH - PRADER WILL/ANGELMAN (SNRPN)	SI	PROPIA	$	832.000
586		GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI	PROPIA	$	1.240.200
587		GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI	PROPIA	$	2.340.220
588		Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	SI	PROPIA	$	2.080.000
589		JAK2 MUTACION (V617F; mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	NO	PROPIA		

590		JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	SI	PROPIA	$	453.700
591		PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.900
592		PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	SI	PROPIA	$	2.754.529
593		PANEL GENETICO DE AUTISMO	NO	PROPIA		
594		PANEL MIELOMA MULTIPLE, Inmunofijación FISH (8 Sondas)	SI	PROPIA	$	5.322.200
595		PANEL NGS +CNVS PARA EPILEPSIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)	SI	PROPIA	$	3.581.420
596		PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT PCR (Cepas Alto y bajo Riesgo)	SI	PROPIA	$	376.290
597		POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$	2.067.900
598		PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU HOMOLOGACION	SI	PROPIA	$	15.705.520
599		SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24.000 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVs)	SI	PROPIA	$	3.857.020
600		Vitamina B5 (Acido Pantotenico)	SI	PROPIA	$	338.000

Firma
Adriana Bareño Rodriguez
C.C. 52.321.067 de Bogota
Apoderada
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
Nit. 860.066.942-7

compensar | salud

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Evolucionamos como la vida

Bogotá, 3 de febrero de 2026

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Ciudad

Asunto: ESTUDIO DE MERCADO PN RASES8 SIP 052 2026

El CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S, con nit 800.066.001-3 se complace en presentar la siguiente cotización con objeto: *PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS, ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES* Por favor tener en cuenta la columna observaciones.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT-PROPIA)	VALOR EN PESOS	OBSERVACIONES
	90	LABORATORIO CLÍNICO				
	901	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA)				
	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD				
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 43.000	
2	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SI	Propia	$ 64.000	
3	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (FENOTIPICA, TEST DE HODGE MODIFICADO O, ÁCIDO BORÓNICO)	SI	Propia	$ 106.000	
	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)				
4	901206	COPROCULTIVO	SI	Propia	$ 46.000	
5	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SI	Propia	$ 70.000	
6	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTES A ORINA)	SI	Propia	$ 57.000	
7	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SI	Propia	$ 56.000	
8	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SI	Propia	$ 92.000	
9	901211	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SI	Propia	$ 59.000	
10	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	SI	Propia	$ 92.000	
11	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SI	Propia	$ 62.000	
12	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SI	Propia	$ 98.000	
13	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA OSEA	SI	Propia	$ 99.000	
14	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 80.000	
15	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 80.000	
16	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 85.000	
17	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 85.000	
18	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 101.000	
19	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SI	Propia	$ 94.000	
20	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SI	Propia	$ 64.000	
21	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	SI	Propia	$ 74.000	
22	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SI	Propia	$ 55.000	
23	901242	Corynebacterium diftheriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar item, prueba no disponible
24	901243	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 92.000	
	9013	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS				
25	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 66.000	
26	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SI	Propia	$ 228.000	
27	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SI	Propia	$ 288.000	

Vigilada Supersalud

28	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SI	Propia	$ 276.000	
29	901322	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACIÓN	SI	Propia	$ 742.000	
30	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SI	Propia	$ 41.000	
	9015	OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS				
31	901502	Clostridium TOXINA		Propia	$ 190.000	
	902	HEMATOLOGÍA				
	9020	PRUEBAS DE COAGULACIÓN				
32	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	NO	Propia	$ 500.000	Se oferta unicamente en Bogota, no incluye viaticos
33	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)	SI	Propia	$ 450.000	
34	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SI	Propia	$ 350.000	
35	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 37.000	
36	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SI	Propia	$ 100.000	
37	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SI	Propia	$ 73.000	
38	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
39	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SI	Propia	$ 83.000	
40	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SI	Propia	$ 106.000	
41	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SI	Propia	$ 70.000	
42	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	Propia	$ 94.000	
43	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	SI	Propia	$ 113.000	
44	902021	FACTOR XI [PTA]	SI	Propia	$ 111.000	
45	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SI	Propia	$ 112.000	
46	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SI	Propia	$ 103.000	
47	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI 1)	SI	Propia	$ 320.000	
48	902029	PLASMINÓGENO	SI	Propia	$ 144.000	
49	902030	PRECALICREÍNA	SI	Propia	$ 649.000	
50	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SI	Propia	$ 87.000	
51	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SI	Propia	$ 42.000	
52	902050	HEPARINA COFACTOR II	SI	Propia	$ 265.000	
53	902052	CRIOFIBRINÓGENO	SI	Propia	$ 65.000	
54	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	SI	Propia	$ 450.000	
55	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SI	Propia	$ 14.700	
56	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	SI	Propia	$ 153.000	
57	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SI	Propia	$ 158.000	
58	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	SI	Propia	$ 155.000	
59	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SI	Propia	$ 158.000	
60	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SI	Propia	$ 138.000	
61	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	SI	Propia	$ 158.000	
62	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SI	Propia	$ 158.000	
63	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	SI	Propia	$ 158.000	
64	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	SI	Propia	$ 467.000	
65	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	SI	Propia	$ 731.000	
66	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	SI	Propia	$ 934.000	
67	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	SI	Propia	$ 1.155.000	
68	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	SI	Propia	$ 165.000	
69	902074	ANTÍGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	SI	Propia	$ 518.000	
70	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	SI	Propia	$ 897.000	
71	902076	MEDICIÓN DE ANTIAGREGACIÓN PLAQUETARIA (ESPECIFICO)	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
72	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	SI	Propia	$ 295.000	
73	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
74	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	SI	Propia	$ 98.000	
	9021	PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS				
75	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SI	Propia	$ 14.900	
76	902104	DÍMERO D AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
77	902106	ERITROPOYETINA	SI	Propia	$ 62.000	
78	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SI	Propia	$ 71.000	
79	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	NO	Propia	$ 60.000	Se oferta prueba cuantitativa
80	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 60.000	
81	902110	HEMOGLOBINA A 2	SI	Propia	$ 83.000	
82	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 70.000	
83	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SI	Propia	$ 46.000	
84	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SI	Propia	$ 45.000	
85	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SI	Propia	$ 61.000	
86	902116	HIERRO MEDULAR	SI	Propia	$ 55.000	
87	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 78.000	
88	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	SI	Propia	$ 90.000	
	903	QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES				

Vigilado Supersalud

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Evolucionamos como la vida

	9030	PRUEBAS NO RUTINARIAS				
89	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SI	Propia	$ 96.000	
90	903002	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	SI	Propia	$ 49.000	
91	903003	BICARBONATO	SI	Propia	$ 62.000	
92	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 118.000	
93	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 71.000	
94	903006	CAROTENOS	SI	Propia	$ 34.000	
95	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SI	Propia	$ 106.000	
96	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SI	Propia	$ 106.000	
97	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SI	Propia	$ 170.000	
98	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SI	Propia	$ 243.000	
99	903011	DESOXIPIRIDINOLINA	SI	Propia	$ 110.000	
100	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SI	Propia	$ 158.000	
101	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SI	Propia	$ 135.000	
102	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 39.000	
103	903022	HOMOCISTEÍNA	SI	Propia	$ 100.000	
104	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SI	Propia	$ 60.000	
105	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 99.000	
106	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	SI	Propia	$ 38.000	
107	903031	OSMOLARIDAD EN ORINA	SI	Propia	$ 35.000	
108	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	SI	Propia	$ 34.000	
109	903035	OSTEOCALCINA	SI	Propia	$ 96.000	
110	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SI	Propia	$ 101.000	
111	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SI	Propia	$ 210.000	
112	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SI	Propia	$ 660.000	
113	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NO	Propia	$ 68.000	Se oferta prueba cuantitativa
114	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 68.000	
115	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	SI	Propia	$ 261.000	
116	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SI	Propia	$ 159.000	
117	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA A)	SI	Propia	$ 106.000	
118	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA-A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR	SI	Propia	$ 245.000	
119	903050	ALFAFETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BH CG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SI	Propia	$ 206.000	
120	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SI	Propia	$ 94.000	
121	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 65.000	
122	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SI	Propia	$ 65.000	
123	903054	C-TELOPÉPTIDO	SI	Propia	$ 106.000	
124	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SI	Propia	$ 149.000	
125	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SI	Propia	$ 660.000	
126	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	SI	Propia	$ 235.000	
127	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 170.000	
128	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	SI	Propia	$ 320.000	
129	903064	HEMOGLOBINA	SI	Propia	$ 212.000	
130	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (PRO-BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	Propia	$ 99.000	
131	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	Propia	$ 97.000	
132	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 288.000	
	9031	PRUEBAS PARA ÁCIDOS				
133	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SI	Propia	$ 74.000	
134	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 65.000	
135	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 60.000	
136	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (ALA) EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 105.000	
137	903105	ÁCIDO FÓLICO (FOLATOS) EN SUERO	SI	Propia	$ 29.000	
138	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SI	Propia	$ 76.000	
139	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SI	Propia	$ 249.000	
140	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 91.000	
141	903111	ÁCIDO LÁCTICO (L LACTATO) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 28.400	
142	903112	ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO)	SI	Propia	$ 128.000	
143	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 61.000	
144	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SI	Propia	$ 552.000	
	9033	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS				
145	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 667.000	
146	903305	FRUCTOSA	NO		$	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
	9034	PRUEBAS PARA ENZIMAS				
147	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	SI	Propia	$ 39.000	

Vigilado Supersalud

148	903402	ALDOLASA	SI	Propia	$ 35.000	
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 68.000	
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SI	Propia	$ 82.000	
151	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 47.000	
152	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 47.000	
153	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 41.000	
154	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	SI	Propia	$ 43.000	
155	903420	COLINESTERASA SERICA	SI	Propia	$ 21.200	
156	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 91.000	
157	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SI	Propia	$ 26.000	
158	903425	FRUCTOSAMINA	SI	Propia	$ 40.000	
159	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SI	Propia	$ 34.000	
160	903431	LIPOPROTEÍNA A	SI	Propia	$ 55.000	
161	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SI	Propia	$ 134.000	
162	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SI	Propia	$ 134.000	
163	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO	Propia	$ 68.000	Se oferta prueba cuantitativa
164	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 198.000	
	9035	**PRUEBAS PARA LÍQUIDOS**				
165	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SI	Propia	$ 43.000	
166	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SI	Propia	$ 64.000	
	9036	**PRUEBAS PARA MINERALES**				
167	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 64.000	
168	903602	AMONIO	SI	Propia	$ 26.300	
169	903604	CALCIO IÓNICO	SI	Propia	$ 41.000	
170	903608	ZINC	SI	Propia	$ 56.000	
171	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 56.000	
172	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SI	Propia	$ 64.000	
173	903611	ALUMINIO EN SUERO	SI	Propia	$ 64.000	
174	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN DIRECTA	SI	Propia	$ 630.000	
175	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	SI	Propia	$ 420.000	
176	903614	MAGNESIO IÓNICO	SI	Propia	$ 10.100	
	9037	**PRUEBAS PARA VITAMINAS**				
177	903701	VITAMINA A (RETINOL)	SI	Propia	$ 82.000	
178	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	SI	Propia	$ 94.000	
179	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	SI	Propia	$ 169.000	
180	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	SI	Propia	$ 101.000	
181	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	SI	Propia	$ 81.000	
182	903709	VITAMINA C (ÁCIDO ASCORBICO)	SI	Propia	$ 100.000	
183	903711	VITAMINA K	SI	Propia	$ 231.000	
	9038	**PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS**				
184	903808	BALANCE NITROGENADO (ÍNDICE CATABÓLICO)	SI	Propia	$ 75.000	
185	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SI	Propia	$ 14.200	
186	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SI	Propia	$ 24.700	
187	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SI	Propia	$ 150.000	
188	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SI	Propia	$ 11.300	
189	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 19.600	
190	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 19.600	
191	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SI	Propia	$ 91.000	
192	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SI	Propia	$ 43.000	
193	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SI	Propia	$ 50.000	
194	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SI	Propia	$ 43.000	
195	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SI	Propia	$ 43.000	
196	903851	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SI	Propia	$ 43.000	
197	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 81.000	
198	903896	Cistatina C	SI	Propia	$ 163.000	
	904	**ENDOCRINOLOGÍA**				
	9040	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR**				
199	904001	ANGIOTENSINA II	SI	Propia	$ 489.000	
200	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SI	Propia	$ 82.000	
201	904004	RENINA TOTAL	SI	Propia	$ 78.000	
202	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SI	Propia	$ 99.000	

Vigilado Supersalud

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

Evolucionamos como la vida

	9041	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS				
203	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SI	Propia	$ 125.000	
204	904101	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SI	Propia	$ 41.000	
205	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	NO	Propia	$ 324.000	Se oferta prueba en Bogota, no incluye viaticos
206	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SI	Propia	$ 23.600	
207	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 40.000	
	9042	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS				
208	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 130.000	
209	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 62.000	
210	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 98.000	
211	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	SI	Propia	$ 47.000	
212	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 62.000	
213	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	NO	Propia	$ 346.000	Se oferta prueba en Bogota, no incluye viaticos
214	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 62.000	
215	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO	Propia	$ 62.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo
216	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO	Propia	$ 47.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo
	9044	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL				
217	904401	INHIBINA A	SI	Propia	$ 150.000	
218	904404	INHIBINA B	SI	Propia	$ 175.000	
219	904405	MACROPROLACTINA	SI	Propia	$ 78.000	
	9045	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL				
220	904501	ANDROSTENEDIONA	SI	Propia	$ 41.000	
221	904505	ESTRIOL LIBRE	SI	Propia	$ 60.000	
222	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SI	Propia	$ 27.000	
223	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 102.000	
224	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SI	Propia	$ 156.000	
225	904512	ANDROSTERONA	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar item, prueba no disponible
	9046	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO				
226	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SI	Propia	$ 35.000	
227	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO	Propia	$ 810.000	Se oferta prueba en Bogota, no incluye viaticos
228	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	SI	Propia	$ 115.000	
	9047	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA				
229	904701	GLUCAGÓN	SI	Propia	$ 193.000	
230	904705	INSULINA LIBRE	SI	Propia	$ 88.000	
231	904706	PÉPTIDO C	SI	Propia	$ 64.000	
232	904708	SOMATOSTATINA	SI	Propia	$ 251.000	
233	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SI	Propia	$ 60.000	
234	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	SI	Propia	$ 173.000	
	9048	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL				
235	904801	ALDOSTERONA	SI	Propia	$ 53.000	
236	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SI	Propia	$ 66.000	
237	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SI	Propia	$ 110.000	
238	904804	CETOESTEROIDES 17	SI	Propia	$ 82.000	
239	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SI	Propia	$ 43.000	
240	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA DHEA-SO4) CADA MUESTRA	SI	Propia	$ 32.400	
241	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SI	Propia	$ 66.000	
242	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	SI	Propia	$ 36.000	
243	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO	Propia	$ 54.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo
244	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO	Propia	$ 72.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo
245	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SI	Propia	$ 36.000	
246	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO	Propia	$ 54.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo
247	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO	Propia	$ 72.000	Ofertamos el procesamiento, no suministramos el estimulo

Vigilado Supersalud

	905	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA				
	9051	MONITOREO ANTICOAGULANTES				
248	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 95.000	
249	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 306.000	
250	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 96.000	
	9053	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS				
251	905307	CLORPROMAZINA	SI	Propia	$ 118.000	
252	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 74.000	
253	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 74.000	
254	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 13.500	
255	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 13.500	
	9054	MONITOREO ANTIMICROBIANOS				
256	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 101.000	
257	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 87.000	
258	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 282.000	
259	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 93.000	
260	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 319.000	
	9055	MONITOREO DE CITOSTÁTICOS				
261	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
262	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 118.000	
	9056	MONITOREO DIGITÁLICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR				
263	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 64.000	
264	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 64.000	
265	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 39.000	
	9057	NIVELES TOXICOLÓGICOS				
266	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 83.000	
267	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 32.400	
268	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SI	Propia	$ 82.000	
269	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 74.000	
270	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
271	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 210.000	
272	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
273	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 87.000	
274	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 87.000	
275	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
276	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 156.000	
277	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 61.000	
278	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 65.000	
279	905738	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 78.000	
280	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 145.000	
281	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SI	Propia	$ 100.000	
282	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 73.000	
283	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 87.000	
284	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 85.000	
	906	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES				
	9060	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS				
285	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 118.000	
286	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 76.000	
287	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 60.000	
288	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 48.000	
289	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 40.000	
290	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 60.000	
291	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 60.000	
292	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
	9061	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS				
293	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
294	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 260.000	
295	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 110.000	

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

Evolucionamos como la vida

296	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 110.000	
297	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SI	Propia	$ 282.000	
298	906125	Toxocara canis ANTIGUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 78.000	
299	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 57.000	
300	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 40.000	
301	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SI	Propia	$ 40.000	
302	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 120.000	
	9062	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS				
303	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 81.000	
304	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SI	Propia	$ 81.000	
305	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 44.000	
306	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 62.000	
307	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 36.000	
308	906213	Epstein Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
309	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
310	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 36.000	
311	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
312	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
313	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 34.000	
314	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 34.000	
315	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 36.000	
316	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE Hbc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 36.000	
317	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-Hbe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 18.000	
318	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 86.000	
319	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 86.000	
320	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 53.000	
321	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 358.000	
322	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 72.000	
323	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SI	Propia	$ 61.000	
324	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 72.000	
325	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SI	Propia	$ 61.000	
326	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 55.000	
327	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 55.000	
328	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 43.000	
329	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 34.000	
330	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 71.000	
331	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	SI	Propia	$ 100.000	
332	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 78.000	
333	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
334	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	SI	Propia	$ 55.000	
335	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 92.000	
336	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 92.000	
337	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 82.000	

Vigilado Supersalud

338	906769	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 136.000	
339	906770	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 129.000	
340	906771	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	SI	Propia	$ 129.000	
	9063	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS				
341	906301	Adenovirus ANTÍGENO	SI	Propia	$ 49.000	
342	906307	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SI	Propia	$ 170.000	
343	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
344	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SI	Propia	$ 64.000	
345	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
346	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 340.000	
347	906321	Influenza ANTÍGENO	SI	Propia	$ 69.000	
348	906322	Legionella spp ANTÍGENO	SI	Propia	$ 244.000	
349	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	SI	Propia	$ 474.000	
350	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SI	Propia	$ 99.000	
351	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SI	Propia	$ 46.000	
352	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SI	Propia	$ 215.000	
353	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 61.000	
354	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 256.000	
355	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	SI	Propia	$ 190.000	
356	906340	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTÍGENO	SI	Propia	$ 95.000	
357	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	SI	Propia	$ 57.000	
	9064	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS				
358	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 346.000	
359	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 81.000	
360	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 61.000	
361	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 42.000	
362	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 81.000	
363	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 33.000	
364	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS (ANTI ADN B) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 121.000	
365	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 96.000	
366	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
367	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 106.000	
368	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 51.000	
369	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 66.000	
370	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SI	Propia	$ 116.000	
371	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 181.000	
372	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 39.000	
373	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SI	Propia	$ 34.000	
374	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 33.000	
375	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 346.000	
376	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 346.000	
377	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 402.000	
378	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 73.000	
379	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 73.000	
380	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 76.000	
381	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 75.000	
382	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 75.000	
383	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 81.000	
384	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	

Vigilado Supersalud

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

Evolucionamos como la vida

385	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
386	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 188.000	
387	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 75.000	
388	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 64.000	
389	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 71.000	
390	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 123.000	
391	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 390.000	
392	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 390.000	
393	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 145.000	
394	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 614.000	
395	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 126.000	
396	0350	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 158.000	
397	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO	Propia	$ 1.650.000	Especificar anticuerpo a realizar
398	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	SI	Propia	$ 474.000	
	9065	**PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD**				
399	906501	TIPIFICACION ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SI	Propia	$ 948.000	
400	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SI	Propia	$ 1.423.000	
401	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SI	Propia	$ 365.000	
402	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SI	Propia	$ 365.000	
403	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SI	Propia	$ 708.000	
404	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SI	Propia	$ 593.000	
405	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	SI	Propia	$ 365.000	
406	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SI	Propia	$ 365.000	
407	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SI	Propia	$ 365.000	
408	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	SI	Propia	$ 1.650.000	
409	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	SI	Propia	$ 277.000	
410	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	SI	Propia	$ 277.000	
411	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 593.000	
412	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SI	Propia	$ 862.000	
413	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	SI	Propia	$ 862.000	
	9066	**MARCADORES TUMORALES**				
414	906601	ÁCIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 462.000	
415	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 47.000	
416	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 73.000	
417	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
418	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 231.000	
419	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 54.000	
420	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 98.000	
421	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 128.000	
	9067	**DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES**				
422	906720	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 110.000	
423	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 324.000	
424	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 258.000	
425	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 324.000	
426	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 110.000	
427	906789	IDENTIFICACIÓN ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 1.468.000	
	9068	**PRUEBAS ESPECIALES**				
428	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
429	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 72.000	

Vigilado Supersalud

430	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 88.000	
431	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 72.000	
432	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SI	Propia	$ 75.000	
433	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 384.000	
434	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 174.000	
435	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SI	Propia	$ 173.000	
436	906829	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 25.000	
437	906832	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 25.000	
438	906833	INMUNOGLOBULINA D (Ig D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 81.000	
439	906834	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 70.000	La tarifa cubre los alergenos de procesamiento nacional
440	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 165.000	
441	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 128.000	
442	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 123.000	
443	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 123.000	
444	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 113.000	
445	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SI	Propia	$ 101.000	
446	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	SI	Propia	$ 468.000	
447	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 131.000	
448	906852	INTERLEUQUINA 1	SI	Propia	$ 446.000	
449	906853	INTERLEUQUINA 6	SI	Propia	$ 98.000	
450	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SHR1)	SI	Propia	$ 456.000	
451	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	SI	Propia	$ 767.000	
452	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 59.000	
453	906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 18.400	
454	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 68.000	
455	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	Propia	$ 44.000	
456	906917	CRIOGLOBULINAS	SI	Propia	$ 18.100	
	907	MICROSCOPIA	SI			
	9070	PRUEBAS DE COPROLOGÍA	SI			
457	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SI	Propia	$ 18.200	
458	907005	EXOTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SI	Propia	$ 15.500	
459	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	SI	Propia	$ 18.900	
460	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	SI	Propia	$ 15.000	
461	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SI	Propia	$ 53.000	
462	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SI	Propia	$ 14.200	
463	907102	HEMOGLOBINURIA	SI	Propia	$ 6.300	
464	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SI	Propia	$ 61.000	
	9072	OTRAS PRUEBAS	SI			
465	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SI	Propia	$ 43.000	
466	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SI	Propia	$ 51.000	
	908	GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS	SI			
	9083	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS	SI			
467	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	SI	Propia	$ 354.000	
468	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	SI	Propia	$ 125.000	
469	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	SI	Propia	$ 129.000	
470	908314	CISTINA CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 131.000	
471	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 110.000	
472	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SI	Propia	$ 394.000	
473	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 60.000	
474	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	SI		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
475	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 743.000	
476	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 610.000	
477	908328	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUALITATIVOS	SI	Propia	$ 418.000	
478	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 349.000	
479	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 344.000	
480	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 640.000	
481	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 562.000	
482	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 1.950.000	
483	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SI	Propia	$ 309.000	
484	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SI	Propia	$ 196.000	
485	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 462.000	

Vigilado Supersalud

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Evolucionamos como la vida

486	908342	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUANTITATIVOS	SI	Propia	$ 418.000	
487	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 1.133.000	
488	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	SI	Propia	$ 1.496.000	
489	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	SI	Propia	$ 65.000	
490	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	SI	Propia	$ 128.000	
491	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	SI	Propia	$ 294.000	
492	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 2.816.000	
	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA				
493	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	SI	Propia	$ 588.000	
494	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SI	Propia	$ 516.000	
495	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI	Propia	$ 528.000	
496	908413	ERBB2 (HER-2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI	Propia	$ 903.000	
497	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
498	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SI	Propia	$ 1.320.000	Especificar el estudio a realizar
499	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 2.860.000	Especificar el estudio a realizar
500	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SI	Propia	$ 5.500.000	Especificar el estudio a realizar
501	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SI	Propia	$ 1.035.000	Especificar el estudio a realizar
502	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SI	Propia	$ 2.145.000	Especificar el estudio a realizar
503	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SI	Propia	$ 1.980.000	Especificar el estudio a realizar
504	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SI	Propia	$ 1.320.000	Especificar el estudio a realizar
505	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	SI	Propia	$ 294.000	
506	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SI	Propia	$ 285.000	
507	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SI	Propia	$ 420.000	
508	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SI	Propia	$ 2.530.000	
509	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	SI	Propia	$ 660.000	
510	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PRÓSTATA	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
511	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SI	Propia	$ 88.000	
512	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	SI	Propia	$ 528.000	
513	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	SI	Propia	$ 600.000	
514	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI	Propia	$ 248.000	
515	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	SI	Propia	$ 12.800.000	
516	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 1.870.000	Especificar el estudio a realizar
517	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 1.870.000	Especificar el estudio a realizar
518	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 1.870.000	Especificar el estudio a realizar
519	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 3.135.000	Especificar el estudio a realizar
520	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 8.800.000	Especificar el estudio a realizar
521	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 540.000	
	9086	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO				
522	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DLL GLUCÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO		$ -	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible
523	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SI	Propia	$ 243.000	
	9088	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS				
524	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SI	Propia	$ 1.813.000	
525	908803	Hepatitis B GENOTIPO	SI	Propia	$ 1.218.000	
526	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	SI	Propia	$ 1.747.000	
527	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 324.000	
528	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 318.000	
529	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 318.000	
530	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 432.000	
531	908809	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 748.000	
532	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 770.000	
533	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 478.000	
534	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 576.000	
535	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 516.000	
536	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SI	Propia	$ 175.000	
537	908833	Hepatitis C GENOTIPO	SI	Propia	$ 881.000	
538	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 571.000	
539	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 312.000	
540	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 175.000	
541	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 330.000	
542	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 517.000	
543	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 330.000	

Vigilado Supersalud

544	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 450.000	
545	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 420.000	
546	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 336.000	
547	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 340.000	
548	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 354.000	
549	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 540.000	
550	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 1.127.000	
551	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 1.055.000	
552	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 842.000	
553	908884	Sarampión IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 897.000	
554	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 474.000	
555	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	Propia	$ 94.000	
556	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	SI	Propia	$ 294.000	
		OTRAS PRUEBAS				
557		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) :BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	SI	Propia	$ 1.210.000	
558		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SI	Propia	$ 690.000	
559		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SI	Propia	$ 920.000	
560		Beta 2 Transferina	SI	Propia	$ 307.000	
561		BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACION	SI	Propia	$ 2.530.000	
562		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	SI	Propia	$ 2.915.000	
563		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$ 2.090.000	
564		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$ 2.090.000	
565		CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA . (Rearreglos BART)	SI	Propia	$ 1.925.000	
566		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA	SI	Propia	$ 1.760.000	
567		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$ 1.980.000	
568		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA	SI	Propia	$ 1.760.000	
569		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	Propia	$ 3.080.000	
570		CORTICOSTERONA	SI	Propia	$ 263.000	
571		DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	SI	Propia	$ 3.465.000	
572		EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	Propia	$ 2.090.000	
573		EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$ 2.750.000	
574		ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A	SI	Propia	$ 1.760.000	
575		ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION	SI	Propia	$ 10.500.000	
576		ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCS1 Y TCS2	SI	Propia	$ 1.980.000	
577		ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (125 NGS con CNV	SI	Propia	$ 3.190.000	
578		EXOMA CLINICO 7.700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS	SI	Propia	$ 3.410.000	
579		EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	SI	Propia	$ 8.250.000	
580		FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$ 1.980.000	
581		FIBROSIS QUISTICA: DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	SI	Propia	$ 1.210.000	
582		Fibratest	SI	Propia	$ 1.210.000	
583		FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12q)	SI	Propia	$ 1.487.000	
584		FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	SI	Propia	$ 748.000	
585		FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	SI	Propia	$ 748.000	
586		GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	SI	Propia	$ 1.980.000	
587		GEN PDGFRA, ANÁLISIS DE EXON POR SECUENCIACIÓN	SI	Propia	$ 2.420.000	
588		Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	SI	Propia	$ 2.860.000	

Vigilado Supersalud

COLCAN
LABORATORIO CLINICO

Evolucionamos como la vida

589		JAK2 MUTACION (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	SI	Propia	$	3.245.000	
590		JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	SI	Propia	$	636.000	
591		PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$	1.980.000	
592		PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	SI	Propia	$	2.860.000	
593		PANEL GENETICO DE AUTISMO	SI	Propia	$	3.080.000	
594		PANEL MIELOMA MULTIPLE, Inmunoflow FISH (8 Sondas)	SI	Propia	$	6.490.000	
595		PANEL NGS +CNVS PARA EPILEPSIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)	SI	Propia	$	1.190.000	
596		PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT-PCR (Cepas Alto y bajo Riesgo)	SI	Propia	$	294.000	
597		POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	Propia	$	1.980.000	
598		PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU HOMOLOGACION	SI	Propia	$	17.200.000	
599		SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24.000 GENES MÁS ADN MITOCONDRIAL Y CNVs)	SI	Propia	$	3.410.000	
600		Vitamina B5 (Ácido Pantoténico)	SI	Propia	$	941.000	

$ 281.432.500

Cordialmente

ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ
C.E.: 184.768 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S.
NIT.: 800.066.001-3
CALLE 49 N° 13- 60 Bogotá
Jose Jorge Castro Cavadia-Ejecutivo de cuenta
Teléfono: (601) 744 7555 – 318 4147730
Correo: jorge.castro@laboratoriocolcan.com

Vigilado Supersalud

GENCELL
GENÉTICA AVANZADA

Bogotá, febrero 03 de 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8

Referencia: **Cotización para Estudio de Mercado**

Por medio de la presente enviamos nuestra propuesta económica para la invitación a cotizar al proceso de estudio de mercado cuyo objeto es *"PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS, ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES"* de la siguiente manera:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
1252	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	SI	PROPIA	$ 1.133.721
1253	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SI	PROPIA	$ 666.000
1254	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI	PROPIA	$ 718.715
1255	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI	PROPIA	$ 1.314.142
1258	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 1.014.000
1259	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	SI	PROPIA	$ 1.200.000
1261	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	SI	PROPIA	$ 3.055.208
1262	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	SI	PROPIA	$ 1.000.000
1263	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	SI	PROPIA	$ 692.930
1264	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	SI	PROPIA	$ 692.930
1265	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SI	PROPIA	$ 692.930
1266	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SI	PROPIA	$ 1.055.208
1267	908431	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.200.000
1268	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	SI	PROPIA	$ 692.930
1270	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS	SI		$ 200.000
1271	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	SI	PROPIA	$ 752.021
1273	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI	PROPIA	$ 692.930
1274	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	SI	PROPIA	$ 7.700.000
1275	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 12.500.000
1279	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 4.640.067
1280	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 746.980
1342		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS) BCL 2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	SI	PROPIA	$ 1.073.049
1343		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS) BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.053.871
1344		ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.053.871
1346		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: EPCAM, MSH2, MSH6. SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 2.200.000
1347		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	PROPIA	$ 2.200.000
1348		CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.200.000
1349		CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA. (Rearreglos BART)	SI	PROPIA	$ 1.850.000
1350		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA	NO	PROPIA	$ 2.800.000
1351		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 1.055.208
1352		CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GENES RAD51 Y CHEK1 -ANALISIS MEDIANTE MLPA CHEK1	SI	PROPIA	$ 2.146.812
1353		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA.	SI	PROPIA	$ 2.146.812
1354		CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 1.055.208
1355		CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGILITIA	SI	PROPIA	$ 718.715

GENCELL
GENÉTICA AVANZADA

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
1358		EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1359		EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1 SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1360		ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A	SI	PROPIA	$ 3.725.723
1361		ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYOSK PERFIL MIOPATIA	SI	PROPIA	$ 3.000.000
1362		ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCF1 Y TCF2	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1363		ESTUDIO GENETICO GENERAL DAÑO RENAL (325 NGS con CNV	SI	PROPIA	$ 3.250.000
1364		ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) PCR DE LA REPETICION CGG EN EL GEN FMR1	SI	PROPIA	$ 1.050.000
1365		ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 22 Y 1	SI	PROPIA	$ 1.784.467
1366		EXOMA CLINICO 7.700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS	SI	PROPIA	$ 3.880.544
1367		EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 9.400.000
1368		FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACIÓN COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1369		FIBROSIS QUISTICA DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	SI	PROPIA	$ 2.156.923
1371		FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	SI	PROPIA	$ 1.178.083
1372		FISH - CROMOSOMA 6, CCR2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	SI	PROPIA	$ 2.146.812
1373		FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12q)	SI	PROPIA	$ 2.234.649
1374		FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	SI	PROPIA	$ 2.090.000
1375		FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	SI	PROPIA	$ 1.044.693
1376		FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15q11-q13) -	SI	PROPIA	$ 1.044.693
1377		FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 - RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	SI	PROPIA	$ 1.741.077
1378		FISH CROMOSOMA 8 - CCR8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	SI	PROPIA	$ 1.278.754
1379		FISH CROMOSOMA X y Y	SI	PROPIA	$ 1.178.983
1380		GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	SI	PROPIA	$ 2.688.640
1381		GEN NRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	SI	PROPIA	$ 2.688.640
1382		GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1383		HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA - POSNATAL (CGH Array 180K)	SI	PROPIA	$ 1.880.000
1384		Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Tejido Adiposo	SI	PROPIA	$ 1.980.000
1385		JAK2 - EXON 12, SINDROME MIELOPROLIFRATIVO CRONICO (SMC)	SI	PROPIA	$ 2.688.640
1386		JAK2 - EXON 14 SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 692.930
1387		JAK2 MUTACION (V617F - mutacion puntual del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 692.930
1388		JAK2 SINDROME MIELOPROLIFRATIVO CRONICO (V617F) - CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 692.930
1389		LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1390		PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1391		PANEL DE SECUENCIACIÓN DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10genes	SI	PROPIA	$ 3.100.000
1392		PANEL GENETICO DE AUTISMO	SI	PROPIA	$ 3.250.000
1394		PANEL NGS +CNVS PARA EPILEPSIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)	SI	PROPIA	$ 3.250.000
1395		POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 3.137.464
1396		PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA PRINT o SU HOMOLOGACION	SI	PROPIA	$ 15.800.000
1397		REORGANIZACIÓN DE GENOMA	SI	PROPIA	$ 1.053.871
1398		SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1399		SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL GEN FOXC2	SI	PROPIA	$ 3.055.708
1400		SECUENCIACION DE GENES LPL-APOC2-APOA5	SI	PROPIA	$ 3.100.000
1401		SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24.000 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS)	SI	PROPIA	$ 6.649.067

Atentamente,

FABIO ANDRES ZAPATA GOMEZ
Representante Legal
GENCELL PHARMA S.A.S.
NIT: 900.407.111-2.