Florencia Caquetá, 30 de junio de 2026

Señor
**TC. REINALDO CORTES QUIMBAYA**
Director de la Regional No. 06
Gerente del proyecto
Ciudad

**ASUNTO:** Evaluación Técnica Final de las ofertas dentro del Proceso de MC-139-DISAN-CENACFLORENCIA-2026.

Respetuosamente me permito enviar al Señor Coronel Gerente de Proyecto, la evaluación técnica de la(s) oferta(s), dentro del proceso del asunto, cuyo objeto a contratar es "LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS, ANÁLISIS, REPORTE Y ENTREGA DE RESULTADOS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR ESM BAS12 Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR SATÉLITES (BASCN, BIMEJ, BAEEV19, BICAZ) PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", PARA LA VIGENCIA 2026". Con fundamento en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, me permito indicar lo siguiente:

| **OFERENTE** |
|---|
| **SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.** identificado con Nit. No. 900.384.434-5 representada legalmente por **MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO** identificado con cédula de ciudadanía No. 40.763.215 expedida en Florencia (Caquetá). Dirección: Cll 15 No. 15-54 B/ Centro Florencia. Tel: 3102222010. Correo electrónico: sereslab@hotmail.com |

<table>
<tr><th rowspan="2">DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN</th><th colspan="3">SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.</th></tr>
<tr><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>FOLIOS</th></tr>
<tr><td>FORMILARIO No. 02 "ESPECIFICACIONES O NORMAS TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO":<br><br>Serán diligenciadas mediante FORMULARIO No. 2 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS", las cuales se verificarán como CUMPLE o NO CUMPLE.<br><br>
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO</th><th>UNIDAD DE MEDIDA</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>1</td><td>HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).</td><td>SERVICIO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2</td><td>INSERCION DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL)</td><td>SERVICIO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>3</td><td>TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]</td><td>SERVICIO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>4</td><td>TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td></tr>
</table>
</td><td>X</td><td></td><td>68</td></tr>
</table>

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 5 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 6 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 7 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 8 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 9 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 10 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 11 | DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 12 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | SERVICIO | 1 | | | |
| 13 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 14 | COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 15 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 16 | COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 17 | COLORACION GIEMSA Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 18 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 19 | COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 20 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 21 | COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA | SERVICIO | 1 | | | |
| 22 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 23 | Brucella CULTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 24 | COPROCULTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 25 | Corynebacterium difteriae CULTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 26 | CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 27 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 28 | CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA | SERVICIO | 1 | | | |
| 29 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | SERVICIO | 1 | | | |
| 30 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 31 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA | SERVICIO | 1 | | | |
| 32 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA | SERVICIO | 1 | | | |
| 33 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES | SERVICIO | 1 | | | |
| 34 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 35 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 36 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 37 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 38 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) | SERVICIO | 1 | | | |
| 39 | Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 40 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 41 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | SERVICIO | 1 | | | |
| 42 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 43 | Leptospira SEROTIPIFICACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 44 | Listeria SEROTIPIFICACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 45 | Mycobacterium IDENTIFICACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 46 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 47 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 48 | Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 49 | Filaria EXAMEN DIRECTO | SERVICIO | 1 | | | |
| 50 | EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 51 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | SERVICIO | 1 | | | |
| 52 | Clostridium TOXINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 53 | ANTICOAGULANTE LUPICO [DRVVT: DILUTE RUSSEL-CONFIRMATORIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 54 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 55 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 56 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 57 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 58 | PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 59 | PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 60 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 61 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | SERVICIO | 1 | | | |
| 62 | FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 63 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 64 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 65 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | SERVICIO | 1 | | | |
| 66 | FACTOR X [STUART PROWER] | SERVICIO | 1 | | | |
| 67 | FACTOR XI [PTA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 68 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | SERVICIO | 1 | | | |
| 69 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 70 | FIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 71 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1] | SERVICIO | 1 | | | |
| 72 | PLASMINOGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 73 | PRECALICREINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 74 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 75 | PROPERDINA FACTOR B | SERVICIO | 1 | | | |
| 76 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 77 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 78 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 79 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 80 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 81 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | SERVICIO | 1 | | | |
| 82 | RETRACCION DE COAGULO | SERVICIO | 1 | | | |
| 83 | TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 84 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | SERVICIO | 1 | | | |
| 85 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | SERVICIO | 1 | | | |
| 86 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 87 | TIEMPO DE TROMBINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 88 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | SERVICIO | 1 | | | |
| 89 | HEPARINA COFACTOR II | SERVICIO | 1 | | | |
| 90 | CRIOFIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 91 | INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR | SERVICIO | 1 | | | |
| 92 | INHIBIDOR DE FACTOR II | SERVICIO | 1 | | | |
| 93 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | SERVICIO | 1 | | | |
| 94 | INHIBIDOR DE FACTOR V | SERVICIO | 1 | | | |
| 95 | INHIBIDOR DE FACTOR VII | SERVICIO | 1 | | | |
| 96 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | SERVICIO | 1 | | | |
| 97 | INHIBIDOR DE FACTOR X | SERVICIO | 1 | | | |
| 98 | INHIBIDOR DE FACTOR XI | SERVICIO | 1 | | | |
| 99 | INHIBIDOR DE FACTOR XII | SERVICIO | 1 | | | |
| 100 | PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2 | SERVICIO | 1 | | | |
| 101 | UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB) | SERVICIO | 1 | | | |
| 102 | UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB) | SERVICIO | 1 | | | |
| 103 | MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 104 | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE | SERVICIO | 1 | | | |
| 105 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | SERVICIO | 1 | | | |
| 106 | INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND | SERVICIO | 1 | | | |
| 107 | ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 108 | CELULAS L.E. | SERVICIO | 1 | | | |
| 109 | DIMERO D AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 110 | DIMERO D MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 111 | ERITROPOYETINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 112 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 113 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 114 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 115 | HEMOGLOBINA A 2 | SERVICIO | 1 | | | |
| 116 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 117 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 118 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 119 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 120 | HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | SERVICIO | 1 | | | |
| 121 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 122 | PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 123 | PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | SERVICIO | 1 | | | |
| 124 | VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 125 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 126 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 127 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 128 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 129 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 130 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 131 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| | HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | | | | |
| 132 | HEMATOCRITO | SERVICIO | 1 | | | |
| 133 | HEMOGLOBINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 134 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | SERVICIO | 1 | | | |
| 135 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 136 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | SERVICIO | 1 | | | |
| 137 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | SERVICIO | 1 | | | |
| 138 | RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 139 | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 140 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 141 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 142 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 143 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 144 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | SERVICIO | 1 | | | |
| 145 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 146 | ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 147 | BICARBONATO | SERVICIO | 1 | | | |
| 148 | CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 149 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 150 | CAROTENOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 151 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | SERVICIO | 1 | | | |
| 152 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | SERVICIO | 1 | | | |
| 153 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | SERVICIO | 1 | | | |
| 154 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | SERVICIO | 1 | | | |
| 155 | DEOXIPIRIDINOLINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 156 | FERRITINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 157 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | SERVICIO | 1 | | | |
| 158 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 159 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 160 | HOMOCISTEINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 161 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 162 | LACTOGENO PLACENTARIO | SERVICIO | 1 | | | |
| 163 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 164 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 165 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 166 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 167 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 168 | N-TELOPEPTIDO | SERVICIO | 1 | | | |
| 169 | OSMOLARIDAD EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 170 | OSMOLARIDAD EN SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 171 | OSTEOCALCINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 172 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 173 | PIRIDINOLINA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 174 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 175 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 176 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 177 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 178 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | SERVICIO | 1 | | | |
| 179 | SATURACION DE TRANSFERRINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 180 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 181 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 182 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 183 | PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | SERVICIO | 1 | | | |
| 184 | PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR | SERVICIO | 1 | | | |
| 185 | ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | SERVICIO | 1 | | | |
| 186 | UROPORFIRINAS CUALITATIVAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 187 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 188 | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 189 | C-TELOPEPTIDO | SERVICIO | 1 | | | |
| 190 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 191 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 192 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 193 | ANTIOXIDANTES TOTALES | SERVICIO | 1 | | | |
| 194 | HEMOPEXINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 195 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 196 | PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 197 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 198 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 199 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 200 | ACIDOS BILIARES TOTALES | SERVICIO | 1 | | | |
| 201 | ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 202 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 203 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 204 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 205 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 206 | ACIDO FORMICO EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 207 | ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 208 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 209 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 210 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 211 | ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 212 | ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 213 | ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 214 | FENILALANINA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 215 | GALACTOSA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 216 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 217 | ALDOLASA | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 218 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 219 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 220 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE | SERVICIO | 1 | | | |
| 221 | ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 222 | APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 223 | APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 224 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 225 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 226 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 227 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 228 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 229 | COLINESTERASA SERICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 230 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 231 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 232 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | SERVICIO | 1 | | | |
| 233 | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 234 | FRUCTOSAMINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 235 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 236 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 237 | HEMOSIDERINA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 238 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | SERVICIO | 1 | | | |
| 239 | LIPOPROTEINA A | SERVICIO | 1 | | | |
| 240 | NUCLEOTIDASA 5 | SERVICIO | 1 | | | |
| 241 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 242 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 243 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 244 | TROPONINA I CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 245 | TROPONINA I CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 246 | TROPONINA T CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 247 | TROPONINA T CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 248 | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 249 | CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 250 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 251 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 252 | LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES | SERVICIO | 1 | | | |
| 253 | OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 254 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 255 | AMONIO | SERVICIO | 1 | | | |
| 256 | CALCIO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 257 | CALCIO IONICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 258 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 259 | ZINC | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 260 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 261 | ALUMINIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 262 | ALUMINIO EN SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 263 | VITAMINA A [RETINOL] | SERVICIO | 1 | | | |
| 264 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 265 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 266 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 267 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 268 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | SERVICIO | 1 | | | |
| 269 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | SERVICIO | 1 | | | |
| 270 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | SERVICIO | 1 | | | |
| 271 | VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 272 | VITAMINA K | SERVICIO | 1 | | | |
| 273 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 274 | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 275 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 276 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 277 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 278 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 279 | BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO] | SERVICIO | 1 | | | |
| 280 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | SERVICIO | 1 | | | |
| 281 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 282 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 283 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | SERVICIO | 1 | | | |
| 284 | CLORO | SERVICIO | 1 | | | |
| 285 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 286 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 287 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 288 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 289 | COLESTEROL TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 290 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 291 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 292 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | SERVICIO | 1 | | | |
| 293 | CREATINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 294 | CREATININA DEPURACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 295 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 296 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 297 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 298 | DESHIDROGENASA LACTICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 299 | DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 300 | FOSFATASA ACIDA | SERVICIO | 1 | | | |
| 301 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 302 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 303 | FOSFATASA ALCALINA | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 304 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | SERVICIO | 1 | | | |
| 305 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 306 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 307 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | SERVICIO | 1 | | | |
| 308 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | SERVICIO | 1 | | | |
| 309 | GLUCOSA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 310 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 311 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | SERVICIO | 1 | | | |
| 312 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 313 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 314 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | SERVICIO | 1 | | | |
| 315 | HIERRO TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 316 | LIPASA | SERVICIO | 1 | | | |
| 317 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 318 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 319 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 320 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 321 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 322 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 323 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 324 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 325 | NITROGENO UREICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 326 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 327 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 328 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 329 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 330 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 331 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 332 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 333 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 334 | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 335 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 336 | TRIGLICERIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 337 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 338 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 339 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 340 | SODIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 341 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 342 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 343 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 344 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 345 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 346 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 347 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 348 | CLORO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 349 | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 350 | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 351 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 352 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 353 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 354 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 355 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 356 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 357 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 358 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 359 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 360 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) | SERVICIO | 1 | | | |
| 361 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 362 | ANGIOTENSINA II | SERVICIO | 1 | | | |
| 363 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 364 | RENINA TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 365 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 366 | LEPTINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 367 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | SERVICIO | 1 | | | |
| 368 | HORMONA ANTIDIURETICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 369 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 370 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | SERVICIO | 1 | | | |
| 371 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | SERVICIO | 1 | | | |
| 372 | HORMONA LUTEINIZANTE | SERVICIO | 1 | | | |
| 373 | PROLACTINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 374 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 375 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 376 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 377 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 378 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 379 | INHIBINA A | SERVICIO | 1 | | | |
| 380 | INHIBINA B | SERVICIO | 1 | | | |
| 381 | MACROPROLACTINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 382 | ANDROSTENEDIONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 383 | ESTRADIOL | SERVICIO | 1 | | | |
| 384 | ESTRIOL LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 385 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 386 | ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 387 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | SERVICIO | 1 | | | |
| 388 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | SERVICIO | 1 | | | |
| 389 | PROGESTERONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 390 | HORMONA ANTIMULLERIANA | SERVICIO | 1 | | | |
| 391 | ANDROSTERONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 392 | TESTOSTERONA LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 393 | TESTOSTERONA TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 394 | DIHIDROTESTOSTERONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 395 | GLUCAGON | SERVICIO | 1 | | | |
| 396 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | SERVICIO | 1 | | | |
| 397 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 398 | INSULINA (CADA MUESTRA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 399 | INSULINA LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 400 | PEPTIDO C | SERVICIO | 1 | | | |
| 401 | PROINSULINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 402 | SOMATOSTATINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 403 | ADIPONECTINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 404 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | SERVICIO | 1 | | | |
| 405 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 406 | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 407 | INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 408 | INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 409 | INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 410 | INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 411 | INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 412 | INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) | SERVICIO | 1 | | | |
| 413 | ELASTASA PANCREATICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 414 | PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 415 | ALDOSTERONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 416 | ALDOSTERONA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 417 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | SERVICIO | 1 | | | |
| 418 | CETOESTEROIDES 17 | SERVICIO | 1 | | | |
| 419 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 420 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | SERVICIO | 1 | | | |
| 421 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 422 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | SERVICIO | 1 | | | |
| 423 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | | | |
| 424 | DEOXICORTISOL 11 | SERVICIO | 1 | | | |
| 425 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | SERVICIO | 1 | | | |
| 426 | CORTISOL AM | SERVICIO | 1 | | | |
| 427 | CORTISOL PM | SERVICIO | 1 | | | |
| 428 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 429 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | SERVICIO | 1 | | | |
| 430 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | SERVICIO | 1 | | | |
| 431 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | SERVICIO | 1 | | | |
| 432 | HORMONA PARATIROIDEA | SERVICIO | 1 | | | |
| 433 | TIROGLOBULINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 434 | TIROXINA LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 435 | TIROXINA TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 436 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | SERVICIO | 1 | | | |
| 437 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | SERVICIO | 1 | | | |
| 438 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 439 | TIROXINA NORMALIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 440 | TRIYODOTIRONINA REVERSA | SERVICIO | 1 | | | |
| 441 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 442 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 443 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 444 | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 445 | NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) | SERVICIO | 1 | | | |
| 446 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 447 | ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 448 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 449 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 450 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 451 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 452 | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 453 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 454 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 455 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 456 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 457 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 458 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 459 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 460 | BENZODIACEPINAS CUALITATIVA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 461 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 462 | CLORPROMAZINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 463 | FENCICLIDINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 464 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 465 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 466 | LITIO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 467 | LITIO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 468 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 469 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 470 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 471 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 472 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 473 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 474 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 475 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 476 | EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 477 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 478 | DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 479 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 480 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 481 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 482 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 483 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 484 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 485 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 486 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 487 | ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 488 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 489 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 490 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 491 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 492 | ATROPINICOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 493 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 494 | CAFEINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 495 | CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 496 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 497 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 498 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 499 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 500 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 501 | CIANUROS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 502 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 503 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 504 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 505 | COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 506 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 507 | DROGAS DE ABUSO | SERVICIO | 1 | | | |
| 508 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 509 | MERCURIO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 510 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 511 | METADONA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 512 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 513 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 514 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 515 | OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 516 | OPIACEOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 517 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 518 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 519 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 520 | PIRETRINAS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 521 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 522 | PIRETROIDES MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 523 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 524 | PRIMIDONA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 525 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 526 | PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 527 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 528 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 529 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 530 | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 531 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 532 | FENOL SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 533 | ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 534 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 535 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 536 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 537 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 538 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 539 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 540 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 541 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 542 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 543 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 544 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 545 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 546 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 547 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 548 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 549 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 550 | Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 551 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 552 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 553 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 554 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 555 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 556 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 557 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 558 | Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 559 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 560 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 561 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 562 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 563 | Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 564 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 565 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 566 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 567 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 568 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 569 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 570 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 571 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 572 | Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 573 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 574 | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 575 | Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 576 | Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 577 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 578 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 579 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 580 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 581 | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 582 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 583 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 584 | Echinococcus ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 585 | Coccidioides ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 586 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 587 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 588 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 589 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 590 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 591 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 592 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 593 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 594 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 595 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IgG | SERVICIO | 1 | | | |
| 596 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 597 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 598 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 599 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 600 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 601 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 602 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 603 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 604 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 605 | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 606 | Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 607 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 608 | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 609 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 610 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 611 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 612 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 613 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 614 | Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 615 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 616 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 617 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 618 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | 1 | | | |
| 619 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 620 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 621 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 622 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 623 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 624 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 625 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 626 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 627 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 628 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 629 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 630 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 631 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 632 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 633 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 634 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 635 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 636 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 637 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 638 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 639 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| | AUTOMATIZADO | | | | | |
| 640 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 641 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 642 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 643 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | 1 | | | |
| 644 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 645 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | 1 | | | |
| 646 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 647 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 648 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 649 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 650 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 651 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 652 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 653 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 654 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 655 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 656 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 657 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 658 | Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 659 | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 660 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 661 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | 1 | | | |
| 662 | Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 663 | Helicobacter pylori ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 664 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 665 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 666 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 667 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 668 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 669 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 670 | Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 671 | Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 672 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 673 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 674 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 675 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 676 | SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 677 | SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | 1 | | | |
| 678 | Adenovirus ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 679 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | SERVICIO | 1 | | | |
| 680 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 681 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 682 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 683 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 684 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 685 | Giardia lamblia MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 686 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | SERVICIO | 1 | | | |
| 687 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 688 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 689 | Influenza ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 690 | Legionella spp ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 691 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 692 | Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 693 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 694 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 695 | Streptococcus pneumoniae ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 696 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 697 | Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 698 | Cándida spp ANTIGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 699 | Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 700 | Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 701 | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO | SERVICIO | 1 | | | |
| 702 | Dengue ANTIGENO MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 703 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 704 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 705 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 706 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 707 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 708 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 709 | CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 710 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 711 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 712 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 713 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 714 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 715 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 716 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 717 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 718 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 719 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 720 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 721 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 722 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 723 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 724 | ISOLEUCOAGLUTININAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 725 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 726 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 727 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 728 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 729 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 730 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 731 | MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 732 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 733 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 734 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 735 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 736 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 737 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 738 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 739 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 740 | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 741 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 742 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 743 | PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 744 | QUERATINA ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 745 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 746 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 747 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 748 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 749 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 750 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 751 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 752 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 753 | TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 754 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 755 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 756 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 757 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 758 | HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 759 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 760 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 761 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 762 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 763 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 764 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 765 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 766 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 767 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 768 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 769 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 770 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 771 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 772 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 773 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 774 | ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 775 | MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 776 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 777 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 778 | NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 779 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 780 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 781 | ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 782 | TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 783 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 784 | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 785 | 21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 786 | OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 787 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | SERVICIO | 1 | | | |
| 788 | IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 789 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | SERVICIO | 1 | | | |
| 790 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | SERVICIO | 1 | | | |
| 791 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | SERVICIO | 1 | | | |
| 792 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | SERVICIO | 1 | | | |
| 793 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | SERVICIO | 1 | | | |
| 794 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA | SERVICIO | 1 | | | |
| 795 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | SERVICIO | 1 | | | |
| 796 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | SERVICIO | 1 | | | |
| 797 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | SERVICIO | 1 | | | |
| 798 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | SERVICIO | 1 | | | |
| 799 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | SERVICIO | 1 | | | |
| 800 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | SERVICIO | 1 | | | |
| 801 | ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE) | SERVICIO | 1 | | | |
| 802 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 803 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 804 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 805 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 806 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 807 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II | SERVICIO | 1 | | | |
| 808 | PRUEBA DE QUIMERISMO | SERVICIO | 1 | | | |
| 809 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 810 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 811 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 812 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 813 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 814 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 815 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 816 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 817 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 818 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 819 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 820 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 821 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 822 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 823 | ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 824 | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 825 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 826 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 827 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 828 | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 829 | PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 830 | LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 831 | LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 832 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 833 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 834 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 835 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 836 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 837 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 838 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 839 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 840 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 841 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 842 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 843 | LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 844 | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 845 | LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 846 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 847 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 848 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 849 | MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 850 | MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 851 | MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 852 | PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 853 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 854 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 855 | LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 856 | MONOCITOS CD14 | SERVICIO | 1 | | | |
| 857 | LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA | SERVICIO | 1 | | | |
| 858 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 859 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 860 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 861 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 862 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 863 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 864 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | SERVICIO | 1 | | | |
| 865 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 866 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 867 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 868 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 869 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | SERVICIO | 1 | | | |
| 870 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 871 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 872 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 873 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 874 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 875 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 876 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 877 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 878 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 879 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 880 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 881 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 882 | PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 883 | RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 884 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 885 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 886 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 887 | TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |
| 888 | TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 889 | PROCALCITONINA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 890 | INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON] | SERVICIO | 1 | | | |
| 891 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 892 | INTERLEUQUINA 1 | SERVICIO | 1 | | | |
| 893 | INTERLEUQUINA 6 | SERVICIO | 1 | | | |
| 894 | FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF) | SERVICIO | 1 | | | |
| 895 | TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1) | SERVICIO | 1 | | | |
| 896 | HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 897 | AGLUTININAS AL FRIO | SERVICIO | 1 | | | |
| 898 | AGLUTININAS AL CALOR | SERVICIO | 1 | | | |
| 899 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 900 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 901 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 902 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 903 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 904 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 905 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 906 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 907 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 908 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 909 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | 1 | | | |
| 910 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 911 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 912 | CRIOGLOBULINAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 913 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | SERVICIO | 1 | | | |
| 914 | COPROLOGICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 915 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 916 | COPROSCOPICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 917 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | SERVICIO | 1 | | | |
| 918 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | SERVICIO | 1 | | | |
| 919 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | SERVICIO | 1 | | | |
| 920 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | SERVICIO | 1 | | | |
| 921 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | SERVICIO | 1 | | | |
| 922 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 923 | COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 924 | COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 925 | ESTEATOCRITO ACIDO | SERVICIO | 1 | | | |
| 926 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 927 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 928 | HEMOGLOBINURIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 929 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 930 | RECUENTO DE ADDIS | SERVICIO | 1 | | | |
| 931 | RECUENTO HAMBURGUER | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 932 | UROANALISIS | SERVICIO | 1 | | | |
| 933 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 934 | GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 935 | DENSIDAD URINARIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 936 | ESPERMOGRAMA BASICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 937 | MOCO CERVICAL ANALISIS | SERVICIO | 1 | | | |
| 938 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 939 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 940 | ACIDO OROTICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 941 | AMINOACIDOS CUALITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 942 | AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | SERVICIO | 1 | | | |
| 943 | AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 944 | AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | SERVICIO | 1 | | | |
| 945 | AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | SERVICIO | 1 | | | |
| 946 | CISTINA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 947 | FENILALANINA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 948 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 949 | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 950 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 951 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 952 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 953 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 954 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 955 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 956 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 957 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 958 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 959 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 960 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 961 | ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 962 | ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 963 | RELACION LACTATO/PIRUVATO | SERVICIO | 1 | | | |
| 964 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 965 | CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 966 | ACIDO SIALICO CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 967 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 968 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 969 | IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 970 | GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 971 | BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 972 | ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA | SERVICIO | 1 | | | |
| 973 | OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 974 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 975 | PTERINAS CUANTITATIVAS | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 976 | GALACTOSA 1 FOSFATO | SERVICIO | 1 | | | |
| 977 | TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 978 | BIOTINIDASA ACTIVIDAD | SERVICIO | 1 | | | |
| 979 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 980 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | | | |
| 981 | CARIOTIPO CON BANDEO G | SERVICIO | 1 | | | |
| 982 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | SERVICIO | 1 | | | |
| 983 | CARIOTIPO CON BANDEO C | SERVICIO | 1 | | | |
| 984 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | SERVICIO | 1 | | | |
| 985 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | SERVICIO | 1 | | | |
| 986 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | SERVICIO | 1 | | | |
| 987 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | SERVICIO | 1 | | | |
| 988 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 989 | PRUEBA DE CROMATINA | SERVICIO | 1 | | | |
| 990 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A | SERVICIO | 1 | | | |
| 991 | CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI | SERVICIO | 1 | | | |
| 992 | CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO | SERVICIO | 1 | | | |
| 993 | EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS | SERVICIO | 1 | | | |
| 994 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 995 | FACTOR DE LEIDEN MUTACION | SERVICIO | 1 | | | |
| 996 | CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 997 | ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA | SERVICIO | 1 | | | |
| 998 | ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS | SERVICIO | 1 | | | |
| 999 | CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1000 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1001 | Hepatitis B GENOTIPO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1002 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1003 | Hepatitis B CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1004 | Hepatitis C CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1005 | Herpes simplex CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1006 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1007 | JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1008 | Epstein-Barr CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1009 | Adenovirus CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1010 | Parvovirus CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1011 | Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PCR | SERVICIO | 1 | | | |
| 1012 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | SERVICIO | 1 | | | |
| 1013 | Hepatitis C GENOTIPO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1014 | IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | SERVICIO | 1 | | | |
| 1015 | IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES | SERVICIO | 1 | | | |
| 1016 | IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES | SERVICIO | 1 | | | |
| 1017 | IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES | SERVICIO | 1 | | | |
| 1018 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| 1019 | Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1020 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1021 | Hepatitis B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1022 | Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1023 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1024 | Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1025 | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1026 | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1027 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1028 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1029 | Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1030 | Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1031 | Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1032 | Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1033 | Haemophilus influenzae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1034 | Neisseria meningitidis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1035 | Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1036 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1037 | Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1038 | Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1039 | Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1040 | Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1041 | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | SERVICIO | 1 | | | |
| 1042 | Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1043 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1044 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1045 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1046 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1047 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1048 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1049 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1050 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1051 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | 1 | | | |
| 1052 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO | SERVICIO | 1 | | | |
| 1053 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA (SONDA O CATETER) | SERVICIO | 1 | | | |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:**<br><br>Serán diligenciadas mediante Formulario No. 5 "ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES". | | | | X | | 13 |

<table>
<tr><th rowspan="2">DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN</th><th colspan="3">SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.</th></tr>
<tr><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>FOLIOS</th></tr>
<tr><td colspan="4">El oferente deberá manifestar en documento independiente debidamente suscrito por el representante legal que, de resultar adjudicatario del presente contrato, se compromete a prestar un servicio en cumplimiento de cada una de las siguientes condiciones técnicas adicionales:<br><br>
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCION</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente que resulte adjudicatario atenderá al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por el médico, el formato de autorización emitido por la oficina del proceso autorizador con los respectivos sellos validadores, copia del carnet de la Dirección de Sanidad Ejército y copia del documento de identificación debidamente actualizada, caso contrario se glosará la cuenta.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El oferente se compromete a brindar atención en la toma y realización de exámenes de laboratorio clínico especializado con el personal universitario graduado y altamente calificado, mediante la aplicación de conocimiento y experiencia, con la tecnología adecuada para cumplir con el objeto del contrato.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>El oferente se compromete a atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el establecimiento de sanidad militar del BAS12.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>El oferente se compromete a aceptar y facilitar las visitas de los Auditores Médicos del Área de Sanidad Ejército en lo referente a Revisión de Soportes, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestra población, así como también proporcionar y consolidar la información requerida dentro de los plazos que la Dirección de Sanidad Ejército – CENAC REGIONAL FLORENCIA – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS12 considere pertinente</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>El oferente se compromete a Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% y el 70% del presupuesto asignado al contrato. Una vez ejecutado el 100%, el contratista se obliga a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedida por el Ministerio de Salud.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td>El oferente se compromete a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad Ejército – ESM-BAS12 para justificar procedimientos y medicamentos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico</td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | | | | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| | Científico (CTC). | | | | | |
| 7 | El oferente que resulte adjudicatario deberá responder laboralmente por la vinculación del personal contratante o que utilice para la ejecución del presente contrato. | | | | | |
| 8 | El oferente se compromete a cumplir con el sistema obligatorio de calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial. | | | | | |
| 9 | EL los casos que se requiera una intervención urgente, se deberá reportar de manera inmediata a la subdirección científica del ESM BAS 12 | | | | | |
| 10 | E l oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario, los RIPS reportados por el contratista, deberán coincidir con los valores reportados en las facturas y los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), y otros servicios (AT) de los RIPS. | | | | | |
| 11 | El oferente se compromete que en caso de resultar adjudicatario entregara resultados de los exámenes de rutina en un plazo no mayor a un día, exámenes especiales en un plazo no mayor a una semana y exámenes de remisión a otra ciudad en un plazo no mayor a 15 días. | | | | | |
| 12 | El oferente que resulte adjudicatario deberá designar un funcionario que cumpla las funciones de enlace con el Supervisor del Contrato, con el fin de solucionar los inconvenientes que se presenten en el desarrollo de la ejecución del contrato. | | | | | |
| 13 | El oferente se compromete a Presentar junto con las facturas, información estadística mensual en su archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del consecutivo, Apellidos y Nombres, Número de Identificación, Edad del Usuario, Fecha del Servicio, Diagnóstico con CIE10, código del procedimiento, Nombre del procedimiento o estudio realizado, valor del procedimiento, nombre del médico solicitante, cédula del médico solicitante, servicio solicitante, fecha de atención y facturación. Esta debe entregarse los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes o cuando se soliciten de cortes parciales. Informe que hace parte integral de los soportes de la factura | | | | | |
| **NOTA 1:** En los ítems donde se requiera documentación, se debe anexar junto con la propuesta para su verificación por parte del comité evaluador.<br><br>**NOTA 2:** Los Requisitos Técnicos Adicionales de Obligatorio Cumplimiento quedaran consignados como obligaciones contractuales. | | | | | | |
| **EXPERIENCIA**: Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar | | | | X | | 2 |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| incumplimientos e inconvenientes en la ejecución del futuro contrato, se requiere que el oferente presente contratos o certificaciones con entidades públicas y/o privadas cuyo objeto tenga relación directa con el objeto del presente proceso contractual, La sumatoria de la cuantía de las certificaciones o contratos deberá ser igual o superior al 100% presupuesto oficial del presente proceso de contratación. La certificación deberá contener como mínimo la siguiente información:<br><br>• Datos del Contratista<br>• Datos del Contratante<br>• Cuantía<br>• Objeto<br>• Fecha Inicio y Terminación,<br><br>**Nota 1:** La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL FLORENCIA se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información y de rechazar las propuestas en las cuales se incluya información inconsistente o que no corresponda a la realidad, sin perjuicio de las eventuales acciones civiles y penales a que haya lugar.<br><br>**Nota 2:** No se aceptan auto certificaciones.<br><br>**Nota 3:** Las certificaciones de los contratos que se harán valer como experiencia deben ser completamente legibles<br><br>**Nota 4:** La información suministrada se entiende bajo la gravedad de juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada<br><br>**Nota 5:** El objeto del contrato debe haber sido ejecutado a satisfacción y en su desarrollo no debe haberse presentado ningún tipo de sanción y/o multa por incumplimiento del contratista. A lo anterior se dará aplicación, de conformidad al procedimiento establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011.<br><br>**Nota 6:** Si la certificación de experiencia aportada por el proponente no incluye cualquiera de los datos aquí solicitados (Datos del Contratista, Datos del Contratante, Cuantía, Objeto y Fecha Inicio y Terminación) podrá aportarse el Acta de Liquidación del respectivo contrato como soporte de experiencia en la prestación del servicio. | | | |
| **CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL:** El oferente deberá anexar carta de compromiso que soporte la suficiente técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios, disciplinas generales con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención. El oferente igualmente deberá anexar el portafolio de servicios de la entidad por códigos CUPS y debe certificar en un documento que cumple con los siguientes requerimientos así.<br><br>**1.** El manejo adecuado de los residuos peligrosos, mediante acta de disposición final expedida por la empresa prestadora del servicio especial.<br>**2.** Cuenta con un modelo de atención preferencial a los usuarios objeto de la presente propuesta, teniendo en cuenta atención de embarazadas, adulto mayor, usuario en condición de discapacidad.<br>**3.** Área de procesamiento (independiente a la toma de muestras). | X | | 25 |

<table>
<tr><th rowspan="2">DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN</th><th colspan="3">SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.</th></tr>
<tr><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>FOLIOS</th></tr>
<tr><td>4. Área de esterilización y lavado de material.<br>5. Área de toma de muestras (02 cubículos para la toma de muestras sanguíneas).<br>6. Área de toma de muestras especiales (frotis vaginales, etc.).<br>7. Área de recepción y espera de pacientes.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA SALUD Y LA PROTECCION SOCIAL. Dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del decreto 1082 de 2015, las personas naturales o jurídicas que presten servicios en salud, deberán anexar a la oferta el certificado de inscripción en el registro especial nacional del ministerio de salud y protección social de conformidad con la ley 100 de 1993, para lo cual deberá anexar formulario de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud , así como la correspondiente habilitación para la prestación de servicios requeridos en el presente proceso o en su defecto inscripción ante el ente territorial como especialista en bacteriología expedido por la secretaria de salud del departamento del Caquetá y en una fecha no mayor a (30) días, antes del cierre del proceso.</td><td>X</td><td></td><td>17</td></tr>
<tr><td>NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADEMICO: La Entidad requiere que el proponente garantice el personal mínimo que a continuación se solicita, con el propósito de que esté disponible durante la ejecución del contrato, de tal manera que no se vea afectada la ejecución del mismo y el desarrollo normal de la prestación del servicio de salud.<br><br>El personal principal requerido como mínimo para la ejecución de los servicios de salud, deberá ser presentado por el proponente y para ello deberá indicar de manera detallada: nombres, apellidos, número de identificación del personal y numero de tarjeta profesional (cuando aplique), que utilizará el oferente para el desarrollo del objeto contractual.<br><br>Conforme a lo anterior, se deberá adjuntar:<br><br>- Carta de Compromiso: Documento independiente debidamente firmado el representante legal indicando cual será el personal mínimo requerido, y que tendrá el compromiso de participar en la ejecución del contrato. De igual forma deberá relacionar la Identificación del profesional, numero de cedula y numero de tarjeta profesional (cuando aplique).<br><br>
<table>
<tr><th>CANT</th><th>PERFIL</th><th>EXPERIENCIA</th></tr>
<tr><td>(1)</td><td>Bacteriólogo</td><td>Experiencia laboral: Mínimo dos (01) año certificados mediante contratos o certificaciones laborales</td></tr>
<tr><td>(2)</td><td>Auxiliar De Enfermería</td><td>Experiencia laboral: Mínimo dos (01) año certificados mediante contratos o certificaciones laborales</td></tr>
<tr><td>(1)</td><td>Recepcionista</td><td>Experiencia laboral: Mínimo dos (01) año certificados mediante contratos o certificaciones laborales</td></tr>
</table>
<br>Nota 1: Para cada cargo o rol, el proponente deberá allegar la siguiente información como mínimo:<br><br>i. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía.<br>ii. Fotocopia de diploma o acta de grado del título técnico o tecnólogo profesional (para el caso que aplique)<br>iii. Fotocopia de la tarjeta profesional (cuando aplique)<br>iv. Soporte de la experiencia de los contratos ejecutados por el tiempo requerido.<br>v. Registro único de talento humano en salud (RETHUS), de los profesionales obligados a registro.</td><td>X</td><td></td><td>138</td></tr>
</table>

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| De igual manera la institución contratada debe garantizar el estándar de talento humano establecido en la resolución 2003 de 2014.<br><br>**Nota 2:** El personal técnico y tecnólogo solicitado, debe estar certificado por instituciones y/o Universidades debidamente registradas por el Ministerio de Educación o Secretarias de Educación debidamente facultadas para tales efectos. La Entidad contratante se reserva el derecho de verificar la validez de los diplomas o actas de grado durante el periodo de verificación de las ofertas. | | | |
| **GARANTÍA TÉCNICA:** El oferente y/o su representante legal, debe anexar junto a la oferta por escrito y en documento independiente la garantía técnica para los ítems ofrecidos debidamente suscrita por él. La garantía técnica mínima requerida en este proceso debe amparar la totalidad de los siguientes aspectos:<br><br>1. Que ampare la calidad de los servicios a adquirir.<br>2. Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas, responsabilizándose de los reclamos por la calidad de los servicios.<br>3. La atención debe ser brindada por personal profesional, en la ciudad de Mocoa, departamento de Putumayo.<br>4. El Servicio deberá garantizarse con oportunidad, accesibilidad, eficiencia y calidad, de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente.<br>5. El oferente deberá acreditar que cuenta con los equipos necesarios para la toma de exámenes, y la atención integral de los pacientes. | X | | 1 |
| **TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA:** El contratista en documento independiente junto con la oferta deberá garantizar que, en caso de presentarse defectos de calidad de los bienes y/o elementos a adquirir, responderá en un tiempo máximo dos (02) días después de la notificación por parte de la Central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL FLORENCIA", previo concepto del Supervisor del Contrato. **(Este documento debe venir firmado por el proponente).** | X | | 1 |
| **TÉRMINO DE ENTREGA:** El servicio a Contratar deberá ser prestado por el adjudicatario en un tiempo máximo de dos (02) días hábiles después de la firma del contrato y notificación por parte del supervisor ya sea de forma Verbal o por escrito. | X | | 1 |
| **GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS**: El oferente y/o su representante legal, debe anexar junto a la oferta por escrito y en documento independiente que garantizará que los servicios entregados en la ejecución del contrato, serán de óptima calidad, de no ser así, con la presentación de la oferta, acepta la imposición de las multas y sanciones correspondientes, luego de surtido el debido proceso y el derecho a la defensa. | X | | 1 |
| **DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN:** El CENAC REGIONAL FLORENCIA y sus Unidades Centralizadas, se reserva el derecho de rechazar directamente a través del supervisor los bienes y/o servicios objeto del contrato, si estos no cumplen con las especificaciones técnicas establecidas, evento en el cual, el contratista queda obligado a remplazarlo por otros que se ajustan exactamente a lo requerido y ofrecido. (Debe constar en Certificación expedida por el oferente y/o su representante legal por escrito y el documento independiente). | X | | 1 |
| **PROTOCOLO Y/O MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**. El proponente deberá aportar un protocolo y/o manual de bioseguridad que contemple, como mínimo, las normas, actividades de prevención, seguimiento y control sobre los factores y agentes de riesgo biológico a los que se encuentran expuestos colaboradores, funcionarios, contratistas, personal médico, pacientes y cualquier persona que preste sus servicios en la entidad. | X | | 27 |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| Dicho protocolo y/o manual deberá establecer los lineamientos de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de enfermedades de transmisión respiratoria, y aquellas de naturaleza similar. Lo anterior, con el propósito de mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de este tipo de afecciones, minimizando los factores que puedan generar su transmisión al interior de la entidad y en el desarrollo de las actividades propias del contrato.<br><br>La entidad tiene la obligación de preservar la salud de todas las personas que intervienen en la ejecución contractual, así como de prevenir y evitar la propagación de enfermedades respiratorias. En consecuencia, el protocolo presentado deberá encontrarse vigente y ser coherente con las disposiciones normativas nacionales aplicables en materia de salud pública y seguridad y salud en el trabajo, independientemente de la declaratoria o levantamiento de estados de emergencia sanitaria. | | | |
| **SISTEMA DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST):** El proponente deberá certificar junto a su oferta que cumple con todas las medidas de seguridad personal y de terceros, en cuanto a la prevención de accidentes y seguridad industrial, que estén vigentes y hayan sido dictadas por las entidades competentes. Específicamente el cumplimiento de lo establecido en el Decreto Único 1072 de 2015, el Decreto 052 de 2017 y la Resolución 0312 de 2019: "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo", define las directrices de obligatorio cumplimiento para implementar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), que deben ser aplicadas por todos los empleadores públicos y privados, los contratantes de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, las empresas de servicios temporales y tener cobertura sobre los trabajadores dependientes, contratistas, trabajadores cooperados y los trabajadores en misión. **Presentar junto a la oferta el certificado de la ARL y su calificación debe ser "ACEPTABLE" de acuerdo a lo establecido en el Articulo 28 "planes de mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los Estándares Mínimos" de la Resolución 0312 del 13 de Febrero de 2019, además de lo anterior, el certificado debe estar vigente.**<br><br>El proponente asumirá todos los riesgos profesionales y demás erogaciones en que puedan incurrir sus trabajadores con ocasión de la prestación del Servicio de Trasporte y Entrega de Correspondencia, objeto del presente proceso, es decir que no existirá vínculo laboral alguno entre el MDN - EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL FLORENCIA y el personal que desarrollará la entrega y/o transporte de los repuestos objeto de contrato.<br><br>**NOTA 1:** en caso de ofertas conjuntas deberá allegarse el certificado de la ARL sobre la implementación del SGSST de cada uno de los miembros (naturales o jurídicos) que conforman la unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura.<br><br>**NOTA 2:** será incluido como clausula en el contrato que surja del presente proceso el deber por parte del futuro contratista en cuanto a la aplicabilidad del SISTEMA DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), durante la ejecución del futuro contrato a suscribirse.<br><br>**NOTA 3:** La Entidad dará aplicabilidad a lo consagrado en el parágrafo 2 del artículo 2 "Campo de aplicación" de la resolución No. 0312 de 13 febrero de 2019, así las cosas, el oferente que ostenta tal excepción deberá acreditar la calidad de trabajador independiente | X | | 29 |

| DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN | SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S. | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | NO CUMPLE | FOLIOS |
| con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgo Laboral, adjuntando la certificación expedida por una ARL (CUANDO APLIQUE). | | | |

## VERIFICACIÓN TÉCNICA FINAL

En atención a la verificación realizada por el Comité Técnico Evaluador conforme a lo establecido en la invitación pública del proceso de MC-139-DISAN-CENACFLORENCIA-2026 cuyo objeto es LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS, ANÁLISIS, REPORTE Y ENTREGA DE RESULTADOS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR ESM BAS12 Y LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR SATÉLITES (BASCN, BIMEJ, BAEEV19, BICAZ) PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", PARA LA VIGENCIA 2026", este comité se permite concluir lo siguiente, frente al presente informe de evaluación:

| OFERENTE | HABILITADO TECNICAMENTE | NO HABILITADO TECNICAMENTE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **SERES LABORATORIO DE REFERENCIA Y ESPECIALIZADOS S.A.S.** identificado con Nit. No. 900.384.434-5 representada legalmente por **MARIA VIRGINIA BELTRAN BARREIRO** identificado con cédula de ciudadanía No. 40.763.215 expedida en Florencia (Caquetá). | X | | |

Cordialmente,

**Original Firmado**
**CS. LUIS ANTONIO GUIDO RODRIGUEZ**
Comité Técnico evaluador