MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

GS- 2026- 087337 DEATA / GASIS – SEADI – 20.1

Soledad, 08 de septiembre de 2026

Señor mayor
JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 8 (E)
Avenida Circunvalar 45-124
Soledad-Atlántico

Asunto: Solicitud de autorización inicio de proceso contractual y aprobación de necesidad Servicio de Laboratorio Clínico III y IV Nivel de Complejidad – Vigencia 2026.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi mayor, tenga a bien autorizar el inicio del proceso contractual y la aprobación del requerimiento técnico para la prestación de servicio de Laboratorio Clínico de III y IV nivel de complejidad y prueba de genética, con el propósito de contribuir al desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad y asegurar la cobertura de los usuarios de la Regional de Aseguramiento de Salud No. 8.

REQUERIMIENTO SOLICITADO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL INSCRITO EN LA REAGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO EN DOS GRUPOS:** **GRUPO I: TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.** **GRUPO II: TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**
UNIDAD EJECUTORA:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO
PROGRAMA	O
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL INSCRITO EN LA REAGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO EN DOS GRUPOS:** **GRUPO I: TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO –**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.

GRUPO II: TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.

	VIGENCIA	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO EJECUCION:
GRUPO I	2026	$43.000.000,00	4 MESES
GRUPO II	2026	$20.000.000,00	4 MESES
		VALOR TOTAL: $63.000.000,00	

Considerando que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 y la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, La Unidad Prestadora de Salud Magdalena y la Unidad Prestadora de Salud Sucre, si bien disponen de talento humano idóneo, presentan una limitación en la capacidad instalada propia al no contar con la infraestructura tecnológica ni el aparataje biomédico especializado para el procesamiento de pruebas de alta complejidad, se hace imperativo contratar externamente los servicios de Laboratorio Clínico de III y IV nivel y pruebas de genética para la vigencia 2026. Esta medida constituye la única vía para neutralizar la interrupción del servicio y garantizar la continuidad asistencial, asegurando el cumplimiento de los mandatos de la Ley 352 de 1997 y la atención oportuna de fallos de tutela y requerimientos del EIPS, salvaguardando así el derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios y beneficiarios.

Atentamente,

Subintendente YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ
Estructura de Estudios Previos

Elabora: SI YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ
Estructura de Estudios Previos

Fecha de elaboración: 08/09/2026
Ubicación: misdocumento2026

Avenida Circunvalar 45-124
deata.upres-lab@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

GS- 2026- 087296 **- DEATA / GASIS – SEADI – 20.1**

Soledad, 08 de septiembre de 2026

Señor mayor
JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 8 (E)
Avenida Circunvalar 45-124
Soledad-Atlántico

Asunto: Entrega de estudio previo Laboratorio Clínico III y IV nivel de complejidad y prueba de genética.

De manera atenta y respetuosa, me permito remitir a mi mayor, el Estudio Previo y los documentos que integran la etapa precontractual para la contratación del servicio de Laboratorio Clínico de III y IV nivel de complejidad y pruebas de genética, destinados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Unidades Prestadoras de Salud de Atlántico (Regional de Aseguramiento No. 8).

Esta solicitud tiene como propósito garantizar la continuidad del servicio para la vigencia 2026, asegurando la atención oportuna en casos de alta complejidad, así como el cumplimiento de servicios derivados de fallos de tutela, desacatos y acciones judiciales autorizados por el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS).

En cumplimiento al cronograma contractual:

1. Requerimiento contractual
2. Solicitud de plan de compra
3. Plan de compra
4. Revisión de estudios previos
5. Estudio previos
6. Solitud de cotizaciones
7. Cotizaciones

Lo anterior, con el objetivo de iniciar el proceso de contratación y asegurar la atención en salud de nuestros afiliados.

Atentamente,

Subintendente **YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ**
Estructura de Estudios Previos

Elaboró: SI YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ
Estructura de Estudios Previos

Fecha de elaboración: 07/09/2026
Ubicación: misdocumento2026

Avenida Circunvalar 45-124
deata.upres-lab@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página: 1 de 1	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

Fecha recibo estudio: 08 de septiembre de 2026 **Fecha de aprobación:** _____

Lugar: Soledad – Atlántico.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. SISCO:** _____.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD INSCRITO EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLÁNTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No8 EN LOS GRUPOS DE: **GRUPO I TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, GRUPO II TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**	**VALOR:** **$63.000.000,00**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: PRESTACION DE SERVICIO

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: SI YULIETH ADREA CORREA MARTINEZ -UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO.

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	SI	YULIETH ADREA CORREA MARTINEZ	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	PT	MARY LEIDY BOHORQUEZ PEREZ	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	IT	CRISTIAN EDUARDO VEGA DUARTE	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)			
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	JESUS DAVID PORTO HERRERA	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		**VALOR:**	**$63.000.000,00**
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	YULIETH ADREA CORREA MARTINEZ	Líder Sevicio de Laboratorio Clinico ESPCO DEATA	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

GS- 2026- 076659 **- DEATA / GASIS – SEADI – 29.21**

Soledad, 11 de agosto de 2026

Señor teniente coronel
RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 8 (E)
Avenida Circunvalar 45-124
Soledad-Atlántico

Asunto: Solicitud expedición Certificación Plan de Compras y asignación de recursos – Vigencia 2026 – Servicios de Laboratorio Clínico III y IV Nivel y Pruebas de Genética.

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, se estudie la posibilidad expedir Certificación del Plan de compras, así como la respectiva asignación de recursos para la vigencia 2026, con el propósito de dar inicio a los procesos de planificación precontractual para el objeto:

- **GRUPO I: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**

- **GRUPO II: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS. DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**

La presente solicitud se fundamenta en la necesidad imperativa de garantizar el Estado de Derecho y el derecho fundamental a la salud de nuestros usuarios. Debido a la limitada capacidad instalada propia para procesar pruebas de alta complejidad, resulta indispensable la contratación externa para asegurar la continuidad asistencial. Lo anterior, en estricto cumplimiento de la Ley 352 de 1997, el Decreto Ley 1795 de 2000 y el ACUERDO No. 093 de 2025, el cual establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

Tras un análisis riguroso del comportamiento histórico de la demanda y la ejecución contractual de periodos anteriores, se requiere la asignación de recursos distribuida de la siguiente manera para garantizar la sostenibilidad operativa. El valor estimado para el presente proceso de

contratación es **SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS ($63.000.000,00)** M/CTE para la vigencia 2026.

Distribuidos de la siguiente manera:

- GRUPO I: Examen de Laboratorio III y IV Nivel de complejidad: $43.000.000,00
- GRUPO II: Pruebas de Genética: $20.000.000,00

La presente planeación busca optimizar la capacidad de respuesta institucional, evitando la parálisis de los servicios por falta de cobertura contractual. Lo anterior asegura que el componente financiero de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 esté alineado con la demanda real de servicios de alta complejidad y la atención de requerimientos médico-legales vigentes.

Atentamente,

Subintendente **YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ**
Estructura de Estudios Previos

Elaboró: SI/YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ
Estructura de Estudios Previos

Fecha de elaboración: 17-02-2026
Ubicación: misdocumento2026

Avenida Circunvalar 45-124
Deata upres-lab@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8

GS- 2026- _____- DEATA / GASIS – SEADI – 20.1

Soledad, 20 de mayo de 2026

Señores:
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
Ciudad

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

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

OBJETO	**GRUPO I: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.** **GRUPO II: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO – UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización debe ser por un término no menor a 6 meses.
ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.
PERFIL DEL PROPONENTE	Podrán participar en el presente proceso todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras (Prestadores de Servicios de Salud) con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal acorde lo normado por la Circular Externa 067 de 2010), que tenga dentro de su objeto social y actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

	El presente proceso SI aplica para la MiPymes teniendo en cuenta que el presupuesto no supera los 125.000 dólares), de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de mayo 2015, expedido por el Departamento de Planeación Nacional según la normatividad vigente. De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003 y demás normas que lo complemente, modifique o sustituyan.

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

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

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

1. Cotización servicios de salud

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

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

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

- VER ANEXO: **Adjunto Archivo en formato Excel**
  GRUPO I: (578 ITEMS)
  GRUPO II: (276 ITEMS)

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

ITEM	DESCRICIÓN DEL SERVICIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**HABILITACIÓN**: El oferente certificara que se encuentra debidamente registrado y habilitado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) para los servicios objeto de este proceso, garantizando la vigencia de dicha habilitación tanto en su sede principal como en las sedes donde se ejecutará el contrato, bajo el cumplimiento estricto de la Resolución 3100 de 2019 y lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, para lo cual se adjuntan las constancias y distintivos correspondientes que acreditan su capacidad legal y técnica en la jurisdicción de prestación.		

NOMBRE SERVICIO	CODIGO	NOMBRE
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	LABORATORIO CLÍNICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO

	Terapéutica | CLÍNICO El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".* En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas. **Nota:** El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), así como la capacidad instalada para su adecuada prestación de acuerdo a los estándares de habilitación que indica la Resolución 3100 del 2019 *Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud*		
2	El oferente deberá ofrecer un mecanismo de consulta y comunicación relacionada con la oportunidad de entrega de los resultados, lo cual será consultada en el portafolio de servicio y a su vez en el momento de la toma de muestra ambulatoria.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: *"Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*		
4	**ADICION DE SERVICIOS:** En caso de requerir uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados, que guarden relación con el objeto contractual o que sea ordenado por falla de tutela o el Equipo interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) y que se encuentre dentro del portafolio de servicios de la entidad. las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: - El (la) supervisor (a) del contrato allegara mínimo dos (2) cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor **más económico** que se utilizara como precio de referencia para la modificación. - Una vez determinado el menor valor cotizado el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación; aplicando la tarifa de descuento pactada en el contrato. - Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **NOTA:** En caso tal, que él (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que en la REPS estén habilitadas para prestar el servicio requerido y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente de lo cual se debe se dejar constancia de las solicitudes realizadas.		
5	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente deberá acreditar la experiencia a través de **certificaciones** debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya **sumatoria** del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente). Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1**: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**		
6	El oferente deberá suministrar el transporte de las muestras tomadas desde el Laboratorio Clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario – Unidad Prestadora de Salud Atlántico hasta el lugar desde su procesamiento sin generar un sobrecosto por este concepto.		
7	**PERSONAS ENLACE:** una vez inicie el contrato debe informar al supervisor del contrato los datos de la persona de enlace con la finalidad de resolver y dar respuesta a las peticiones, quejas y/o reclamos presentados por los usuarios		

	del subsistema de salud de la Regional de Aseguramiento en salud No 8. Nombre Completo_____ Teléfonos_____ Correo electrónico_____		
8	El oferente durante la ejecución del contrato deberá reportar los datos críticos al supervisor del contrato para manejo oportuno, al sistema de Vigilancia Epidemiológica.		
9	El oferente deberá brindar jornada de actualización al personal de laboratorio Clínico, medico y/o enfermeria en temas relacionados con la atención de pacientes en el laboratorio cada cuatro (4) meses durante la ejecución del contrato.		
10	El oferente se compromete recibir la auditoria de calidad durante la ejecución del contrato con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual.		
11	Reportar al **área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8**, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 1446 de 2006 "Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.		
12	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCION):** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal, lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.		
13	**EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** El oferente se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, que una vez ejecutado el 100% presupuesto del contrato **NO CONTINUARÁ PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, serán asumidos por el contratista.		
14	**CERTIFICACION DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO** El oferente deberá ACREDITAR mediante el ANEXO: **FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO**, POR CADA PROFESIONAL; debidamente diligenciado y firmado por su representante legal, el cual será verificado, **DURANTE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA**. Así mismo, se, compromete que durante la ejecución del contrato pondrá a disposición en desarrollo de las actividades contratadas el personal mínimo establecido en las siguientes tablas denominadas así: - RECURSO HUMANO MÍNIMO – ESPECIALIDADES: Cuya verificación se realizará a través inscripción en el RETHUS **OFERTAR EL RECURSO HUMANO:**		

RECURSO HUMANO MÍNIMO	CANTIDAD	NOMBRE Y APELLIDO	No. IDENTIFICACIÓN
BACTERIOLOGO	1		
AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO	1		

Para el cumplimiento de lo anterior, el contratista aportará junto con su oferta lo siguiente:

- El Anexo **FORMATO DE IDONEIDAD RECURSO HUMANO** debidamente diligenciado por cada profesional.
- El personal debe estar registrado en el RETHUS.

Una vez iniciada la ejecución del contrato deberá allegar del personal la siguiente documentación:

- Fotocopia del Titulo de educación profesional (pregrado), especialidad y/o su certificación de Homologación y/o Convalidación del titulo, si fue obtenido (a) en el exterior.

  NOTA: para el personal profesional, especialista o su especialista según corresponda) fotocopia de la tarjeta profesional.

NOTA: El supervisor del contrato verificará durante la ejecución del contrato, la idoneidad del personal profesional

	contratado en aras de garantizar la idoneidad para una óptima prestación de servicio, de igual forma que el futuro contratista garantice la continuidad, accesibilidad y oportunidad de la especialidad ofertada, sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato		
15	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.		
16	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS:** El oferente se compromete a cumplir con el programa de *gestión de residuos hospitalarios* regulados mediante la presente normatividad El oferente no debe encontrase reportado en el registro único de infractores ambientales ruia www.anla.gov.co y cumplir con los requerimientos de orden legal en materia ambiental de acuerdo a su actividad comercial y tipo de servicio ofrecido, además debe contar con sitio de depósito o acopio para la disposición final de residuos o desechos.		
17	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta diligenciado el formulario de compromiso SGSST firmado por el representante legal de la empresa, anexo al presente estudio previo.		
18	**Ejecución contractual y Radicación de factura** El oferente se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud Atlántico que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO, que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2). Los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones; no son compromisos de la unidad prestadora de salud Atlántico éstos serán asumidos por el oferente. Cabe resaltar que en este caso, el Contratante no será responsable si el futuro oferente realiza una **sobre ejecución del contrato** por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados en el mes inmediatamente anterior, por lo tanto, El OFERENTE se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Atlántico, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.		
19	El oferente por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, y aquellas contempladas en el Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de Servicios y Tecnología en Salud del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.		
20	Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "*por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico*". El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- artículo 20).		
21	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. Lo anterior con el fin de garantizar el proceso de Contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional SISAP. El oferente se compromete a remitir dentro de las 48 siguientes a la solicitud, los soportes requeridos dentro del proceso de auditoría médica.		
22	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El oferente designará un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: Cargo: Teléfonos:		

	Correo electrónico: Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato.		
23	**ATENCIÓN INTRAMURAL** La prestación de los servicios objeto del presente proceso, se debe prestar bajo la MODALIDAD INTRAMURAL , POR CUANTO NO SE PODRÁ DERIVAR a los usuarios a realizar trámites de agendamiento, a otras instituciones diferente a la Contratada. Así mismo, los usuarios no tendrán que realizar trámites administrativos, como gestión de voucher, recibos de caja, entre otros, con el fin de efectuar la admisión para la atención, siendo la orden de autorización emitida por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8-UPRES DEATA, el único soporte que avala la certificación de autorización para la prestación en la red externa contratada		
24	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certifico que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capitulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.		
25	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El contratista certifico**: Que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial		
26	**CERTIFICACION PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION** El oferente deberá cumplir de acuerdo a las especificaciones del *MINISTERIO DE SALUD*, con un proceso dinámico y continuo que garantice la asepsia de las áreas de atención en salud, cumpliendo con protocolos de limpieza, cronogramas y actividades que permitan la eliminación de microorganismos patógenos y garanticen la atención de nuestros pacientes. **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.		
27	**CERTIFICACION SUMINISTRO DE AGUA POTABLE** El oferente deberá garantizar la distribución y consumo de agua potable dentro de sus instalaciones para la prestación de servicios de salud, cumpliendo con los parámetros establecidos por el *Decreto N° 1575 2007* y la *Resolución 2115 de 2007*. **ANEXAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de su cumplimiento.		
28	La Unidad Prestadora de Salud Atlántico por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá certificar que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: Cédula: Cargo:		
29	El oferente deberá certificar la oportunidad de entrega de resultados de laboratorio: - Exámenes especiales: hasta 8 días (dependiendo de la técnica) - Cultivos bacterianos: 48 a 72 horas para resultados preliminares y hasta 8 días para resultado final (según		

		microorganismo) - Urgencias: Entre 2-4 horas según el tipo de prueba - Pruebas genéticas: hasta 60 días		

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

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

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

Listado de pruebas a cotizar.

GRUPO I: EXAMEN LABORATORIO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD

LABORATORIO CLÍNICO			OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT-PROPIA)	VALOR EN PESOS
ITEM	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO			
2	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)			
	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
3	901206	COPROCULTIVO			
4	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO			
5	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)			
6	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA			
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA			
8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL			
9	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA			
10	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA			
11	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA			
12	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA			
13	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA			
14	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA			
15	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA			
16	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA			

17	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA			
18	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO			
19	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO			
20	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO			
21	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)			
	9013	**IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS**			
22	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
23	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN			
24	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN			
25	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX			
26	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN			
27	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO			
	9015	**OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS**			
28	901502	Clostridium TOXINA			
	9020	**PRUEBAS DE COAGULACIÓN**			
29	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]			
30	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA			
31	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA			
32	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]			
33	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]			
34	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]			
35	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]			
36	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN			
37	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND			
38	902020	FACTOR X [STUART PROWER]			
39	902021	FACTOR XI [PTA]			
40	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]			
41	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]			
42	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]			
43	902029	PLASMINÓGENO			
44	902030	PRECALICREÍNA			
45	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD			
46	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO			
47	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD			
48	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL			
49	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE			
50	902050	HEPARINA COFACTOR II			
51	902052	CRIOFIBRINÓGENO			
52	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR			
53	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II			
54	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX			

55	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V			
56	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII			
57	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII			
58	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X			
59	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI			
60	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII			
61	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO (VWF CB)			
62	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII (VWF:FVIIIB)			
63	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND (VWF MA)			
64	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE			
65	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND			
66	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS			
67	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND			
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO			
	9021	**PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS**			
69	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA			
70	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO			
71	902106	ERITROPOYETINA			
72	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS			
73	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA			
74	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA			
75	902110	HEMOGLOBINA A 2			
76	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA			
77	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA			
78	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL			
79	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]			
80	902116	HIERRO MEDULAR			
81	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA			
82	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO			
	903	**QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES**			
	9030	**PRUEBAS NO RUTINARIAS**			
83	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA			
84	903003	BICARBONATO			
85	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO			
86	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO			
87	903006	CAROTENOS			
88	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H			
89	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA			
90	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H			

91	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA			
92	903011	DEOXIPIRIDINOLINA			
93	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO			
94	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA			
95	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA			
96	903022	HOMOCISTEÍNA			
97	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA			
98	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS			
99	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA			
100	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO			
101	903032	N-TELOPÉPTIDO			
102	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA			
103	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO			
104	903035	OSTEOCALCINA			
105	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE			
106	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS			
107	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE			
108	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL			
109	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS			
110	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)			
111	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory			
112	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL			
113	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A)			
114	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR			
115	903050	ALFAFETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR			
116	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS			
117	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS			
118	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL			
119	903054	C-TELOPÉPTIDO			
120	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL			
121	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE			
122	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
123	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES			
124	903064	HEMOPEXINA			
125	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (PRO -BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)			
126	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)			
127	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
128	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
129	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9031	**PRUEBAS PARA ÁCIDOS**			

130	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES			
131	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS			
132	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS			
133	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO			
134	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS			
135	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA			
136	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS			
137	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] AUTOMATIZADO			
138	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]			
139	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS			
140	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS			
	9032	**PRUEBAS PARA AMINOÁCIDOS**			
141	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH -4			
142	903202	FENILALANINA CUALITATIVA			
	9033	**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**			
143	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA			
144	903302	CURVA DE LACTOSA			
145	903305	FRUCTOSA			
	9034	**PRUEBAS PARA ENZIMAS**			
146	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]			
147	903402	ALDOLASA			
148	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA			
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA			
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE			
151	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL			
152	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA			
153	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA			
154	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA			
155	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]			
156	903420	COLINESTERASA SERICA			
157	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA			
158	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA			
159	903425	FRUCTOSAMINA			
160	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA			
161	903431	LIPOPROTEÍNA A			
162	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA			
163	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS			
164	903436	TROPONINA I CUALITATIVA			
165	903438	TROPONINA T CUALITATIVA			
166	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9035	**PRUEBAS PARA LÍQUIDOS**			
167	903503	LÍQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)			

168	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)			
169	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES			
170	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)			
	9036	**PRUEBAS PARA MINERALES**			
171	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS			
172	903602	AMONIO			
173	903604	CALCIO IÓNICO			
174	903606	ZINC			
175	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			
176	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL			
177	903611	ALUMINIO EN SUERO			
178	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA			
	9037	**PRUEBAS PARA VITAMINAS**			
179	903701	VITAMINA A [RETINOL]			
180	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]			
181	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]			
182	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]			
183	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]			
184	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]			
185	903711	VITAMINA K			
	9038	**PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS**			
186	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]			
187	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA			
188	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE			
189	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS			
190	903830	FOSFATASA ÁCIDA			
191	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA			
192	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO			
193	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO			
194	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)			
195	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)			
196	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)			
197	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)			
198	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)			

199	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)			
200	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS			
201	903896	Cistatina C			
	904	**ENDOCRINOLOGÍA**			
	9040	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR**			
202	904001	ANGIOTENSINA II			
203	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA			
204	904004	RENINA TOTAL			
205	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA			
206	904006	LEPTINA			
	9041	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS**			
207	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA			
208	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA			
209	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA			
210	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA			
	9042	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS**			
211	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA			
212	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA			
213	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA			
214	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN			
215	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA			
216	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA			
	9043	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARRENAL**			
217	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS			
218	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA			
	9044	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL**			
219	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA			
220	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA			
221	904403	INHIBINA A			
222	904404	INHIBINA B			
223	904405	MACROPROLACTINA			
	9045	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL**			
224	904501	ANDROSTENEDIONA			
225	904504	ESTRIOL			

226	904505	ESTRIOL LIBRE			
227	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)			
228	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
229	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA			
230	904512	ANDROSTERONA			
	9046	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO**			
231	904601	TESTOSTERONA LIBRE			
232	904605	DIHIDROTESTOSTERONA			
	9047	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA**			
233	904701	GLUCAGÓN			
234	904705	INSULINA LIBRE			
235	904706	PÉPTIDO C			
236	904708	SOMATOSTATINA			
237	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C			
238	904720	ELASTASA PANCREÁTICA			
239	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			
	9048	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL**			
240	904801	ALDOSTERONA			
241	904802	ALDOSTERONA EN ORINA			
242	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA			
243	904804	CETOESTEROIDES 17			
244	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS			
245	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS			
246	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4] CADA MUESTRA			
247	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17			
	9049	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA**			
248	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA			
249	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN			
250	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE			
251	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE			
252	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA			
253	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA			
254	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL			
	905	**MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA**			
	9050	**MONITOREO ANESTÉSICO**			
255	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
256	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
257	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

	9051	**MONITOREO ANTICOAGULANTES**			
258	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
259	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
	9052	**MONITOREO ANTICONVULSIVANTES**			
260	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO			
261	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA			
262	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA			
263	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA			
264	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO			
	9053	**MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS**			
265	905307	CLORPROMAZINA			
266	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO			
267	905312	LITIO AUTOMATIZADO			
	9054	**MONITOREO ANTIMICROBIANOS**			
268	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO			
269	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA			
270	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO			
271	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO			
272	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO			
	9055	**MONITOREO DE CITOSTÁTICOS**			
273	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
274	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9056	**MONITOREO DIGITÁLICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR**			
275	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO			
276	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO			
277	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO			
	9057	**NIVELES TOXICOLÓGICOS**			
278	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO			
279	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO			
280	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO			
281	905708	ALCOHOL METÍLICO (FORMALDEHÍDO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
282	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO			
283	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO ESCOPOLAMINA			
284	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO			
285	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO			
286	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO			
287	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO			
288	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO			
289	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO			
290	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO			
291	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO			
292	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			

293	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO			
294	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO			
295	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS			
296	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO			
297	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO			
298	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO			
	906	**INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES**			
	9060	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS**			
299	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
300	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO			
301	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO			
302	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
303	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
304	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
305	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO			
306	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO			
307	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL			
308	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
309	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
310	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
311	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
312	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
313	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
314	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
315	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
316	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
317	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
318	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
319	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
320	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
321	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
322	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
323	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
324	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
325	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
326	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
327	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
328	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
329	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
330	906048	Coxiella burneti ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

331	906049	Coxiella burnelii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
332	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS			
333	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9061	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS**			
334	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
335	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
336	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
337	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL			
338	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
339	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
340	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
341	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
342	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
343	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9062	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS**			
345	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
346	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
347	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G			
348	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M			
349	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
350	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
351	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
352	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
353	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
354	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
355	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
356	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
357	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
358	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
359	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
360	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
361	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

362	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G			
363	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M			
364	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G			
365	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M			
366	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
367	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
368	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
369	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
370	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G			
371	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M			
372	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
373	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
374	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
375	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
376	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
377	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
378	906270	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig G			
379	906271	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig M			
	9063	**DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS**			
380	906301	Adenovirus ANTÍGENO			
381	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1			
382	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
383	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO			
384	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
385	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
386	906321	Influenza ANTÍGENO			
387	906322	Legionella spp ANTÍGENO			
388	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO			
389	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO			
390	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
391	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO			
392	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO			
393	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA			
394	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
395	906340	SARS CoV 2 [COVID -19] ANTÍGENO			
	9064	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS**			
396	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO			
397	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
398	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
399	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

400	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
401	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS (ANTI ADN B) AUTOMATIZADO			
402	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			
403	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
404	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
405	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
406	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
407	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS			
408	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO			
409	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
410	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS			
411	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO			
412	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
413	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
414	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
415	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
416	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
417	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
418	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
419	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
420	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
421	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
422	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
423	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
424	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
425	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
426	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
427	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
428	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
429	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
430	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
431	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
432	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
433	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2			
	9065	**PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD**			

434	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)			
435	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)			
436	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B			
437	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR			
438	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)			
439	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A			
440	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN			
441	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ			
442	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27			
443	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C			
444	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)			
445	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO			
446	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO			
447	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO			
448	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO			
449	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I			
450	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II			
	9066	**MARCADORES TUMORALES**			
451	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
452	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
453	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
454	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
455	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
456	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
457	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
458	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
459	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE -4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9067	**DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES**			
460	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
461	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
462	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
463	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	9068	**PRUEBAS ESPECIALES**			
464	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
465	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
466	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
467	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
468	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
469	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO			
470	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
471	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

472	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA			
473	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
474	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
475	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
476	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
477	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
478	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
479	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G			
480	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G			
481	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]			
482	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
483	906852	INTERLEUQUINA 1			
484	906853	INTERLEUQUINA 6			
485	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)			
486	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (SflI1)			
487	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL			
488	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA			
	9069	**PRUEBAS RUTINARIAS**			
489	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
490	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
491	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
492	906917	CRIOGLOBULINAS			
	907	**MICROSCOPIA**			
	9070	**PRUEBAS DE COPROLOGÍA**			
493	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN			
494	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)			
495	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]			
496	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO			
497	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO			
498	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO			
	9071	**PRUEBAS EN ORINA**			
499	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA			
500	907102	HEMOGLOBINURIA			
501	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL			
	9072	**OTRAS PRUEBAS**			
502	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO			
503	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS			
	908	**GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS**			

	9083	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS			
504	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS			
505	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO			
506	908311	AMINOÁCIDOS POR DIN TROFENILHIDRACINA			
507	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO			
508	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL			
509	908314	CISTINA CUANTITATIVA			
510	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA			
511	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS			
512	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD			
513	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD			
514	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD			
515	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD			
516	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS			
517	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO			
518	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD			
519	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD			
520	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD			
521	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD			
522	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO			
523	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS			
524	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO			
525	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO			
526	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD			
527	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA			
528	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)			
529	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)			
530	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO			
531	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD			
532	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO			
533	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO			
	9086	**OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO**			
534	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA			
535	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA			
536	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS MEDICIÓN DE CADA UNA			
537	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA			
538	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA			
539	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD			
	9088	**OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS**			
540	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO			

541	908803	Hepatitis B GENOTIPO			
542	908804	Citomegalovirus GENOTIPO			
543	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL			
544	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL			
545	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL			
546	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL			
547	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL			
548	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL			
549	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL			
550	908812	Adenovirus CARGA VIRAL			
551	908813	Parvovirus CARGA VIRAL			
552	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL			
553	908833	Hepatitis C GENOTIPO			
554	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
555	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
556	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
557	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
558	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
559	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
560	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
561	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
562	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
563	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
564	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
565	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
566	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
567	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
568	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
569	908884	Sarampión IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
570	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
571	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
572	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)			
573	908891	IDENTIFICACIÓN DE GENES DE RESISTENCIA PARA MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES			
574	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO			
		OTRAS PRUEBAS			
575	[illegible]	Vitamina B5 (Acido Pantoténico)			
576	[illegible]	Beta 2 Transferrina			
577	[illegible]	CORTICOSTERONA			

578	908421	Fibrotest			

GRUPO II: EXAMEN DE GENTICA

LABORATORIO CLÍNICO			OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
ITEM	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA			
1	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]			
2	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL			
3	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS			
4	908413	ERBB2 [HER -2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"			
5	908414	PRUEBA DE CROMATINA			
6	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)			
7	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)			
8	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)			
9	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)			
10	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)			
11	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)			
12	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)			
13	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN			
14	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A			
15	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)			
16	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA			
17	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA			
18	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA			
19	908436	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS			
20	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA			
21	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA			
22	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN			
23	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO			
24	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)			
25	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECÍFICO)			
26	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)			
27	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA [IMPRINTING] EN GENES (ESPECIFICO)			
28	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)			
29	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)			
30	908402	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS) :BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)			
31	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS) BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO			
32	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO			
33	908433	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN			
34	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION			

35	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.			
36	908421	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA			
37	908420	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 GEN CYP2A2 SECUENCIACION COMPLETA Y MLP			
38	908424	CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA (Rearreglos BART)			
39	908425	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA			
40	908426	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA			
41	908427	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA			
42	908428	CARIOTIPO CON BANDEO RT			
43	908429	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA			
44	908430	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA			
45	908431	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)			
46	908432	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.			
47	908433	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA			
48	908434	ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A			
49	908435	ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION			
50	908436	ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCS1 Y TCS2			
51	908437	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) PCR DE LA REPETICION CGG EN EL GEN FMR1			
52	908438	ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (325 NGS con CNV			
53	908439	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1			
54	908447	EXOMA CLINICO 6700 GENES			
55	908440	EXOMA CLINICO 7 700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS			
56	908441	EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION			
57	908442	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA			
58	908443	FIBROSIS QUISTICA DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR			
59	908420	FISH ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y			
60	908422	FISH CROMOSOMA 6 CEP2 (6p11 1-q11 1) MIELOMA MULTIPLE			
61	908422	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)			
62	908422	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32			
63	908423	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)			
64	908424	FISH SINDROME DE PRADER WILLI (REGION 15Q11-Q13)			
65	908425	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 RUNX1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA B			
66	908422	FISH CROMOSOMA 8 CEP8 (8p11 1-q11 1) PATOLOGIA MIELOIDE (SMD,SMPc)			
67	908422	FISH CROMOSOMA X y Y			
68	908430	GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN			
69	908426	GEN NRAS, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION			
70	908429	GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION			
71	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POSNATAL (CGH Array 180K)			
72	908423	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico			
73	908419	JAK2 EXON 12, SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (SMC)			
74	908415	JAK2 EXON 14 SECUENCIACION			
75	908417	JAK2 MUTACION (V617F mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO			

76	908419	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO			
77	908422	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA GEN CEBPA SECUENCIACION COMPLETO			
78	908414	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA			
79	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes			
80	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES mayor a 300 genes			
81	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes			
82	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes			
83	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes			
84	908420	PANEL GENETICO DE AUTISMO			
85	908420	PANEL PARA CANCER HEREDITARIO NGS QUE INCLUYA MAS DE 60 GENES RELACIONADOS CON CANCER DE MAMA, OVARIO, PROSTATA, COLON, RECTO,PANCRES,ENDOMETRIO, GASTRICO PIEL ENTRE OTROS			
86	908442	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)			
87	908420	PANEL NGS +CNVS PARA EPILPESIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)			
88	908859	PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT-PCR (Cepas Alto y bajo Riesgo)			
89	908856	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA			
90	908420	PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU HOMOLOGACION			
91	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24 000 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVs)			
92	908417	REAORGANIZACION DE GENE BCR/ABL			
93	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR			
94	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (FOXC2)			
95	908422	SECUENCIACION DE GENES LPL APOC2 APOA5			
96	908418	BCL2 TRASLOCACION 14 18			
97	908418	BCRCR ABL TRASLOCACION DE GENES CUALITATIVO			
98	898802	MAMMAPRINT PERFIL GENOMICO PERSONALIZADO PARA CANCER DE SENO 70 GENES (INCLUYE BLUEPRINT)			
99	898802	DCISIONRT (PERFIL DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA EVALUAR LA EXPRESION DE 7 PROTEINAS PARA PRONOSTICO DE CA IN SITU Y BENEFICIO DE RADIOTERAPIA)			
100	898802	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION)			
101	898802	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION) + PDL1 (Clona CAL10 o 22C3)			
102	898802	ONCOTARGET EN BIOPSIA LIQUIDA (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION)			
103	898802	PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 648 GENES TUMORALES, CON TRANSCRIPTOMA COMPLETO POR RNASEQ + 65 GENES DE CANCER HEREDITARIO + MSI Y TMB PARA ORIENTAR TRATAMIENTO ONCOLOGICO (TEMPUS XT)			
104	898802	PANEL MULTIGEN DE 105 GENES EN BIOPSIA LIQUIDA, INCLUYE TMB Y MSI (TEMPUS XF)			
105	908443	SIGNATERA INICIAL			
106	908443	SIGNATERA SEGUIMIENTO (ESTUDIO DE MRD EN CTDNA)			
107	898112	PROSCAN (PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 24 GENES PARA HRR PARA PACIENTE CON CANCER DE PROSTATA)			
108	898802	DECIPHER (ANALISIS DE 22 GENES PARA CANCER DE PROSTATA PARA DETERMINAR RIESGO DE METASTASIS, RECURRENCIA Y MANEJO DE RADIOTERAPIA)			

109	[illegible]	ESTUDIO MOLECULAR PARA CÁNCER BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN Y ANÁLISIS DE DEL/DUP POR CNVS			
110	[illegible]	BRCA1 Y BRCA2, DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA			
111	[illegible]	MYCHOICE ANALISIS DE BRCA1 Y 2 SOMATICO, INCLUYE INESTABILIDAD GENOMICA, RECOMBINACION HOMOLOGA (HRD) Y LOH, TAI, LST			
112	[illegible]	ESTUDIO MOLECULAR PARA CANCER SECUENCIACION+ANALISIS DE DELECIONES/DUPLICACIONES GENES BRCA1 Y BRCA2 EN TEJIDO			
113	[illegible]	PANEL DE 48 GENES PARA CÁNCER HEREDITARIO (MYRISK) MYRIAD			
114	[illegible]	ONCOSCREEN60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)			
115	[illegible]	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)			
116	[illegible]	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CANCER HEREDITARIO			
117	[illegible]	PANORAMA BASICO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA: TRISOMIA 13,18,21,CROMOSOMAS SEXUALES Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH NEGATIVO)			
118	[illegible]	PANORAMA EXTENDIDO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA: TRISOMIA 13,18,21, CROMOSOMAS SEXUALES Y SINDROMES COMUNES: DELECION 22Q11.2, PRADER-WILLI, ANGELMAN, DELECION 1P36, CRI-DU-CHAT Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH NEGATIVO)			
119	[illegible]	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS)			
120	[illegible]	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL EN PAREJA (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS)			
121	[illegible]	ANHELO PLUS: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS+ ANALISIS DE EXPANSION DE TRIPLETAS EN EL GEN FMR1 PARA SINDROME DEL X-FRAGIL + ANALISIS POR MLPA EN GENES SMN1 Y SMN2 PARA ATROFIA MUSCULAR ESPINAL)			
122	[illegible]	GENOMESCAN (ACGH- HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 180K) + 60000 SNPS Y ANALISIS DE DISOMIA UNIPARENTAL			
123	[illegible]	HIBRIDACION GENOMICA COMPARA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 750K (ACGH)			
124	[illegible]	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVA DE ALTA RESOLUCION 850K (ACGH)			
125	[illegible]	TRIEXOME (SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA EN TRIO, ANÁLISIS DE 23 MIL GENES EN PADRE, MADRE Y PACIENTE) INCLUYE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL			
126	[illegible]	CLINEXOME (EXOMA CLINICO, ANALISIS DE 7233 GENES INCLUYE CNVS + ADN MITOCONDRIAL)			
127	[illegible]	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA INDIVIDUAL (ANALISIS DE 23MIL GENES, INCLUYE ANALISIS DE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL)			
128	[illegible]	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO INDIVIDUAL			
129	[illegible]	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO DUO			
130	[illegible]	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO TRIO			
131	[illegible]	TEST DEL PROMOTOR DE TERT EN TUMOR			
132	[illegible]	ANÁLISIS DE MUTACIONES IDH1/IDH2			
133	[illegible]	PANEL PARA OLIGODENDROGLIOMA CODELECION 1P/19Q,10Q, 7P (EGFR), METILACION DEL PROMOTOR MGMT, CDKN2A/B,SECUENCIA IDH1/IDH2, H3F3A (HISTONAS H3.3 K27M Y G34R), TERT, BRAF V600E (INCLUYE LOH Y SI SE REQUIERE ATRX U OLIGO2)			
134	[illegible]	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 2 A 49 GENES			
135	[illegible]	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 50 A 200 GENES			
136	[illegible]	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO DE MAYOR A 200			

137	908420	PANEL NGS PARA ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA,INCLUYE ANÁLISIS DEL GEN PKD1 BASADO EN PCR LONG-RANGE			
138	908420	PANEL SECUENCIACION PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, INLCLUYE SECUENCIA + MLPA DEL GEN CYP21A2			
139	908420	ANALISIS DEL GEN CYP21A2 POR SECUENCIA Y MLPA			
140	908420	PHARMAGENE – SALUD MENTAL: PRUEBA DE FARMACOGENÉTICA EN SALUD MENTAL Y ANTICONVULSIVANTES.			
141	908420	PHARMAGENE - MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR			
142	908419	SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL ADN MITOCONDRIAL (37 GENES)			
143	908420	**SECUENCIACION COMPLETA EN CUALQUIER GEN**			
144	908420	**SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION CNVS DE UN GEN ESPECIFICO (UNO SOLO)**			
145	908420	**SECUENCIACION SANGER GEN DE 1 A 6 EXONES**			
146	908420	**SECUENCIACION SANGER GEN DE 7 A 13 EXONES**			
147	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SHOX)			
148	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (TTR)			
149	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL10A1)			
150	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GJB2)			
151	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRD5A2)			
152	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HFE)			
153	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HESX1)			
154	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRY)			
155	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MECP2)			
156	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (AR)			
157	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (EDA)			
158	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (LIPA)			
159	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (WT1)			
160	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (F9)			
161	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GNAS)			
162	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL2A1)			
163	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SLC34A2)			
164	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MYH3)			
165	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (APC)			
166	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (DYSF)			
167	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (WASHC5 / KIAA0196)			
168	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (FBN1)			
169	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (GNAS)			
170	908420	SECUENCIA COMPLETA DEL GEN (LZTR1)			
171	908434	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN CUALQUIER GEN (SINGLE SITE) (EXCEPTO PMS2, BRAF, NRAS Y KRAS)			
172	908427	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN DE LA PROTOMBINA F2 (G20210A)			
173	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN KIT (D816V)			
174	908441	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN F5 (FACTOR V DE LEIDEN) DEL EXON 10			

175	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN JAK2 (V617F)			
176	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (MPL)			
177	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (CALR)			
178	[illegible]	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR (A1298C)			
179	[illegible]	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR C677T (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA)			
180	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA1			
181	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA2			
182	[illegible]	MUTACION T315I EN BCR/ABL			
183	[illegible]	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES			
184	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACION DEL GEN BRAF V600E (P.V600E, P.V600D, Y P.V600K, P.V600R)			
185	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN NRAS			
186	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARAEL GEN KRAS			
187	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN EGFR			
188	[illegible]	DETECCION DE LAS PRINCIPALES VARIANTES DE FUSIÓN DE LOS GENES NTRK1, NTRK2 Y NTRK3			
189	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA ALK, ROS1, RET, MET			
190	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GGGGCC EN EL GEN C9ORF72			
191	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1			
192	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ENFERMEDAD DE HUNTINGTON (CAG) (HTT)			
193	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS SINDROME DEL X-FRAGIL (CGG) (FMR1)			
194	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DISTROFIA MIOTONICA TIPO 1_ENFERMEDAD DE STEINERT, DM1 (DMPK)			
195	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG- PARA ATAXIA TIPO 3, ENFERMEDAD DE MACHADO-JOSEPH SCA3 EN EL GEN ATXN3			
196	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA DE FRIEDREICH - FRDA (GAA) (FXN)			
197	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 10 (GEN ATXN10 / SCA10)			
198	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN PPP2R2B(SCA12)			
199	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG- PARA ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 2 SCA2 EN EL GEN ATXN2			
200	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DEL GEN TBP(SCA17)			
201	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN ATN1			
202	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1			
203	[illegible]	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A Y ATXN7 (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA1, SCA2, SCA3, SCA6, SCA7)			
204	[illegible]	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B Y TBP (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA8, SCA10, SCA12 Y SCA17)			
205	[illegible]	PANEL DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES PARA ATAXIAS 11 GENES ANÁLISIS DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES (GENES: ATN1(DRPLA), ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A(SCA6), ATXN7, ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B(SCA12), TBP (SCA17), Y FXN.			
206	[illegible]	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DE LOS GENES SMN1/SMN2			
207	[illegible]	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LPL			

208	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN SHOX			
209	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LDLR			
210	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN ALPL			
211	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN PMP22			
212	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN DMD			
213	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA PARA SINDROME HEMOLITICO-UREMICO ATÍPICO GENES (CFH, CFHR1, CFHR2, CFHR3 Y CFHR5)			
214	908446	ANÁLISIS DE METILACIÓN DE LOS GENES MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, BRAF			
215	908446	SÍNDROME DE PRADER-WILLI/ANGELMAN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES MEDIANTE MS-MLPA) 15Q11-13 (INCLUDE SNRPN GENE)			
216	908446	SÍNDROME DE SILVER-RUSSELL (DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15 Y METILACIÓN DE LAS REGIONES DMR1 (H19) Y DMR2 (KCNQ1OT1)) (INCLUYE ANALISIS DISMONIA 7 UPD7)			
217	908423	SÍNDROME DE BECKWITH-WIEDEMANN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15.5)			
218	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 7 (MS-MLPA, UPD6, UPD7, UPD14)			
219	908423	DELECIONES/DUPLICACIONES DEL ADN MITOCONDRIAL			
220	908424	D4Z4 (DISTROFIA FASCIO-ESCAPULO-HUMERAL)			
221	908423	DISOMÍA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 15 (CASO ÍNDICE, UPD15)			
222	905446	ANALISIS DE METILACION DEL GEN MLH1 EN TEJIDO TUMORAL			
223	908418	DETERMINACIÓN CUALITATIVA DE LA FUSIÓN BCR-ABL T(9;22) (PCR)			
224	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH DE T(9,22) BCR/ABL - CUALITATIVO			
225	908418	RT-PCR T(9;22) (BCR/ABL) - CUANTITATIVO			
226	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P190) - CUANTITATIVO			
227	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P210) - CUANTITATIVO			
228	908418	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (BCR/ABL CUANTITATIVA TRANSLOCACION (9;22) 4.5 LOG, FUSION P210)			
229	908413	ESTUDIOS MEDIANTE FISH ANALISIS DEL HER2			
230	908907	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA DEL GEN PDL1			
231	908420	FISH PRENATAL (ESTUDIO DE TRES SONDAS 13,18,21,X/Y)			
232	908418	FISH SINDROME DE PRADER WILLI/ANGELMAN (15Q11)			
233	908418	FISH MILLER DIEKER (17P.13)			
234	908418	FISH DE DELECIÓN 7Q 11.23-Q31 (SINDROME DE WILLIAMS)			
235	908418	FISH DE DELECIÓN 22Q11.2			
236	908418	FISH PARA LA FUSION GENICA FIP1L1-PDGFRA (4Q12)			
237	908418	FISH DE DELECIÓN DE TP53 (17P13.1) EN SANGRE O TEJIDO			
238	908418	FISH DE DELECIÓN ATM (11Q22.3)			
239	908418	FISH AML, AML1/ETO TRANSLOCATION 8;21			
240	908418	ESTUDIO MOLECULAR POR FISH PARA LA FUSIÓN PML/RARA T(15;17)			
241	908418	DELECION DE MLL(KMT2A) 11Q23			
242	908418	FISH AML, CBFB/MYH11, INVERSION (INV(16)/T(16,16)			
243	908418	FUSIÓN GENICA FGFR3-IGH T(4;14)			

244	[illegible]	FISH PARA TRANSLOCACIÓN DEL ONCOGEN CMYC TRANSLOCACIÓN 8;14			
245	[illegible]	FUSION GENICA TEL-AML (12;21)			
246	[illegible]	FISH DE TRANSLOCACIÓN T(11;14) IGH/CCND1(IGH/BCL1)			
247	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH DELECION 5Q (SINDROME MIELODISPLASICO)			
248	[illegible]	FUSION GENICA MLL/AFF1 T(4;11)			
249	[illegible]	FUSION GENICA BCL2-IGH T(14;18)			
250	[illegible]	ESTUDIOS MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC (8Q24)			
251	[illegible]	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL2 (18Q21) BREAK			
252	[illegible]	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL6 (3Q27) BREAK			
253	[illegible]	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN MDM2 (12Q15)			
254	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN CDK4			
255	[illegible]	FISH PARA SARCOMA EWSR1 (22Q12) - SONDA BREAK APART			
256	[illegible]	FISH PARA SARCOMA SINOVIAL SYT (SS18) T(X;18)- SONDA BREAK APART			
257	[illegible]	ESTUDIOS MEDIANTE FISH FISH DE N-MYC (2P24)			
258	[illegible]	ONCOFISH PARA MM (4 SONDAS: 13Q-, 17P-, T(4;14), T(11,14))			
259	[illegible]	RT-PCR DEL(1P32) (SIL/TAL1)			
260	[illegible]	RT-PCR T(1;19) (E2A/PBX1)			
261	[illegible]	RT-PCR T(12;21) (TEL/AML1)			
262	[illegible]	ESTUDIOS MEDIANTE RT-PCR PARA PML-RARA T(15;17). CUALITATIVA			
263	[illegible]	RT-PCR T(4;11) (KMT2A/AF4)			
264	[illegible]	RT-PCR T(5;12) (TEL/PDGFRB)			
265	908418	RT-PCR T(8;21) (AML1/ETO)			
266	[illegible]	RT-PCR T/INV(16) (CBFB/MYH11)			
267	[illegible]	RT-PCR FIP1L1-PDGFRA			
268	[illegible]	RT-PCR T(6;9)(P23;Q34) (DEK/CAN)			
269	[illegible]	CARIOTIPO CON BANDEO G			
270	[illegible]	CARIOTIPO CON BANDEO Q			
271	908448	CARIOTIPO CON BANDEO C			
272	[illegible]	CARIOTIPO BANDEO RT DE ALTA RESOLUCION			
273	[illegible]	CARIOTIPO CROMOSOMA X FRÁGIL (RETARASO MENTAL/AUTISMO)			
274	[illegible]	CARIOTIPO ESTADOS LEUCEMICOS (INCLUYE CROMOSAMA DE FILADELFIA)			
275	[illegible]	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI			
276	[illegible]	CARIOTIPO FISH PARA ANEUPLOIDIAS CROMOSOMICAS (13, 18, 21, X Y Y)			

Atentamente,

Subintendente YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ
Estructuradora de estudio previo

Fecha de elaboración: 20/05/2026
Ubicación: Mis documentos2026

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Evolucionamos como la vida

Bogotá, 26 mayo de 2026

Señores:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Ciudad

Asunto: Estudio de mercado **PN RASES8 SIP 124 2026 Lote I: Laboratorio – Lote II - Genética**

EL CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S, se complace en presentar el siguiente estudio de mercado **PN RASES8 SIP 124 2026** que tiene por objeto "**GRUPO I: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE S ALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.**
GRUPO II: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA TOMA Y REALIZACION DE EXAMENES DE PRUEBAS DE GENETICA ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE S ALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLI CIAL COMPLEMENTARIO UNIDAD PRETADORA DE SALUD ATLANTICO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDICIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES", dando alcance a su solicitud. Quedamos atentos y esperamos continuar con nuestra relación comercial.

- **LOTE I: LABORATORIO CLINICO**

LABORATORIO CLÍNICO			OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT-PROPIA)	VALOR EN PESOS	
ITEM	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD				OBSERVACIONES
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 44.100	
2	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	SI	PROPIA	$ 245.000	
	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)				
3	901206	COPROCULTIVO	SI	PROPIA	$ 47.600	
4	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SI	PROPIA	$ 72.900	
5	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SI	PROPIA	$ 58.700	
6	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SI	PROPIA	$ 58.100	
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SI	PROPIA	$ 92.300	

Vigilado

8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SI	PROPIA	$ 60.800	
9	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SI	PROPIA	$ 92.000	
10	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 64.800	
11	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SI	PROPIA	$ 101.400	
12	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SI	PROPIA	$ 98.800	
13	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 81.900	
14	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 81.900	
15	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 112.500	
16	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 112.500	
17	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 105.300	
18	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SI	PROPIA	$ 93.600	
19	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SI	PROPIA	$ 66.200	
20	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	SI	PROPIA	$ 77.000	
21	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SI	PROPIA	$ 55.400	
	9013	**IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS**				
22	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 70.200	
23	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SI	PROPIA	$ 228.100	
24	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SI	PROPIA	$ 287.500	
25	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SI	PROPIA	$ 225.000	
26	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	SI	PROPIA	$ 742.300	
27	901328	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SI	PROPIA	$ 42.700	
	9015	**OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS**				
28	901502	Clostridium TOXINA	SI	PROPIA	$ 197.600	
	9020	**PRUEBAS DE COAGULACIÓN**				
29	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SI	PROPIA	$ 171.600	Prueba se oferta unicamente en ciudad de Bogotá, valor cotizado no incluye viáticos
30	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SI	PROPIA	$ 171.600	Prueba se oferta unicamente en ciudad de Bogotá, valor cotizado no incluye viáticos
31	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 36.200	

32	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	SI	PROPIA	$ 104.000	
33	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC)	SI	PROPIA	$ 76.300	
34	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (LÁBIL O PROACELERINA)	SI	PROPIA	$ 82.600	
35	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	SI	PROPIA	$ 110.500	
36	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SI	PROPIA	$ 72.900	
37	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	$ 93.600	
38	902020	FACTOR X (STUART PROWER)	SI	PROPIA	$ 117.000	
39	902021	FACTOR XI (PTA)	SI	PROPIA	$ 115.100	
40	902022	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	SI	PROPIA	$ 116.400	
41	902023	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO)	SI	PROPIA	$ 169.000	
42	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI 1)	SI	PROPIA	$ 333.100	
43	902029	PLASMINÓGENO	SI	PROPIA	$ 149.500	
44	902030	PRECALICREÍNA	SI	PROPIA	$ 622.400	
45	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 93.600	
46	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 156.000	
47	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 93.600	
48	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTIGENO TOTAL	SI	PROPIA	$ 169.000	
49	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SI	PROPIA	$ 119.600	
50	902050	HEPARINA COFACTOR II	SI	PROPIA	$ 243.800	
51	902052	CRIOFIBRINÓGENO	SI	PROPIA	$ 67.500	
52	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SI	PROPIA	$ 136.500	
53	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	SI	PROPIA	$ 158.600	
54	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SI	PROPIA	$ 163.800	
55	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	SI	PROPIA	$ 161.200	
56	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SI	PROPIA	$ 163.800	
57	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SI	PROPIA	$ 143.000	
58	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	SI	PROPIA	$ 163.800	
59	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SI	PROPIA	$ 163.800	
60	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	SI	PROPIA	$ 163.800	
61	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	SI	PROPIA	$ 486.900	
62	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	SI	PROPIA	$ 730.800	
63	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	SI	PROPIA	$ 607.200	
64	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	SI	PROPIA	$ 1.105.000	
65	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	SI	PROPIA	$ 171.600	

Vigilado Supersalud

66	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	SI	PROPIA	$ 897.000	Se solicita amablemente especificar el tipo de estimulo requerido.
67	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	SI	PROPIA	$ 294.700	
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	SI	PROPIA	$ 41.300	
	9021	**PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS**				
69	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SI	PROPIA	$ 16.500	
70	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
71	902106	ERITROPOYETINA	SI	PROPIA	$ 64.600	
72	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SI	PROPIA	$ 73.600	
73	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SI	PROPIA	$ 62.100	
74	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 62.100	
75	902110	HEMOGLOBINA A 2	SI	PROPIA	$ 85.800	
76	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 77.000	
77	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SI	PROPIA	$ 47.600	
78	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SI	PROPIA	$ 46.200	
79	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA (PRUEBA DE HAM)	SI	PROPIA	$ 63.700	
80	902116	HIERRO MEDULAR	SI	PROPIA	$ 56.700	
81	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 78.000	
82	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	SI	PROPIA	$ 89.700	
	903	**QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES**				
	9030	**PRUEBAS NO RUTINARIAS**				
83	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SI	PROPIA	$ 106.600	
84	903003	BICARBONATO	SI	PROPIA	$ 67.500	
85	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 122.900	
86	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 76.300	
87	903006	CAROTENOS	SI	PROPIA	$ 35.000	
88	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SI	PROPIA	$ 110.500	
89	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SI	PROPIA	$ 110.500	
90	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SI	PROPIA	$ 176.800	
91	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SI	PROPIA	$ 242.500	
92	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	SI	PROPIA	$ 114.400	
93	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SI	PROPIA	$ 163.800	
94	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SI	PROPIA	$ 140.400	

95	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 40.600	
96	903022	HOMOCISTEÍNA	SI	PROPIA	$ 104.000	
97	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SI	PROPIA	$ 62.100	
98	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 102.700	
99	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	SI	PROPIA	$ 78.000	
100	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SI	PROPIA	$ 84.500	
101	903032	N-TELOPÉPTIDO	SI	PROPIA	$ 205.000	
102	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	SI	PROPIA	$ 36.400	
103	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	SI	PROPIA	$ 35.000	
104	903035	OSTEOCALCINA	SI	PROPIA	$ 100.100	
105	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SI	PROPIA	$ 78.300	
106	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 210.000	
107	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SI	PROPIA	$ 660.100	
108	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 70.900	se solicitqa amablemente modificar ítem, prueba se oferta cuantitativa.
109	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 70.900	
110	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	SI	PROPIA	$ 78.000	
111	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	SI	PROPIA	$ 281.300	
112	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SI	PROPIA	$ 161.200	
113	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A)	SI	PROPIA	$ 110.500	
114	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR	SI	PROPIA	$ 245.000	
115	903050	ALFAFETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SI	PROPIA	$ 132.600	
116	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SI	PROPIA	$ 93.600	
117	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 67.500	
118	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 67.500	
119	903054	C-TELOPÉPTIDO	SI	PROPIA	$ 110.500	
120	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 154.600	
121	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SI	PROPIA	$ 673.300	
122	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 176.700	
123	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	SI	PROPIA	$ 333.100	
124	903064	HEMOPEXINA	SI	PROPIA	$ 218.800	
125	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (PRO -BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	PROPIA	$ 103.400	

Vigilado Supersalud

126	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO (BNP) (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SI	PROPIA	$ 100.800	
127	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 287.500	
128	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 287.500	
129	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 287.500	
	9031	**PRUEBAS PARA ÁCIDOS**				
130	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SI	PROPIA	$ 77.000	
131	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 62.100	
132	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (ALA) EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 109.200	
133	903105	ÁCIDO FÓLICO (FOLATOS) EN SUERO	SI	PROPIA	$ 30.100	
134	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SI	PROPIA	$ 79.400	
135	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SI	PROPIA	$ 249.400	
136	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 91.000	
137	903111	ÁCIDO LÁCTICO (L -LACTATO) AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 30.100	
138	903112	ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO)	SI	PROPIA	$ 132.600	
139	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 63.500	
140	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SI	PROPIA	$ 562.800	
	9032	**PRUEBAS PARA AMINOÁCIDOS**				
141	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH -4	SI	PROPIA	$ 114.400	Estimulo no disponible.
142	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SI	PROPIA	$ 114.400	
	9033	**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**				
143	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 667.000	
144	903302	CURVA DE LACTOSA	SI	PROPIA	$ 47.600	
145	903305	FRUCTOSA	SI	PROPIA	$ 35.000	Se solicita amablemente retirar ítem prueba no disponible temporalmente.
	9034	**PRUEBAS PARA ENZIMAS**				
146	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	SI	PROPIA	$ 40.600	
147	903402	ALDOLASA	SI	PROPIA	$ 36.400	
148	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 81.300	
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 45.500	
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SI	PROPIA	$ 81.900	
151	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SI	PROPIA	$ 146.900	
152	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 48.300	
153	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 48.300	

Vigilado Supersalud

154	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 44.800	
155	903418	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	SI	PROPIA	$ 44.100	
156	903420	COLINESTERASA SERICA	SI	PROPIA	$ 23.600	
157	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 91.700	
158	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SI	PROPIA	$ 102.700	
159	903425	FRUCTOSAMINA	SI	PROPIA	$ 41.200	
160	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SI	PROPIA	$ 35.300	
161	903431	LIPOPROTEÍNA A	SI	PROPIA	$ 58.100	
162	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA	SI	PROPIA	$ 139.100	
163	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SI	PROPIA	$ 139.100	
164	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	SI	PROPIA	$ 72.900	se solicitqa amablemente modificar ítem, prueba se oferta cuantitativa.
165	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	SI	PROPIA	$ 78.000	se solicitqa amablemente modificar ítem, prueba se oferta cuantitativa.
166	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 197.500	
	9035	**PRUEBAS PARA LÍQUIDOS**				
167	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SI	PROPIA	$ 44.100	
168	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SI	PROPIA	$ 66.200	
169	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SI	PROPIA	$ 30.800	
170	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	SI	PROPIA	$ 44.800	
	9036	**PRUEBAS PARA MINERALES**				
171	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 66.200	
172	903602	AMONIO	SI	PROPIA	$ 29.300	
173	903604	CALCIO IÓNICO	SI	PROPIA	$ 42.700	
174	903608	ZINC	SI	PROPIA	$ 58.100	
175	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 58.100	
176	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 66.200	
177	903611	ALUMINIO EN SUERO	SI	PROPIA	$ 66.200	

178	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	SI	PROPIA	$ 275.000	Prueba se oferta unicamente en ciudad de Bogotá, valor cotizado no incluye viáticos
	9037	**PRUEBAS PARA VITAMINAS**				
179	903701	VITAMINA A (RETINOL)	SI	PROPIA	$ 81.900	
180	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	SI	PROPIA	$ 93.600	
181	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	SI	PROPIA	$ 169.000	
182	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	SI	PROPIA	$ 105.300	
183	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	SI	PROPIA	$ 80.600	
184	903709	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	SI	PROPIA	$ 105.300	
185	903711	VITAMINA K	SI	PROPIA	$ 237.500	
	9038	**PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS**				
186	903808	BALANCE NITROGENADO (ÍNDICE CATABÓLICO)	SI	PROPIA	$ 79.700	
187	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SI	PROPIA	$ 15.800	
188	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SI	PROPIA	$ 27.500	
189	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SI	PROPIA	$ 156.000	
190	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SI	PROPIA	$ 12.600	
191	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 21.800	
192	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SI	PROPIA	$ 91.000	
193	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SI	PROPIA	$ 48.300	
194	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SI	PROPIA	$ 271.300	
195	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SI	PROPIA	$ 44.100	
196	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SI	PROPIA	$ 51.800	
197	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SI	PROPIA	$ 44.800	
198	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SI	PROPIA	$ 44.100	
199	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SI	PROPIA	$ 44.100	
200	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 81.300	
201	903896	Cistatina C	SI	PROPIA	$ 169.000	
	904	**ENDOCRINOLOGÍA**				
	9040	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR**				

202	904001	ANGIOTENSINA II	SI	PROPIA	$ 489.000	
203	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SI	PROPIA	$ 81.900	
204	904004	RENINA TOTAL	SI	PROPIA	$ 78.000	
205	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SI	PROPIA	$ 102.700	
206	904006	LEPTINA	SI	PROPIA	$ 87.100	
	9041	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS**				
207	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SI	PROPIA	$ 130.000	
208	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SI	PROPIA	$ 42.000	
209	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 97.500	Estímulo se suministra unicamente en la ciudad de Bogotá, el valor cotizado no incluye estímulo.
210	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 156.000	Se solicita amablemente especificar el tipo de estímulo requerido.
	9042	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS**				
211	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 64.800	Se solicita amablemente especificar el tipo de estímulo requerido.
212	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 64.800	Se solicita amablemente especificar el tipo de estímulo requerido.
213	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 97.500	Estímulo se suministra unicamente en la ciudad de Bogotá, el valor cotizado no incluye estímulo.
214	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	SI	PROPIA	$ 49.000	Estímulo se suministra unicamente en la ciudad de Bogotá, el valor cotizado no incluye estímulo.
215	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 64.800	Estímulo se suministra unicamente en la ciudad de Bogotá, el valor cotizado no incluye estímulo.
216	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 64.800	
	9043	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARRENAL**				

Vigilado Supersalud

217	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	SI	PROPIA	$ 56.000	Se solicita amablemente especificar el tipo de estímulo requerido.
218	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	SI	PROPIA	$ 28.000	
	9044	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL**				
219	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 56.000	Estímulo no se suministra.
220	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 78.300	Estímulo se suministra unicamente en la ciudad de Bogotá, el valor cotizado no incluye estímulo.
221	904403	INHIBINA A	SI	PROPIA	$ 170.300	
222	904404	INHIBINA B	SI	PROPIA	$ 182.000	
223	904405	MACROPROLACTINA	SI	PROPIA	$ 78.000	
	9045	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL**				
224	904501	ANDROSTENEDIONA	SI	PROPIA	$ 44.100	
225	904504	ESTRIOL	SI	PROPIA	$ 62.100	
226	904505	ESTRIOL LIBRE	SI	PROPIA	$ 62.100	
227	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SI	PROPIA	$ 28.000	
228	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 106.000	
229	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SI	PROPIA	$ 162.500	
230	904512	ANDROSTERONA	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem prueba no disponible temporalmente.
	9046	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO**				
231	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SI	PROPIA	$ 36.400	
232	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	SI	PROPIA	$ 119.600	
	9047	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA**				
233	904701	GLUCAGÓN	SI	PROPIA	$ 106.600	
234	904705	INSULINA LIBRE	SI	PROPIA	$ 88.400	
235	904706	PÉPTIDO C	SI	PROPIA	$ 66.800	
236	904708	SOMATOSTATINA	SI	PROPIA	$ 251.100	
237	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SI	PROPIA	$ 62.100	
238	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	SI	PROPIA	$ 179.400	
239	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	SI	PROPIA	$ 153.200	
	9048	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL**				
240	904801	ALDOSTERONA	SI	PROPIA	$ 54.600	

241	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SI	PROPIA	$ 68.000	
242	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SI	PROPIA	$ 114.400	
243	904804	CETOESTEROIDES 17	SI	PROPIA	$ 81.900	
244	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SI	PROPIA	$ 70.200	
245	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SI	PROPIA	$ 44.800	
246	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4) CADA MUESTRA	SI	PROPIA	$ 33.600	
247	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SI	PROPIA	$ 68.900	
	9049	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA**				
248	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SI	PROPIA	$ 78.300	
249	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	SI	PROPIA	$ 37.800	Se solicita amablemente especificar el tipo de estimulo requerido.
250	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	SI	PROPIA	$ 37.800	Se solicita amablemente especificar el tipo de estimulo requerido.
251	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SI	PROPIA	$ 37.800	Se solicita amablemente especificar el tipo de estimulo requerido.
252	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SI	PROPIA	$ 46.200	
253	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SI	PROPIA	$ 46.200	
254	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	SI	PROPIA	$ 46.200	
	905	**MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA**				
	9050	**MONITOREO ANESTÉSICO**				
255	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 430.500	
256	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 430.500	
257	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N - ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 232.500	
	9051	**MONITOREO ANTICOAGULANTES**				
258	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 84.500	
259	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 318.800	
	9052	**MONITOREO ANTICONVULSIVANTES**				
260	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 149.500	
261	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 157.300	
262	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 96.200	
263	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 37.800	
264	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 43.400	

Vigilado Supersalud

	9053	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS				
265	905307	CLORPROMAZINA	SI	PROPIA	$ 122.900	
266	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 77.000	
267	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 15.000	
	9054	MONITOREO ANTIMICROBIANOS				
268	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 104.700	
269	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 86.800	
270	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 281.900	
271	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 92.600	
272	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 332.500	
	9055	MONITOREO DE CITOSTÁTICOS				
273	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 122.900	
274	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 171.600	
	9056	MONITOREO DIGITÁLICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR				
275	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 66.200	
276	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 51.800	
277	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 40.600	
	9057	NIVELES TOXICOLÓGICOS				
278	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 101.400	
279	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 83.200	
280	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 33.600	
281	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 81.900	
282	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 77.000	
283	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO ESCOPOLAMINA	SI	PROPIA	$ 88.400	
284	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 92.300	
285	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 210.000	
286	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
287	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 87.400	
288	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
289	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 163.800	
290	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.
291	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 63.500	
292	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 73.700	

Vigilado Supersalud

293	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 78.000	
294	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 150.800	
295	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SI	PROPIA	$ 104.000	
296	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 75.100	
297	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 87.100	
298	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 84.500	
	906	**INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES**				
	9060	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS**				
299	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 111.800	
300	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 93.600	
301	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 93.600	
302	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 78.300	
303	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 89.700	
304	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 74.300	
305	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 74.300	
306	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 40.600	
307	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SI	PROPIA	$ 40.600	
308	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 122.600	
309	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.
310	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 182.000	
311	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 78.000	
312	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 62.400	
313	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 39.900	
314	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 41.200	
315	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 78.200	
316	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 77.000	

Vigilado

317	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 39.200	
318	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 54.600	
319	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 154.700	
320	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 62.800	
321	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 62.800	
322	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 139.800	
323	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
324	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 51.800	
325	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 96.200	
326	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 51.800	
327	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 119.600	
328	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 119.600	
329	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 114.400	
330	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 159.900	
331	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 159.900	
332	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.
333	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 742.300	
	9061	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS**				
334	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
335	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 83.200	
336	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 83.200	
337	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.

338	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 206.300	
339	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 117.700	
340	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 117.700	
341	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 335.000	
342	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 59.400	
343	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 124.800	
	9062	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS**				
345	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
346	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
347	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 45.500	
348	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$ 40.600	
349	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB - VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 64.800	
350	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB - VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 37.800	
351	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 90.400	
352	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
353	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB - VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 37.800	
354	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
355	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
356	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 35.000	
357	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 35.000	
358	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 85.800	
359	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 85.800	
360	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 55.400	
361	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 372.500	
362	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 74.300	

Vigilado Supersalud

363	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$ 63.500	
364	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 74.300	
365	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$ 63.500	
366	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 55.400	
367	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 55.400	
368	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 34.300	
369	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 35.700	
370	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 77.600	
371	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$ 104.000	
372	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 78.000	
373	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 101.400	
374	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 92.300	
375	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 92.300	
376	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 81.900	
377	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 143.700	
378	906270	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 133.900	
379	906271	SARS CoV2 (COVID -19) ANTICUERPOS Ig M	SI	PROPIA	$ 133.900	
	9063	**DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS**				
380	906301	Adenovirus ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 55.300	
381	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SI	PROPIA	$ 180.100	
382	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 39.900	
383	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 66.200	
384	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	
385	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 353.800	
386	906321	Influenza ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 71.600	
387	906322	Legionella spp ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 249.800	
388	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 498.800	
389	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 102.700	
390	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 49.000	

391	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 46.200	
392	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 215.300	
393	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 59.400	
394	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 256.300	
395	906340	SARS CoV 2 (COVID -19) ANTÍGENO	SI	PROPIA	$ 94.900	
	9064	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS				
396	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 360.000	
397	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 63.500	
398	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 43.400	
399	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
400	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 35.000	
401	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS (ANTI ADN B) AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 126.100	
402	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 100.100	
403	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 100.100	
404	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 114.400	
405	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 52.500	
406	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 68.900	
407	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SI	PROPIA	$ 119.600	
408	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 189.800	
409	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 42.000	
410	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SI	PROPIA	$ 39.200	
411	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 35.700	
412	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 360.000	
413	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 360.000	
414	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 418.800	
415	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 76.300	

Vigilado

416	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 76.300	
417	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 79.000	
418	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 76.300	
419	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 76.300	
420	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
421	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 97.500	
422	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 97.500	
423	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 77.600	
424	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 66.200	
425	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 75.600	
426	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 127.400	
427	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 406.300	
428	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 406.300	
429	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 114.400	
430	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECIFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 656.700	
431	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 131.300	
432	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 372.500	
433	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	SI	PROPIA	$ 493.800	
	9065	**PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD**				
434	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SI	PROPIA	$ 947.600	
435	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SI	PROPIA	$ 1.472.900	
436	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SI	PROPIA	$ 380.000	
437	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SI	PROPIA	$ 380.000	
438	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SI	PROPIA	$ 708.200	
439	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	SI	PROPIA	$ 380.000	

440	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SI	PROPIA	$ 1.240.300	
441	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SI	PROPIA	$ 380.000	
442	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SI	PROPIA	$ 136.500	
443	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SI	PROPIA	$ 380.000	
444	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	SI	PROPIA	$ 1.650.000	
445	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 276.900	
446	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 276.900	
447	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 593.300	
448	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 593.300	
449	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SI	PROPIA	$ 862.500	
450	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	SI	PROPIA	$ 862.500	
	9066	**MARCADORES TUMORALES**				
451	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 461.800	
452	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.
453	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 48.300	
454	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 75.600	
455	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 105.300	
456	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 237.500	
457	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 56.000	
458	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 132.600	
459	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE -4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 213.800	
	9067	**DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES**				
460	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 117.000	
461	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 281.300	
462	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 450.000	
463	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 117.000	
	9068	**PRUEBAS ESPECIALES**				
464	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 88.400	

Vigilado Supersalud

465	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 74.300	
466	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 247.500	
467	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 37.800	
468	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 74.300	
469	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SI	PROPIA	$ 77.500	
470	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 400.000	
471	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 180.700	
472	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SI	PROPIA	$ 183.300	
473	906833	INMUNOGLOBULINA D (Ig D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 80.600	
474	906834	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 51.800	
475	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 171.600	
476	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 132.600	
477	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 131.300	
478	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 131.300	
479	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 117.000	
480	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SI	PROPIA	$ 105.300	
481	906848	INTERFERÓN GAMMA (GAMMAINTERFERÓN)	SI	PROPIA	$ 487.500	
482	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 136.500	
483	906852	INTERLEUQUINA 1	SI	PROPIA	$ 464.400	
484	906853	INTERLEUQUINA 6	SI	PROPIA	$ 97.500	
485	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	SI	PROPIA	$ 236.300	
486	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	SI	PROPIA	$ 475.000	
487	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	SI	PROPIA	$ 767.100	
488	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 60.800	Se solciita amablemente especificar la prueba requerida
	9069	**PRUEBAS RUTINARIAS**				
489	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 20.400	
490	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 70.200	

Vigilado Supersalud

491	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SI	PROPIA	$ 45.500	
492	906917	CRIOGLOBULINAS	SI	PROPIA	$ 20.100	
	907	MICROSCOPIA				
	9070	PRUEBAS DE COPROLOGÍA				
493	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SI	PROPIA	$ 20.300	
494	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SI	PROPIA	$ 17.300	
495	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDÁN III)	SI	PROPIA	$ 21.000	
496	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 23.200	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba se oferta en matriz orina.
497	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 63.500	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba se oferta en matriz orina.
498	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SI	PROPIA	$ 54.600	
	9071	PRUEBAS EN ORINA				
499	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SI	PROPIA	$ 15.800	
500	907102	HEMOGLOBINURIA	SI	PROPIA	$ 7.100	
501	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 23.200	
	9072	OTRAS PRUEBAS				
502	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SI	PROPIA	$ 44.100	
503	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SI	PROPIA	$ 52.500	
	908	GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS				
	9083	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS				
504	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$ 162.500	Se solicita amablemente modificar ítem, prueba se oferta cuantitativa
505	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	SI	PROPIA	$ 184.000	
506	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SI	PROPIA	$ 131.300	
507	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	SI	PROPIA	$ 130.000	
508	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	SI	PROPIA	$ 130.000	
509	908314	CISTINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 262.500	
510	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SI	PROPIA	$ 114.400	
511	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$ 410.000	
512	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 1.496.000	
513	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 742.900	
514	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 422.500	
515	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 584.200	

Vigilado Supersalud

516	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SI	PROPIA	$ 435.600	
517	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 363.900	
518	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 358.800	
519	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 613.000	
520	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 590.400	
521	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	NO	N/A	No disponible	Prueba de baja estabilidad, unicamente se oferta en medellín y bogotá, bajo previo agendamiento
522	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SI	PROPIA	$ 312.500	
523	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SI	PROPIA	$ 162.500	
524	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 481.800	
525	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 294.400	
526	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 1.132.800	
527	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	SI	PROPIA	$ 89.700	
528	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 624.500	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
529	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 1.507.000	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
530	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	SI	PROPIA	$ 67.500	
531	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	SI	PROPIA	$ 132.600	
532	908356	ACIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 294.400	
533	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 2.816.000	
	9086	**OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO**				
534	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	SI	PROPIA	$ 540.000	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
535	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SI	PROPIA	$ 540.000	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
536	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SI	PROPIA	$ 540.000	Se solicita amablemente especificar el analito requerido

Vigilado Supersalud

537	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	SI	PROPIA	$ 862.500	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
538	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	SI	PROPIA	$ 540.000	Se solicita amablemente especificar el analito requerido
539	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO	N/A	No disponible	Se solicita amablemente retirar ítem, prueba no disponible en el mercado.
	9088	**OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS**				
540	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SI	PROPIA	$ 1.485.000	
541	908803	Hepatitis B GENOTIPO	SI	PROPIA	$ 1.217.700	
542	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	SI	PROPIA	$ 1.746.800	
543	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 337.500	
544	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 331.300	
545	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 331.300	
546	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 450.000	
547	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 747.500	
548	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 770.500	
549	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 497.500	
550	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 552.000	
551	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 516.000	
552	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SI	PROPIA	$ 182.000	
553	908833	Hepatitis C GENOTIPO	SI	PROPIA	$ 880.900	
554	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 571.200	
555	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 325.000	
556	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 571.200	
557	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 343.800	
558	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 516.600	
559	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 343.800	
560	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 468.800	
561	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 437.500	

Vigilado

562	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 350.000	
563	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 353.800	
564	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 368.800	
565	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 540.000	
566	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 828.000	
567	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 1.055.100	
568	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 841.600	
569	908884	Sarampión IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 897.000	
570	908886	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 493.800	
571	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 496.800	
572	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 93.600	
573	908891	IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SI	PROPIA	$ 1.023.500	
574	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	SI	PROPIA	$ 299.600	
		OTRAS PRUEBAS				
575	903702	Vitamina B5 (Acido Pantoténico)	SI	PROPIA	$ 541.200	
576	906602	Beta 2 Transferrina	SI	PROPIA	$ 320.000	
577	904811	CORTICOSTERONA	SI	PROPIA	$ 390.000	
578	908423	Fibrotest	SI	PROPIA	$ 2.324.900	

- **LOTE II: GENETICA**

LABORATORIO CLÍNICO			OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS	OBSERVACIONES
ITEM	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA				
1	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS (SCE)	SI	PROPIA	$ 661.500	
2	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SI	PROPIA	$ 580.500	
3	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI	PROPIA	$ 594.000	

Vigilado Supersalud

4	908413	ERBB2 (HER -2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI	PROPIA	$ 981.300	
5	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO	N/A	No disponible	Se solicita retirar item, prueba no disponible
6	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	$ 1.225.000	Se solicita respetuosamente indicar técnica y cromosoma específico a estudiar
7	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
8	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	$ 3.105.000	Se solicita respetuosamente indicar técnica y gen específico a estudiar
9	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	$ 1.680.000	Se solicita respetuosamente indicar técnica y coordenada cromosomica específica a estudiar
10	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SI	PROPIA	$ 2.242.500	Se solicita respetuosamente indicar exon específico a estudiar
11	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SI	PROPIA	$ 1.977.600	Se solicita respetuosamente indicar técnica y región específico a estudiar
12	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SI	PROPIA	$ 715.000	
13	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SI	PROPIA	$ 308.000	
14	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SI	PROPIA	$ 322.000	
15	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SI	PROPIA	$ 472.500	
16	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.645.000	
17	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	SI	PROPIA	$ 715.000	
18	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
19	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SI	PROPIA	$ 103.600	
20	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	SI	PROPIA	$ 594.000	
21	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	SI	PROPIA	$ 561.600	
22	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI	PROPIA	$ 277.200	
23	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	SI	PROPIA	$ 13.464.000	
24	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 5.170.000	Se solicita especificar prueba a realizar, es un CUPS general, indicar si se trata de prueba NIPT o de Biopsia Liquida
25	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 2.645.000	

Vigilado Supersalud

26	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	NO	N/A	No disponible	Se solicita retirar item, prueba no disponible en el mercado
27	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 1.920.000	Se solicita respetuosamente indicar región
28	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
29	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	SI	PROPIA	$ 392.000	
30	908402	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	SI	PROPIA	$ 1.359.600	
31	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS):BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 780.000	
32	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.000.000	
33	908433	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN	SI	PROPIA	$ 2.645.000	
34	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
35	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
36	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
37	908420	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 GEN CYP2A2 SECUENCIACION COMPLETA Y MLP	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
38	908434	CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA (Rearreglos BART)	SI	PROPIA	$ 4.290.000	
39	908420	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
40	908420	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
41	908420	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA.	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
42	908448	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SI	PROPIA	$ 533.300	
43	908420	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
44	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SI	PROPIA	$ 594.000	
45	908424	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	SI	PROPIA	$ 3.465.000	
46	908420	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
47	908420	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.875.000	
48	908420	ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
49	908420	ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION	SI	PROPIA	$ 8.250.000	
50	908420	ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCS1 Y TCS2	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
51	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PCR DE LA REPETICION CGG EN EL GEN FMR1	SI	PROPIA	$ 975.000	
52	908420	ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (325 NGS con CNV	SI	PROPIA	$ 3.335.000	

Vigilado Supersalud

53	908420	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
54	908447	EXOMA CLINICO 6700 GENES	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
55	908420	EXOMA CLINICO 7.700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS	SI	PROPIA	$ 3.410.000	
56	908447	EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 8.250.000	
57	908442	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
58	908423	FIBROSIS QUISTICA: DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	SI	PROPIA	$ 1.320.000	
59	908422	FISH ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	SI	PROPIA	$ 780.000	
60	908422	FISH CROMOSOMA 6 CEP2 (6p11.1-q11.1) MIELOMA MULTIPLE	SI	PROPIA	$ 1.225.000	
61	908422	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	SI	PROPIA	$ 1.584.000	
62	908422	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	SI	PROPIA	$ 845.000	
63	908422	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	SI	PROPIA	$ 845.000	
64	908422	FISH SINDROME DE PRADER WILLI (REGION 15Q11-Q13)	SI	PROPIA	$ 845.000	
65	908422	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 RUNX1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	SI	PROPIA	$ 845.000	
66	908422	FISH CROMOSOMA 8 CEP8 (8p11.1-q11.1) PATOLOGIA MIELOIDE (SMD,SMPc)	SI	PROPIA	$ 925.000	
67	908422	FISH CROMOSOMA X y Y	SI	PROPIA	$ 975.000	
68	908420	GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
69	908420	GEN NRAS, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
70	908420	GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
71	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POSNATAL (CGH Array 180K)	SI	PROPIA	$ 2.040.000	
72	908421	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
73	908419	JAK2 EXON 12, SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (SMC)	SI	PROPIA	$ 1.200.000	
74	908419	JAK2 EXON 14 SECUENCIACION	SI	PROPIA	$ 1.200.000	
75	908419	JAK2 MUTACIÓN (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
76	908419	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 689.000	
77	908422	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA GEN CEBPA SECUENCIACION COMPLETO	SI	PROPIA	$ 1.200.000	
78	908414	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
79	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	SI	PROPIA	$ 3.220.000	
80	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES mayor a 300 genes	SI	PROPIA	$ 3.335.000	
81	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	SI	PROPIA	$ 3.162.500	
82	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
83	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
84	908420	PANEL GENETICO DE AUTISMO	SI	PROPIA	$ 3.335.000	

Vigilado Supersalud

85	908420	PANEL PARA CANCER HEREDITARIO NGS QUE INCLUYA MAS DE 60 GENES RELACIONADOS CON CANCER DE MAMA, OVARIO, PROSTATA, COLON, RECTO,PANCRES,ENDOMETRIO, GASTRICO PIEL ENTRE OTROS	SI	PROPIA	$ 3.162.500	
86	906842	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)	SI	PROPIA	$ 6.160.000	
87	908420	PANEL NGS +CNVS PARA EPILPESIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)	SI	PROPIA	$ 3.335.000	
88	908859	PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT-PCR (Cepas Alto y bajo Riesgo)	SI	PROPIA	$ 335.600	
89	908856	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
90	908420	PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU HOMOLOGACION	SI	PROPIA	$ 18.150.000	Se solicita mablemente modificar nombre comercial, debe quedar PERFIL GENÓMICO PERSONALIZADO PARA CÁNCER DE SENO 70 GENES
91	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24.000 GENES MÁS ADN MITOCONDRIAL Y CNVs)	SI	PROPIA	$ 3.410.000	
92	908417	REAORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	SI	PROPIA	$ 1.000.000	
93	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
94	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (FOXC2)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
95	908422	SECUENCIACION DE GENES LPL APOC2 APOA5	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
96	908418	BCL2 TRASLOCACION 14 18	SI	PROPIA	$ 1.359.600	
97	908418	BCRCR ABL TRASLOCACION DE GENES CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 780.000	
98	898802	MAMMAPRINT PERFIL GENÓMICO PERSONALIZADO PARA CÁNCER DE SENO 70 GENES (INCLUYE BLUEPRINT)	SI	PROPIA	$ 18.150.000	Se solicita mablemente modificar nombre comercial, debe quedar PERFIL GENÓMICO PERSONALIZADO PARA CÁNCER DE SENO 70 GENES
99	898802	DCISIONRT (PERFIL DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA EVALUAR LA EXPRESION DE 7 PROTEINAS PARA PRONOSTICO DE CA IN SITU Y BENEFICIO DE RADIOTERAPIA)	SI	PROPIA	$ 13.585.000	
100	898802	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION)	SI	PROPIA	$ 8.030.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción de la prueba con el nombre estandar del estudio PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION

101	898802	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION) + PDL1 (Clona CAL10 o 22C3)	SI	PROPIA	$ 8.393.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción de la prueba con el nombre estandar del estudio PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION
102	898802	ONCOTARGET EN BIOPSIA LIQUIDA (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION)	SI	PROPIA	$ 11.001.800	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción de la prueba con el nombre estandar del estudio PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI, HRR Y GENES DE FUSION en bipsia iquida
103	898802	PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 648 GENES TUMORALES, CON TRANSCRIPTOMA COMPLETO POR RNASEQ + 65 GENES DE CANCER HEREDITARIO + MSI Y TMB PARA ORIENTAR TRATAMIENTO ONCOLOGICO (TEMPUS XT)	SI	PROPIA	$ 12.689.600	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción de la prueba con el nombre estandar del estudio PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 648 GENES TUMORALES, CON TRANSCRIPTOMA COMPLETO POR RNASEQ + 65 GENES DE CANCER HEREDITARIO + MSI Y TMB PARA ORIENTAR TRATAMIENTO ONCOLOGICO
104	898802	PANEL MULTIGEN DE 105 GENES EN BIOPSIA LÍQUIDA, INCLUYE TMB Y MSI (TEMPUS XF)	SI	PROPIA	$ 14.184.600	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción de la prueba con el nombre estandar del estudio PANEL MULTIGEN DE 105 GENES EN BIOPSIA LÍQUIDA, INCLUYE TMB Y MSI

Vigilado supersalud

105	908443	SIGNATERA INICIAL	SI	PROPIA	$ 10.120.000	Se solicita amablemente modificar nombre comercial, incluir estudio homologo
106	908443	SIGNATERA SEGUIMIENTO (ESTUDIO DE MRD EN CTDNA)	SI	PROPIA	$ 6.490.000	Se solicita amablemente modificar nombre comercial, incluir estudio homologo
107	898112	PROSCAN (PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 24 GENES PARA HRR PARA PACIENTE CON CANCER DE PROSTATA)	SI	PROPIA	$ 2.426.300	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial (PANEL SOMATICO MULTIGÉNICO PARA HRR - CÁNCER DE PRÓSTATA)
108	898802	DECIPHER (ANALISIS DE 22 GENES PARA CANCER DE PROSTATA PARA DETERMINAR RIESGO DE METASTASIS, RECURRENCIA Y MANEJO DE RADIOTERAPIA)	SI	PROPIA	$ 12.692.100	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial ANALISIS DE 22 GENES PARA CANCER DE PROSTATA PARA DETERMINAR RIESGO DE METASTASIS, RECURRENCIA Y MANEJO DE RADIOTERAPIA)
109	908433	ESTUDIO MOLECULAR PARA CANCER BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN Y ANÁLISIS DE DEL/DUP POR CNVS	SI	PROPIA	$ 2.645.000	
110	908423	BRCA1 Y BRCA2, DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA	SI	PROPIA	$ 2.100.000	
111	898112	MYCHOICE: ANALISIS DE BRCA1 Y 2 SOMATICO, INCLUYE INESTABILIDAD GENOMICA, RECOMBINACION HOMOLOGA (HRD) Y LOH, TAI, LST	SI	PROPIA	$ 17.710.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción del examen como ANALISIS DE BRCA1 Y 2 SOMATICO, INCLUYE INESTABILIDAD GENOMICA, RECOMBINACION HOMOLOGA (HRD) Y LOH, TAI, LST
112	908433	ESTUDIO MOLECULAR PARA CANCER SECUENCIACION+ANALISIS DE DELECIONES/DUPLICACIONES GENES BRCA1 Y BRCA2 EN TEJIDO	SI	PROPIA	$ 3.520.000	
113	908420	PANEL DE 48 GENES PARA CANCER HEREDITARIO (MYRISK) MYRIAD	SI	PROPIA	$ 7.920.000	
114	908420	ONCOSCREEN60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	SI	PROPIA	$ 3.335.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción del examen como (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)

Vigilado Supersalud

115	908420	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	SI	PROPIA	$ 3.575.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial y definir la descripción del examen como (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)
116	908420	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CANCER HEREDITARIO	SI	PROPIA	$ 3.335.000	
117	908418	PANORAMA BASICO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO. DETECTA: TRISOMIA 13,18,21,CROMOSOMAS SEXUALES Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH NEGATIVO.)	SI	PROPIA	$ 2.242.500	
118	908418	PANORAMA EXTENDIDO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO. DETECTA: TRISOMIA 13,18,21, CROMOSOMAS SEXUALES Y SINDROMES COMUNES: DELECION 22Q11.2, PRADER-WILLI, ANGELMAN, DELECION 1P36, CRI-DU-CHAT Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH NEGATIVO)	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
119	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS)	SI	PROPIA	$ 3.105.000	
120	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL EN PAREJA (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS)	SI	PROPIA	$ 6.160.000	
121	908420	ANHELO PLUS: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS+ ANALISIS DE EXPANSION DE TRIPLETAS EN EL GEN FMR1 PARA SINDROME DEL X-FRAGIL + ANALISIS POR MLPA EN GENES SMN1 Y SMN2 PARA ATROFIA MUSCULAR ESPINAL)	SI	PROPIA	$ 6.050.000	
122	908421	GENOMESCAN (ACGH- HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 180K) + 60000 SNPS Y ANALISIS DE DISOMIA UNIPARENTAL	SI	PROPIA	$ 2.587.500	
123	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 750K (ACGH)	SI	PROPIA	$ 2.415.000	
124	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVA DE ALTA RESOLUCION 850K (ACGH)	SI	PROPIA	$ 2.415.000	
125	908447	TRIEXOME (SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA EN TRIO, ANÁLISIS DE 23 MIL GENES EN PADRE, MADRE Y PACIENTE) INCLUYE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL	SI	PROPIA	$ 3.410.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial
126	908447	CLINEXOME (EXOMA CLINICO, ANALISIS DE 7233 GENES INCLUYE CNVS + ADN MITOCONDRIAL)	SI	PROPIA	$ 3.410.000	Se solicita respetuosamente eliminar el nombre comercial
127	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA INDIVIDUAL (ANALISIS DE 23MIL GENES, INCLUYE ANALISIS DE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL)	SI	PROPIA	$ 3.410.000	
128	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO INDIVIDUAL	SI	PROPIA	$ 13.464.000	
129	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO DUO	SI	PROPIA	$ 26.400.000	
130	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO TRIO	SI	PROPIA	$ 8.250.000	
131	898802	TEST DEL PROMOTOR DE TERT EN TUMOR	SI	PROPIA	$ 1.440.000	
132	898802	ANÁLISIS DE MUTACIONES IDH1/IDH2	SI	PROPIA	$ 1.260.000	

Vigilado

133	898802	PANEL PARA OLIGODENDROGLIOMA CODELECION 1P/19Q,10Q, 7P (EGFR), METILACION DEL PROMOTOR MGMT, CDKN2A/B,SECUENCIA IDH1/IDH2, H3F3A (HISTONAS H3.3 K27M Y G34R), TERT, BRAF V600E (INCLUYE LOH Y SI SE REQUIERE ATRX U OLIGO2)	SI	PROPIA	$ 5.720.000	
134	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 2 A 49 GENES	SI	PROPIA	$ 3.105.000	
135	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 50 A 200 GENES	SI	PROPIA	$ 3.220.000	
136	908420	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO DE MAYOR A 200	SI	PROPIA	$ 3.335.000	
137	908420	PANEL NGS PARA ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA,INCLUYE ANÁLISIS DEL GEN PKD1 BASADO EN PCR LONG-RANGE	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
138	908420	PANEL SECUENCIACION PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, INLCLUYE SECUENCIA + MLPA DEL GEN CYP21A2	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
139	908420	ANALISIS DEL GEN CYP21A2 POR SECUENCIA Y MLPA	SI	PROPIA	$ 3.392.500	
140	908420	PHARMAGENE – SALUD MENTAL: PRUEBA DE FARMACOGENÉTICA EN SALUD MENTAL Y ANTICONVULSIVANTES.	SI	PROPIA	$ 2.760.000	
141	908420	PHARMAGENE - MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR	SI	PROPIA	$ 3.390.300	
142	908419	SECUENCIACION COMPLETA DEL ADN MITOCONDRIAL (37 GENES)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
143	908420	**SECUENCIACION COMPLETA EN CUALQUIER GEN**	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
144	908420	**SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION CNVS DE UN GEN ESPECIFICO (UNO SOLO)**	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
145	908420	**SECUENCIACION SANGER GEN DE 1 A 6 EXONES**	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
146	908420	**SECUENCIACION SANGER GEN DE 7 A 13 EXONES**	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
147	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SHOX)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
148	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (TTR)	SI	PROPIA	$ 2.875.000	
149	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL10A1)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
150	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GJB2)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
151	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRD5A2)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
152	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HFE)	SI	PROPIA	$ 472.500	
153	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HESX1)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
154	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRY)	SI	PROPIA	$ 1.200.000	
155	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MECP2)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
156	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (AR)	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
157	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (EDA)	SI	PROPIA	$ 2.875.000	
158	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (LIPA)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
159	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (WT1)	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
160	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (F9)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
161	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GNAS)	SI	PROPIA	$ 2.875.000	
162	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL2A1)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	

Vigilado Supersalud

163	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SLC34A2)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
164	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MYH3)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
165	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (APC)	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
166	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (DYSF)	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
167	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (WASHC5 / KIAA0196)	SI	PROPIA	$ 2.990.000	
168	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (FBN1)	SI	PROPIA	$ 1.320.000	
169	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (GNAS)	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
170	908420	SECUENCIA COMPLETA DEL GEN (LZTR1)	SI	PROPIA	$ 1.920.000	
171	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN CUALQUIER GEN (SINGLE SITE) (EXCEPTO PMS2, BRAF, NRAS Y KRAS)	SI	PROPIA	$ 715.000	
172	908427	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN DE LA PROTOMBINA F2 (G20210A)	SI	PROPIA	$ 322.000	
173	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN KIT (D816V)	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
174	908441	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN F5 (FACTOR V DE LEIDEN) DEL EXON 10	SI	PROPIA	$ 277.200	
175	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN JAK2 (V617F)	SI	PROPIA	$ 689.000	
176	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (MPL)	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
177	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (CALR)	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
178	908426	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR (A1298C)	SI	PROPIA	$ 308.000	
179	908426	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR C677T (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA)	SI	PROPIA	$ 329.000	
180	908434	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA1	SI	PROPIA	$ 715.000	
181	908434	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA2	SI	PROPIA	$ 715.000	
182	908424	MUTACION T315I EN BCR/ABL	SI	PROPIA	$ 1.512.000	
183	898802	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	SI	PROPIA	$ 545.400	
184	898802	ESTUDIO DE MUTACION DEL GEN BRAF V600E (P.V600E, P.V600D, Y P.V600K, P.V600R)	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
185	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN NRAS	SI	PROPIA	$ 1.560.000	
186	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARAEL GEN KRAS	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
187	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN EGFR	SI	PROPIA	$ 1.200.000	
188	898802	DETECCIÓN DE LAS PRINCIPALES VARIANTES DE FUSIÓN DE LOS GENES NTRK1, NTRK2 Y NTRK3	SI	PROPIA	$ 2.760.000	
189	898802	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA ALK, ROS1, RET, MET	SI	PROPIA	$ 2.530.000	
190	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GGGGCC EN EL GEN C9ORF72	SI	PROPIA	$ 2.040.000	
191	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1	SI	PROPIA	$ 1.083.800	
192	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ENFERMEDAD DE HUNTINGTON (CAG) (HTT)	SI	PROPIA	$ 937.500	
193	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS SINDROME DEL X-FRAGIL (CGG) (FMR1)	SI	PROPIA	$ 975.000	

Vigilado Supersalud

194	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DISTROFIA MIOTONICA TIPO 1_ENFERMEDAD DE STEINERT, DM1 (DMPK)	SI	PROPIA	$ 1.440.000	
195	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG-PARA ATAXIA TIPO 3, ENFERMEDAD DE MACHADO-JOSEPH SCA3 EN EL GEN ATXN3	SI	PROPIA	$ 937.500	
196	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA DE FRIEDREICH - FRDA (GAA) (FXN)	SI	PROPIA	$ 1.440.000	
197	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 10 (GEN ATXN10 / SCA10)	SI	PROPIA	$ 937.500	
198	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN PPP2R2B(SCA12)	SI	PROPIA	$ 4.070.000	
199	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG-PARA ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 2 SCA2 EN EL GEN ATXN2	SI	PROPIA	$ 937.500	
200	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DEL GEN TBP(SCA17)	SI	PROPIA	$ 937.500	
201	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN ATN1	SI	PROPIA	$ 937.500	
202	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1	SI	PROPIA	$ 1.083.800	
203	908444	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A Y ATXN7 (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA1, SCA2, SCA3, SCA6, SCA7)	SI	PROPIA	$ 4.070.000	
204	908444	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B Y TBP (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA8, SCA10, SCA12 Y SCA17)	SI	PROPIA	$ 4.070.000	
205	908444	PANEL DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES PARA ATAXIAS 11 GENES ANÁLISIS DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES (GENES: ATN1(DRPLA), ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A(SCA6), ATXN7, ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B(SCA12), TBP (SCA17), Y FXN.	SI	PROPIA	$ 7.920.000	
206	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DE LOS GENES SMN1/SMN2	SI	PROPIA	$ 1.320.000	
207	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LPL	SI	PROPIA	$ 1.920.000	
208	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN SHOX	SI	PROPIA	$ 1.359.600	
209	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LDLR	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
210	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN ALPL	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
211	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN PMP22	SI	PROPIA	$ 1.320.000	
212	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN DMD	SI	PROPIA	$ 2.185.000	
213	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA PARA SINDROME HEMOLITICO-UREMICO ATÍPICO GENES (CFH, CFHR1, CFHR2, CFHR3 Y CFHR5)	SI	PROPIA	$ 1.920.000	
214	908446	ANÁLISIS DE METILACIÓN DE LOS GENES MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, BRAF	SI	PROPIA	$ 2.160.000	
215	908446	SÍNDROME DE PRADER-WILLI/ANGELMAN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES MEDIANTE MS-MLPA) 15Q11-13 (INCLUDE SNRPN GENE)	SI	PROPIA	$ 845.000	
216	908446	SÍNDROME DE SILVER-RUSSELL (DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15 Y METILACIÓN DE LAS REGIONES DMR1 (H19) Y DMR2 (KCNQ1OT1)) (INCLUYE ANALISIS DISMONIA 7 UPD7)	SI	PROPIA	$ 1.920.000	
217	908423	SÍNDROME DE BECKWITH-WIEDEMANN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15.5)	SI	PROPIA	$ 1.920.000	

Vigilado Supersalud

218	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 7 (MS-MLPA, UPD6, UPD7, UPD14)	SI	PROPIA	$ 2.530.000	
219	908423	DELECIONES/DUPLICACIONES DEL ADN MITOCONDRIAL	SI	PROPIA	$ 1.977.600	
220	908424	D4Z4 (DISTROFIA FASCIO-ESCAPULO-HUMERAL)	SI	PROPIA	$ 7.925.500	
221	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 15 (CASO ÍNDICE, UPD15)	SI	PROPIA	$ 3.465.000	
222	908446	ANALISIS DE METILACION DEL GEN MLH1 EN TEJIDO TUMORAL	SI	PROPIA	$ 2.875.000	
223	908418	DETERMINACIÓN CUALITATIVA DE LA FUSIÓN BCR-ABL T(9;22) (PCR)	SI	PROPIA	$ 845.000	
224	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH DE T(9;22) BCR/ABL - CUALITATIVO	SI	PROPIA	$ 845.000	
225	908418	RT-PCR T(9;22) (BCR/ABL) - CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
226	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P190) - CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
227	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P210) - CUANTITATIVO	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
228	908418	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (BCR/ABL CUANTITATIVA TRANSLOCACION (9;22) 4.5 LOG, FUSION P210)	SI	PROPIA	$ 1.083.800	
229	908413	ESTUDIOS MEDIANTE FISH ANALISIS DEL HER2	SI	PROPIA	$ 981.300	
230	898807	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA DEL GEN PDL1	SI	PROPIA	$ 1.615.800	
231	908420	FISH PRENATAL (ESTUDIO DE TRES SONDAS 13,18,21,X/Y)	SI	PROPIA	$ 780.000	
232	908418	FISH SINDROME DE PRADER WILLI/ANGELMAN (15Q11)	SI	PROPIA	$ 845.000	
233	908418	FISH MILLER DIEKER (17P.13)	SI	PROPIA	$ 845.000	
234	908418	FISH DE DELECION 7Q 11.23-Q31 (SINDROME DE WILLIAMS)	SI	PROPIA	$ 845.000	
235	908418	FISH DE DELECIÓN 22Q11.2	SI	PROPIA	$ 845.000	
236	908418	FISH PARA LA FUSION GENICA FIP1L1-PDGFRA (4Q12)	SI	PROPIA	$ 845.000	
237	908418	FISH DE DELECION DE TP53 (17P13.1) EN SANGRE O TEJIDO	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
238	908418	FISH DE DELECIÓN ATM (11Q22.3)	SI	PROPIA	$ 1.187.500	
239	908418	FISH AML, AML1/ETO TRANSLOCATION 8;21	SI	PROPIA	$ 845.000	
240	908418	ESTUDIO MOLECULAR POR FISH PARA LA FUSIÓN PML/RARA T(15;17)	SI	PROPIA	$ 845.000	
241	908418	DELECION DE MLL(KMT2A) 11Q23	SI	PROPIA	$ 875.000	
242	908418	FISH AML, CBFB/MYH11, INVERSION (INV(16)/T(16;16)	SI	PROPIA	$ 845.000	
243	908418	FUSIÓN GENICA FGFR3-IGH T(4;14)	SI	PROPIA	$ 845.000	
244	908418	FISH PARA TRANSLOCACIÓN DEL ONCOGEN CMYC TRANSLOCACIÓN 8;14	SI	PROPIA	$ 845.000	
245	908418	FUSION GENICA TEL-AML (12;21)	SI	PROPIA	$ 845.000	
246	908418	FISH DE TRANSLOCACIÓN T(11;14) IGH/CCND1(IGH/BCL1)	SI	PROPIA	$ 845.000	
247	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH DELECION 5Q (SINDROME MIELODISPLASICO)	SI	PROPIA	$ 845.000	
248	908418	FUSION GENICA MLL/AFF1 T(4;11)	SI	PROPIA	$ 845.000	
249	908418	FUSION GENICA BCL2-IGH T(14;18)	SI	PROPIA	$ 845.000	
250	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC (8Q24)	SI	PROPIA	$ 845.000	
251	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL2 (18Q21) BREAK	SI	PROPIA	$ 1.165.600	
252	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL6 (3Q27) BREAK	SI	PROPIA	$ 845.000	

Vigilado Supersalud

253	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN MDM2 (12Q15)	SI	PROPIA	$ 845.000	
254	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN CDK4	SI	PROPIA	$ 1.125.000	
255	908418	FISH PARA SARCOMA EWSR1 (22Q12) - SONDA BREAK APART	SI	PROPIA	$ 845.000	
256	908418	FISH PARA SARCOMA SINOVIAL SYT (SS18) T(X,18)- SONDA BREAK APART	SI	PROPIA	$ 1.260.000	
257	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH FISH DE N-MYC (2P24)	SI	PROPIA	$ 819.000	
258	908418	ONCOFISH PARA MM (4 SONDAS: 13Q-, 17P-, T(4,14), T(11,14))	SI	PROPIA	$ 1.560.000	
259	908418	RT-PCR DEL(1P32) (SIL/TAL1)	SI	PROPIA	$ 845.000	
260	908418	RT-PCR T(1,19) (E2A/PBX1)	SI	PROPIA	$ 845.000	
261	908418	RT-PCR T(12,21) (TEL/AML1)	SI	PROPIA	$ 845.000	
262	908418	ESTUDIOS MEDIANTE RT-PCR PARA PML-RARA T(15;17). CUALITATIVA	SI	PROPIA	$ 845.000	
263	908418	RT-PCR T(4,11) (KMT2A/AF4)	SI	PROPIA	$ 1.669.200	
264	908418	RT-PCR T(5;12) (TEL/PDGFRB)	SI	PROPIA	$ 1.320.000	
265	908418	RT-PCR T(8;21) (AML1/ETO)	SI	PROPIA	$ 1.740.000	
266	908418	RT-PCR T/INV(16) (CBFB/MYH11)	SI	PROPIA	$ 845.000	Ofertamos prueba por FISH
267	908418	RT-PCR FIP1L1-PDGFRA	SI	PROPIA	$ 1.800.000	
268	908418	RT-PCR T(6,9)(P23 Q34) (DEK/CAN)	SI	PROPIA	$ 1.260.000	Ofertamos prueba por FISH
269	908448	CARIOTIPO CON BANDEO G	SI	PROPIA	$ 392.000	
270	908448	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SI	PROPIA	$ 392.000	
271	908448	CARIOTIPO CON BANDEO C	SI	PROPIA	$ 392.000	
272	908448	CARIOTIPO BANDEO RT DE ALTA RESOLUCION	SI	PROPIA	$ 533.300	
273	908418	CARIOTIPO CROMOSOMA X FRAGIL (RETARASO MENTAL/AUTISMO)	SI	PROPIA	$ 580.500	
274	908411	CARIOTIPO ESTADOS LEUCEMICOS (INCLUYE CROMOSAMA DE FILADELFIA)	SI	PROPIA	$ 594.000	
275	908439	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SI	PROPIA	$ 594.000	
276	908418	CARIOTIPO FISH PARA ANEUPLOIDIAS CROMOSÓMICAS (13, 18, 21, X Y Y)	SI	PROPIA	$ 1.100.000	

ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ
C.E.: 184.768 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL
CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S.
NIT.: 800.066.001-3
CALLE 49 N° 13- 60 Bogotá
Jose Jorge Castro - ejecutivo de cuenta.
jorge.castro@laboratoriocolcan.com
Teléfono: (601) 744 7555 ext. 2215 – 318 4147730

LABORATORIO CLÍNICO			ECHAVARRIA
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	TARIFA
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 68.050
2	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 232.950
	9012	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)	
3	901206	COPROCULTIVO	$ 27.032
4	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 50.050
5	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 34.600
6	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 35.136
7	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 77.700
8	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 59.100
9	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 72.250
10	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 40.955
11	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO DISPONIBLE
12	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 121.438
13	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 59.100
14	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 68.990
15	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 59.100
16	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 59.100
17	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 108.500
18	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 82.250
19	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 49.200
20	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 52.422
21	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 37.664
	9013	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS	
22	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE

23	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 163.934
24	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$ 300.106
25	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 224.188
26	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	$ 598.188
27	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 33.255
	9015	**OTRAS PRUEBAS MICROBIOLÓGICAS**	
28	901502	Clostridium TOXINA	$ 353.415
	9020	**PRUEBAS DE COAGULACIÓN**	
29	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 199.533
30	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 167.350
31	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 39.041
32	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 112.100
33	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 76.000
34	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 81.350
35	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 89.875
36	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 63.900
37	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 78.507
38	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 113.550
39	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 102.800
40	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 90.125
41	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 82.421
42	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 359.714
43	902029	PLASMINÓGENO	$ 133.000
44	902030	PRECALICREÍNA	$ 637.500
45	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 135.150

46	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 112.125
47	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 210.038
48	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 152.563
49	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 116.300
50	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 184.029
51	902052	CRIOFIBRINÓGENO	NO DISPONIBLE
52	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 100.638
53	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 233.250
54	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 126.205
55	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 140.650
56	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 140.650
57	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 212.500
58	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 134.235
59	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 140.650
60	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 140.650
61	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$ 522.750
62	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII (VWF:FVIIIB)	$ 621.200
63	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 441.800
64	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 959.938
65	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 149.350
66	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO DISPONIBLE
67	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 288.551
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 138.400
	9021	**PRUEBAS HEMATOLÓGICAS NO RUTINARIAS**	
69	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 52.000

70	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 89.350
71	902106	ERITROPOYETINA	$ 126.352
72	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 70.688
73	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 51.807
74	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 54.650
75	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 59.650
76	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 56.250
77	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	NO DISPONIBLE
78	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 39.375
79	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA (PRUEBA DE HAM)	NO DISPONIBLE
80	902116	HIERRO MEDULAR	$ 27.814
81	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 37.525
82	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO DISPONIBLE
	903	**QUÍMICA SANGUÍNEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES**	
	9030	**PRUEBAS NO RUTINARIAS**	
83	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 58.784
84	903003	BICARBONATO	$ 69.499
85	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 137.813
86	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO -QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 31.350
87	903006	CAROTENOS	$ 29.000
88	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 148.625
89	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 85.100
90	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 148.625
91	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 238.188
92	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 82.617

93	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 127.600
94	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 133.400
95	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 35.133
96	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 82.893
97	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 68.329
98	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 94.938
99	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 29.904
100	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 43.023
101	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 411.167
102	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 22.404
103	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 31.579
104	903035	OSTEOCALCINA	$ 89.563
105	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 69.600
106	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 206.125
107	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 475.813
108	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 53.200
109	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.625
110	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 55.326
111	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 166.700
112	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 126.205
113	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA -A]	$ 177.000
114	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA -A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 177.000
115	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 142.549
116	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO DISPONIBLE
117	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 59.355

118	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 61.200
119	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 115.650
120	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO DISPONIBLE
121	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 475.813
122	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 160.000
123	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 283.086
124	903064	HEMOPEXINA	NO DISPONIBLE
125	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO -BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 72.547
126	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 75.988
127	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 271.938
128	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 271.938
129	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 287.500
	9031	**PRUEBAS PARA ÁCIDOS**	
130	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 59.375
131	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.875
132	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.874
133	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 25.497
134	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 72.289
135	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO DISPONIBLE
136	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 74.950
137	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 30.057
138	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 61.641
139	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.750
140	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	NO DISPONIBLE
	9032	**PRUEBAS PARA AMINOÁCIDOS**	

141	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH -4	NO DISPONIBLE
142	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	NO DISPONIBLE
	9033	**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**	
143	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 535.000
144	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 100.725
145	903305	FRUCTOSA	NO DISPONIBLE
	9034	**PRUEBAS PARA ENZIMAS**	
146	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	$ 27.750
147	903402	ALDOLASA	$ 30.625
148	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	NO DISPONIBLE
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 42.350
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 43.140
151	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 357.938
152	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 29.479
153	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 31.953
154	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 35.863
155	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	$ 39.125
156	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 15.871
157	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 206.125
158	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 63.650
159	903425	FRUCTOSAMINA	$ 25.938
160	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 29.800
161	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 55.550
162	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA	$ 130.438
163	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI -TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 91.200

164	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO DISPONIBLE
165	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	NO DISPONIBLE
166	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 130.050
	9035	**PRUEBAS PARA LÍQUIDOS**	
167	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 26.929
168	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 31.336
169	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 67.971
170	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$ 45.756
	9036	**PRUEBAS PARA MINERALES**	
171	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 47.103
172	903602	AMONIO	$ 15.029
173	903604	CALCIO IÓNICO	$ 36.163
174	903608	ZINC	$ 45.900
175	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.950
176	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO DISPONIBLE
177	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 63.849
178	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	$ 399.250
	9037	**PRUEBAS PARA VITAMINAS**	
179	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 83.250
180	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 91.800
181	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 159.050
182	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 107.146
183	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 70.896
184	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 86.625
185	903711	VITAMINA K	$ 161.100

	9038	**PRUEBAS QUÍMICAS RUTINARIAS**	
186	903808	BALANCE NITROGENADO (ÍNDICE CATABÓLICO)	$ 24.802
187	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 13.324
188	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 34.750
189	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 88.599
190	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 18.388
191	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 27.400
192	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 87.800
193	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 36.832
194	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	NO DISPONIBLE
195	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 27.465
196	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 29.371
197	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUIMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 36.300
198	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 29.089
199	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 31.336
200	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35.333
201	903896	Cistatina C	$ 90.250
	904	**ENDOCRINOLOGÍA**	
	9040	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR**	
202	904001	ANGIOTENSINA II	$ 188.692
203	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 79.050
204	904004	RENINA TOTAL	$ 242.380
205	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 91.800
206	904006	LEPTINA	$ 98.150
	9041	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPÓFISIS**	

207	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 142.467
208	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 49.687
209	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 593.813
210	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	NO DISPONIBLE
	9042	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS**	
211	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 71.788
212	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 181.018
213	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	$ 593.813
214	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO DISPONIBLE
215	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 181.018
216	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 178.625
	9043	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARRENAL**	
217	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 40.053
218	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 51.150
	9044	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARRENAL**	
219	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	$ 449.875
220	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 1.542.875
221	904403	INHIBINA A	$ 138.824
222	904404	INHIBINA B	$ 186.188
223	904405	MACROPROLACTINA	$ 48.850
	9045	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARRENAL**	
224	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 57.674
225	904504	ESTRIOL	$ 46.700
226	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 39.686
227	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 32.813

228	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 356.360
229	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 158.213
	9046	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO**	
230	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 40.209
231	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 107.030
	9047	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA**	
232	904701	GLUCAGÓN	$ 79.913
233	904705	INSULINA LIBRE	$ 70.775
234	904706	PÉPTIDO C	$ 60.789
235	904708	SOMATOSTATINA	$ 184.393
236	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 39.816
237	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 103.976
238	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 131.900
	9048	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARRENAL**	
239	904801	ALDOSTERONA	$ 98.950
240	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 67.903
241	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 69.302
242	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 66.625
243	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 71.813
244	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.366
245	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4] CADA MUESTRA	$ 35.065
246	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 49.750
	9049	**PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA**	
247	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 51.530
248	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO DISPONIBLE

249	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO DISPONIBLE
250	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO DISPONIBLE
251	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 52.376
252	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	NO DISPONIBLE
253	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	NO DISPONIBLE
	905	**MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA**	
	9050	**MONITOREO ANESTÉSICO**	
254	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 373.949
255	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 423.913
256	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 242.402
	9051	**MONITOREO ANTICOAGULANTES**	
257	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 77.500
258	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 265.507
	9052	**MONITOREO ANTICONVULSIVANTES**	
259	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 139.250
260	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 143.478
261	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 81.800
262	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 34.750
263	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 29.169
	9053	**MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLÉPTICOS**	
264	905307	CLORPROMAZINA	$ 217.375
265	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 88.875
266	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 41.156
	9054	**MONITOREO ANTIMICROBIANOS**	
267	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 174.313

268	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 107.019
269	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 153.913
270	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 51.966
271	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 297.700
	9055	**MONITOREO DE CITOSTÁTICOS**	
272	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.950
273	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.442
	9056	**MONITOREO DIGITÁLICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR**	
274	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 81.025
275	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 34.461
276	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
	9057	**NIVELES TOXICOLÓGICOS**	
277	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 52.485
278	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 139.250
279	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 27.250
280	905708	ALCOHOL METÍLICO (FORMALDEHÍDO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.600
281	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.404
282	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO ESCOPOLAMINA	$ 85.700
283	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 80.290
284	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 354.141
285	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 79.125
286	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 72.063
287	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 81.750
288	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 134.650
289	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 56.688

290	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.400
291	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 49.920
292	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 111.748
293	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 81.000
294	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.313
295	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 91.800
296	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.000
	906	**INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES**	
	9060	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS**	
297	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.691
298	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 74.926
299	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 78.533
300	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.525
301	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.550
302	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 46.563
303	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 54.161
304	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.083
305	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 37.500
306	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.200
307	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.200
308	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.180
309	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.104
310	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.600
311	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.817
312	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE

313	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.375
314	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.797
315	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.600
316	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 98.500
317	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.127
318	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.851
319	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.387
320	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.406
321	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 153.384
322	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
323	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.600
324	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.964
325	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.500
326	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 184.584
327	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224.688
328	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.051
329	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 738.500
	9061	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS**	
330	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
331	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.876
332	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.042
333	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 217.750
334	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
335	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
336	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.144

337	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177.000
338	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.550
339	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.550
	9062	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS**	
340	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.250
341	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.200
342	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 34.156
343	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 33.451
344	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.400
345	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.400
346	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.900
347	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.349
348	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.850
349	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.688
350	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.034
351	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.750
352	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.381
353	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.813
354	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.010
355	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.010
356	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 410.250
357	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	NO DISPONIBLE
358	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 68.900
359	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 63.800
360	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 59.375

361	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.950
362	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.600
363	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.600
364	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.950
365	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 69.802
366	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	NO DISPONIBLE
367	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.474
368	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.256
369	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.107
370	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.127
371	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.205
372	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.724
373	906270	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig G	$ 118.750
374	906271	SARS CoV2 [COVID -19] ANTICUERPOS Ig M	$ 118.750
	9063	**DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS**	
375	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 41.109
376	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 198.850
377	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.873
378	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 76.750
379	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.270
380	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 421.875
381	906321	Influenza ANTÍGENO	$ 62.283
382	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 164.612
383	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	$ 302.125
384	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 93.625

385	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.431
386	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 132.977
387	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	$ 132.122
388	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 39.775
389	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 228.400
390	906340	SARS CoV 2 [COVID -19] ANTÍGENO	NO DISPONIBLE
	9064	**DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS**	
391	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 327.563
392	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.662
393	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.900
394	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.000
395	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.167
396	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 93.279
397	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 89.438
398	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.496
399	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.300
400	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.886
401	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.200
402	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 127.450
403	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 260.875
404	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.191
405	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 33.353
406	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 27.233
407	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 333.000
408	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 418.688

409	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 501.125
410	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.224
411	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.244
412	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.255
413	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.518
414	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.518
415	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.700
416	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.811
417	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.026
418	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.495
419	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.845
420	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.822
421	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.300
422	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
423	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 984.688
424	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 180.563
425	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 363.030
426	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.489
427	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 425.850
428	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 588.650
	9065	**PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD**	
429	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 642.210
430	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.819.667
431	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 338.214
432	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 356.800

433	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 600.138
434	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 360.050
435	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	NO DISPONIBLE
436	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 356.800
437	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 223.009
438	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 356.800
439	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 963.133
440	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 240.417
441	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 240.417
442	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 426.300
443	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 817.650
444	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 745.098
445	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 1.007.400
	9066	**MARCADORES TUMORALES**	
446	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO DISPONIBLE
447	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.597
448	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.750
449	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.309
450	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336.971
451	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.832
452	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.489
453	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE -4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.438
	9067	**DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES**	
454	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.400
455	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 216.877

456	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 234.662
457	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.400
	9068	**PRUEBAS ESPECIALES**	
458	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.313
459	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 58.750
460	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 229.438
461	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 87.063
462	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 79.125
463	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 76.500
464	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 475.300
465	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.500
466	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 239.950
467	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.688
468	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.750
469	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.555
470	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.877
471	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.016
472	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.544
473	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 117.950
474	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 66.570
475	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 363.450
476	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.500
477	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 446.800
478	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 87.950
479	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 209.250

480	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 328.500
481	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	$ 553.935
482	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 72.563
	9069	**PRUEBAS RUTINARIAS**	
483	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.775
484	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.975
485	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.200
486	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 10.446
	907	**MICROSCOPIA**	
	9070	**PRUEBAS DE COPROLOGÍA**	
487	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 1.200
488	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 7.167
489	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 10.382
490	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO DISPONIBLE
491	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO DISPONIBLE
492	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 48.950
	9071	**PRUEBAS EN ORINA**	
493	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 12.935
494	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 19.842
495	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 28.959
	9072	**OTRAS PRUEBAS**	
496	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 37.450
497	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 27.992
	908	**GENÉTICA Y ERRORES METABÓLICOS**	
	9083	**PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS**	

498	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	NO DISPONIBLE
499	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$ 170.750
500	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 107.187
501	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 89.000
502	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 96.563
503	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 219.997
504	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 99.450
505	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 306.188
506	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO DISPONIBLE
507	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	NO DISPONIBLE
508	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 331.274
509	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 560.290
510	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 415.000
511	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 854.563
512	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 326.396
513	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 749.600
514	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 443.777
515	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 304.000
516	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 524.188
517	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	NO DISPONIBLE
518	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 2.010.563
519	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 1.180.313
520	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	NO DISPONIBLE
521	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 504.250
522	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 168.650

523	908354	TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO	NO DISPONIBLE
524	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 101.349
525	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 290.125
526	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 2.010.563
	9086	**OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO**	
527	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO DISPONIBLE
528	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO DISPONIBLE
529	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO DISPONIBLE
530	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO DISPONIBLE
531	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO DISPONIBLE
	9088	**OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS**	
532	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1.602.700
533	908803	Hepatitis B GENOTIPO	NO DISPONIBLE
534	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	NO DISPONIBLE
535	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 512.596
536	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 289.468
537	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 341.500
538	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 523.125
539	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.010.625
540	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO DISPONIBLE
541	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	$ 580.563
542	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 642.500
543	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 2.173.313
544	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 251.938
545	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 653.304

546	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 901.594
547	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 373.250
548	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 420.200
549	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 289.468
550	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 596.600
551	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 394.750
552	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 464.625
553	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 464.600
554	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 353.417
555	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 421.875
556	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 275.667
557	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 565.450
558	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO DISPONIBLE
559	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO DISPONIBLE
560	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO DISPONIBLE
561	908884	Sarampión IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO DISPONIBLE
562	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 566.000
563	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 351.850
564	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 218.750
565	908891	IDENTIFICACIÓN DE GENES DE RESISTENCIA PARA MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO DISPONIBLE
566	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	NO DISPONIBLE
		OTRAS PRUEBAS	
567	903702	Vitamina B5 (Acido Pantoténico)	NO DISPONIBLE
568	906602	Beta 2 Transferrina	NO DISPONIBLE
569	904811	CORTICOSTERONA	NO DISPONIBLE

570	908423	Fibrotest	$ 753.660

RESPONSABLE DE COTIZACION: MARIA AUXILIADORA DURANGO RUIZ
CC.1069485680

LABORATORIO CLÍNICO			ECHAVARRIA
ITEM	9084	DESCRIPCION	
1	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	NO DISPONIBLE
2	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	432603
3	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	482151
4	908413	ERBB2 (HER -2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	395625
5	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	NO DISPONIBLE
6	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	4442813
7	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	NO DISPONIBLE
8	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	2871000
9	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	3201000
10	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	2537650
11	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	3063350
12	908426	METILENTETRAHIOROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	228188
13	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	488369
14	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	423625
15	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	4663350
16	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	2640813
17	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO DISPONIBLE
18	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	NO DISPONIBLE
19	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	503300
20	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	687500
21	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	487958
22	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	5918200
23	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	NO DISPONIBLE
24	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	1036100
25	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	NO DISPONIBLE
26	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	5918200
27	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	299100
28	908402	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) :BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	726600
29	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS):BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	1334050
30	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	945050
31	908433	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN	2640813
32	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	3058000
33	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	2823800
34	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	2434313
35	908420	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 GEN CYP2A2 SECUENCIACION COMPLETA Y MLP	3824400
36	908434	CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA . (Rearreglos BART)	NO DISPONIBLE
37	908420	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 - ANALISIS MEDIANTE MLPA	NO DISPONIBLE
38	908420	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	NO DISPONIBLE
39	908420	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA.	NO DISPONIBLE
40	908448	CARIOTIPO CON BANDEO RT	436682
41	908420	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	2996875
42	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	452767
43	908424	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	NO DISPONIBLE
44	908420	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	NO DISPONIBLE
45	908420	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	3205051

46	908420	ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL GEN USH2A	NO DISPONIBLE
47	908420	ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION	7230650
48	908420	ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS DE LA SECUENCIA DE LOS GENES TCS1 Y TCS2	NO DISPONIBLE
49	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) PCR DE LA REPETICION CGG EN EL GEN FMR1	787938
50	908420	ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (325 NGS con CNV	NO DISPONIBLE
51	908420	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1	NO DISPONIBLE
52	908447	EXOMA CLINICO 6700 GENES	NO DISPONIBLE
53	908420	EXOMA CLINICO 7,700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVS	NO DISPONIBLE
54	908447	EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	11736875
55	908442	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	NO DISPONIBLE
56	908423	FIBROSIS QUISTICA: DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	NO DISPONIBLE
57	908422	FISH ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	1904758
58	908422	FISH CROMOSOMA 6 CEP2 (6p11.1-q11.1) MIELOMA MULTIPLE	NO DISPONIBLE
59	908422	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	NO DISPONIBLE
60	908422	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	NO DISPONIBLE
61	908422	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	1781640
62	908422	FISH SINDROME DE PRADER WILLI (REGION 15Q11-Q13)	1781640
63	908422	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 RUNX1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	NO DISPONIBLE
64	908422	FISH CROMOSOMA 8 CEP8 (8p11.1-q11.1) PATOLOGIA MIELOIDE (SMD,SMPc)	NO DISPONIBLE
65	908422	FISH CROMOSOMA X y Y	NO DISPONIBLE
66	908420	GEN KRAS, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	NO DISPONIBLE
67	908420	GEN NRAS, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	NO DISPONIBLE
68	908420	GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	NO DISPONIBLE
69	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POSNATAL (CGH Array 180K)	2110000
70	908421	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	NO DISPONIBLE
71	908419	JAK2 EXON 12, SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (SMC)	NO DISPONIBLE
72	908419	JAK2 EXON 14 SECUENCIACION	NO DISPONIBLE
73	908419	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	NO DISPONIBLE
74	908419	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	NO DISPONIBLE
75	908422	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA GEN CEBPA SECUENCIACION COMPLETO	NO DISPONIBLE
76	908414	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	2499063
77	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	4455328
78	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES mayor a 300 genes	NO DISPONIBLE
79	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	4665750
80	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	3166600
81	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	3046099
82	908420	PANEL GENETICO DE AUTISMO	NO DISPONIBLE
83	908420	PANEL PARA CANCER HEREDITARIO NGS QUE INCLUYA MAS DE 60 GENES RELACIONADOS CON CANCER DE MAMA, OVARIO, PROSTATA, COLON, RECTO,PANCRES,ENDOMETRIO, GASTRICO PIEL ENTRE OTROS	3476400
84	906842	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)	NO DISPONIBLE
85	908420	PANEL NGS +CNVS PARA EPILPESIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320 GENES)	NO DISPONIBLE
86	908859	PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT-PCR (Cepas Alto y bajo Riesgo)	NO DISPONIBLE
87	908856	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	3738688
88	908420	PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU HOMOLOGACION	NO DISPONIBLE
89	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24,000 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNVs)	NO DISPONIBLE
90	908417	REAORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	NO DISPONIBLE
91	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR	NO DISPONIBLE

92	908422	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (FOXC2)	NO DISPONIBLE
93	908422	SECUENCIACION DE GENES LPL APOC2 APOA5	NO DISPONIBLE
94	908418	BCL2 TRASLOCACION 14 18	760000
95	908418	BCRCR ABL TRASLOCACION DE GENES CUALITATIVO	1150063
96	908420	PERFIL GENOMICO PERSONALIZADO PARA CANCER DE SENO 70 GENES	NO DISPONIBLE
97	908443	DCISIONRT (PERFIL DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA EVALUAR LA EXPRESION DE 7 PROTEINAS PARA PRONOSTICO DE CA IN SITU Y BENEFICIO DE RADIOTERAPIA)	NO DISPONIBLE
98	908443	PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 648 GENES TUMORALES, CON TRANSCRIPTOMA COMPLETO POR RNASEQ + 65 GENES DE CANCER HEREDITARIO + MSI Y TMB PARA ORIENTAR TRATAMIENTO ONCOLOGICO	NO DISPONIBLE
99	908443	PANEL MULTIGEN DE 105 GENES EN BIOPSIA LIQUIDA, INCLUYE TMB Y MSI (TEMPUS XF)	NO DISPONIBLE
100	908443	SIGNATERA INICIAL	NO DISPONIBLE
101	908443	SIGNATERA SEGUIMIENTO (ESTUDIO DE MRD EN CTDNA)	NO DISPONIBLE
102	898112	PROSCANPANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 24 GENES PARA HRR PARA PACIENTE CON CANCER DE PROSTATA)	11455000
103	898802	DECIPHER (ANALISIS DE 22 GENES PARA CANCER DE PROSTATA PARA DETERMINAR RIESGO DE METASTASIS, RECURRENCIA Y MANEJO DE RADIOTERAPIA)	18966000
104	908433	ESTUDIO MOLECULAR PARA CÁNCER BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN Y ANÁLISIS DE DEL/DUP POR CNVS	3063350
105	908423	BRCA1 Y BRCA2, DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA	2294650
106	898112	MYCHOICE: ANALISIS DE BRCA1 Y 2 SOMATICO, INCLUYE INESTABILIDAD GENOMICA, RECOMBINACION HOMOLOGA (HRD) Y LOH, TAI, LST	NO DISPONIBLE
107	908433	ESTUDIO MOLECULAR PARA CANCER SECUENCIACION+ANALISIS DE DELECIONES/DUPLICACIONES GENES BRCA1 Y BRCA2 EN TEJIDO	NO DISPONIBLE
108	908420	PANEL DE 48 GENES PARA CÁNCER HEREDITARIO (MYRISK) MYRIAD	3476400
109	908420	ONCOSCREEN60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	2898900
110	908420	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	NO DISPONIBLE
111	908420	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CANCER HEREDITARIO	NO DISPONIBLE
112	908418	PANORAMA BASICO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA: TRISOMIA 13,18,21,CROMOSOMAS SEXUALES Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH NEGATIVO.)	NO DISPONIBLE
113	908418	PANORAMA EXTENDIDO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA: TRISOMIA 13,18,21, CROMOSOMAS SEXUALES Y SINDROMES COMUNES: DELECION 22Q11.2, PRADER-WILLI, ANGELMAN, DELECION 1P36, CRI-DU-CHAT Y *REPORTE DE RH FETAL (LA PRUEBA INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL RH FETAL, CUANDO LA MADRE TIENE RH	NO DISPONIBLE
114	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACION DE 437 GENES POR NGS)	NO DISPONIBLE
115	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL EN PAREJA (SECUENCIACION DE 437 GENES POR NGS)	NO DISPONIBLE
116	908420	ANHELO PLUS: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS+ ANALISIS DE EXPANSION DE TRIPLETAS EN EL GEN FMR1 PARA SINDROME DEL X-FRAGIL + ANALISIS POR MLPA EN GENES SMN1 Y SMN2 PARA	NO DISPONIBLE
117	908421	GENOMESCAN (ACGH- HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 180K) + 60000 SNPS Y ANALISIS DE DISOMIA UNIPARENTAL	NO DISPONIBLE
118	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 750K (ACGH)	2871000
119	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVADE ALTA RESOLUCION 850K (ACGH)	2371100
120	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA EN TRIO, ANÁLISIS DE 23 MIL GENES EN PADRE, MADRE Y PACIENTE) INCLUYE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL	NO DISPONIBLE
121	908447	EXOMA CLINICO, ANALISIS DE 7233 GENES INCLUYE CNVS + ADN MITOCONDRIAL	NO DISPONIBLE
122	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA INDIVIDUAL (ANALISIS DE 23MIL GENES, INCLUYE ANALISIS DE CNVS Y ADN MITOCONDRIAL)	6230650
123	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO INDIVIDUAL	6230650
124	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO DUO	8207150
125	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO TRIO	13614800
126	898802	TEST DEL PROMOTOR DE TERT EN TUMOR	8881050
127	898802	ANÁLISIS DE MUTACIONES IDH1/IDH2	8881050
128	898802	PANEL PARA OLIGODENDROGLIOMA CODELECION 1P/19Q,10Q, 7P (EGFR), METILACION DEL PROMOTOR MGMT, CDKN2A/B,SECUENCIA IDH1/IDH2, H3F3A (HISTONAS H3.3 K27M Y G34R), TERT, BRAF V600E (INCLUYE LOH Y SI SE REQUIERE ATRX U OLIGO2)	8881050
129	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 2 A 49 GENES	4573950

130	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 50 A 200 GENES	4665750
131	908420	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO DE MAYOR A 200	NO DISPONIBLE
132	908420	PANEL NGS PARA ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA,INCLUYE ANÁLISIS DEL GEN PKD1 BASADO EN PCR LONG-RANGE	NO DISPONIBLE
133	908420	PANEL SECUENCIACION PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, INLCLUYE SECUENCIA + MLPA DEL GEN CYP21A2	NO DISPONIBLE
134	908420	ANALISIS DEL GEN CYP21A2 POR SECUENCIA Y MLPA	NO DISPONIBLE
135	908420	PHARMAGENE – SALUD MENTAL: PRUEBA DE FARMACOGENÉTICA EN SALUD MENTAL Y	NO DISPONIBLE
136	908420	PHARMAGENE - MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR	NO DISPONIBLE
137	908419	SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL ADN MITOCONDRIAL (37 GENES)	3880435
138	908420	SECUENCIACION COMPLETA EN CUALQUIER GEN	NO DISPONIBLE
139	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION CNVS DE UN GEN ESPECIFICO (UNO SOLO)	NO DISPONIBLE
140	908420	SECUENCIACION SANGER GEN DE 1 A 6 EXONES	NO DISPONIBLE
141	908420	SECUENCIACION SANGER GEN DE 7 A 13 EXONES	NO DISPONIBLE
142	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SHOX)	1548550
143	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (TTR)	3166600
144	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL10A1)	7994300
145	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GJB2)	NO DISPONIBLE
146	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRD5A2)	NO DISPONIBLE
147	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HFE)	3166600
148	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HESX1)	NO DISPONIBLE
149	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRY)	NO DISPONIBLE
150	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MECP2)	NO DISPONIBLE
151	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (AR)	NO DISPONIBLE
152	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (EDA)	NO DISPONIBLE
153	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (LIPA)	NO DISPONIBLE
154	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (WT1)	NO DISPONIBLE
155	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (F9)	NO DISPONIBLE
156	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GNAS)	3166600
157	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL2A1)	7994300
158	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SLC34A2)	NO DISPONIBLE
159	908420	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MYH3)	NO DISPONIBLE
160	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (APC)	NO DISPONIBLE
161	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (DYSF)	NO DISPONIBLE
162	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (WASHC5 / KIAA0196)	NO DISPONIBLE
163	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (FBN1)	3476400
164	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN (GNAS)	3166600
165	908420	SECUENCIA COMPLETA DEL GEN (LZTR1)	NO DISPONIBLE
166	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN CUALQUIER GEN (SINGLE SITE) (EXCEPTO PMS2, BRAF, NRAS Y KRAS)	686950
167	908427	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN DE LA PROTOMBINA F2 (G20210A)	781400
168	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN KIT (D816V)	NO DISPONIBLE
169	908441	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN F5 (FACTOR V DE LEIDEN) DEL EXON 10	780750
170	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN JAK2 (V617F)	686950
171	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (MPL)	724700
172	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (CALR)	724700
173	908426	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR (A1298C)	550550
174	908426	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR C677T (METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA)	264700
175	908434	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA1	3063350
176	908434	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA2	3063350

177	908424	MUTACION T315I EN BCR/ABL	NO DISPONIBLE
178	898802	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	2370462
179	898802	ESTUDIO DE MUTACION DEL GEN BRAF V600E (P.V600E), P.V600D, P.V600R, P.V600R)	1444928
180	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN NRAS	NO DISPONIBLE
181	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARAEL GEN KRAS	NO DISPONIBLE
182	898802	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN EGFR	NO DISPONIBLE
183	898802	DETECCION DE LAS PRINCIPALES VARIANTES DE FUSION DE LOS GENES NTRK1, NTRK2 Y NTRK3	NO DISPONIBLE
184	898802	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA ALK, ROS1, RET, MET	NO DISPONIBLE
185	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GGGGCC EN EL GEN C9ORF72	NO DISPONIBLE
186	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1	NO DISPONIBLE
187	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ENFERMEDAD DE HUNTINGTON (CAG) (HTT)	1036100
188	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS SINDROME DEL X-FRAGIL (CGG) (FMR1)	914000
189	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETASDISTROFIA MIOTONICA TIPO 1_ENFERMEDAD DE STEINERT, DM1 (DMPK)	NO DISPONIBLE
190	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETASCAG- PARA ATAXIA TIPO 3, ENFERMEDAD DE MACHADO-JOSEPH SCA3 EN EL GEN ATXN3	NO DISPONIBLE
191	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA DE FRIEDREICH - FRDA (GAA) (FXN)	NO DISPONIBLE
192	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 10 (GEN ATXN10 / SCA10)	NO DISPONIBLE
193	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETASCAG EN EL GEN PPP2R2B(SCA12)	NO DISPONIBLE
194	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG- PARA ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 2 SCA2 EN EL GEN ATXN2	NO DISPONIBLE
195	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DEL GEN TBP(SCA17)	NO DISPONIBLE
196	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN ATN1	NO DISPONIBLE
197	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN PABPN1	NO DISPONIBLE
198	908444	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A Y ATXN7 (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA1, SCA2, SCA3, SCA6, SCA7)	NO DISPONIBLE
199	908444	EXPANSIÓN DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B Y TBP (ATAXIAS ESPINOCEREBELOSAS: SCA8, SCA10, SCA12 Y SCA17)	NO DISPONIBLE
200	908444	PANEL DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES PARA ATAXIAS 11 GENES ANÁLISIS DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES (GENES: ATN1(DRPLA), ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A(SCA6), ATXN7, ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B(SCA12), TBP (SCA17), Y	NO DISPONIBLE
201	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DE LOS GENES SMN1/SMN2	NO DISPONIBLE
202	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LPL	NO DISPONIBLE
203	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN SHOX	1548550
204	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN LDLR	NO DISPONIBLE
205	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN ALPL	NO DISPONIBLE
206	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN PMP22	1548550
207	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA DEL GEN DMD	NO DISPONIBLE
208	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPAPARA SINDROME HEMOLITICO-UREMICO ATÍPICO GENES (CFH, CFHR1, CFHR2, CFHR3 Y CFHR5)	NO DISPONIBLE
209	908446	ANÁLISIS DE METILACIÓN DE LOS GENES MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, BRAF	2823800
210	908446	SÍNDROME DE PRADER-WILLI/ANGELMAN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES MEDIANTE MS-MLPA) 15Q11-13 (INCLUDE SNRPN	2065670
211	908446	SÍNDROME DE SILVER-RUSSELL (DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15 Y METILACIÓN DE LAS REGIONES DMR1 (H19) Y DMR2 (KCNQ1OT1)) (INCLUYE ANALISIS	NO DISPONIBLE
212	908423	SÍNDROME DE BECKWITH-WIEDEMANN (ANÁLISIS METILACIÓN Y DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15.5)	NO DISPONIBLE
213	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 7 (MS-MLPA, UPD6, UPD7, UPD14)	NO DISPONIBLE
214	908423	DELECIONES/DUPLICACIONES DEL ADN MITOCONDRIAL	NO DISPONIBLE
215	908424	D4Z4 (DISTROFIA FASCIO-ESCAPULO-HUMERAL)	NO DISPONIBLE
216	908423	DISOMÍA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 15 (CASO ÍNDICE, UPD15)	NO DISPONIBLE
217	908446	ANALISIS DE METILACION DEL GEN MLH1 EN TEJIDO TUMORAL	NO DISPONIBLE
218	908418	DETERMINACIÓN CUALITATIVA DE LA FUSIÓN BCR-ABL T(9;22) (PCR)	1334050

219	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH DE T(9;22) BCR/ABL - CUALITATIVO	1334050
220	908418	RT-PCR T(9;22) (BCR/ABL) - CUANTITATIVO	655700
221	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P190) - CUANTITATIVO	719000
222	908418	CUANTIFICACIÓN BCR/ABL (P210) - CUANTITATIVO	719000
223	908418	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (BCR/ABL CUANTITATIVA TRANSLOCACION (9;22) 4.5 LOG, FUSION P210)	NO DISPONIBLE
224	908413	ESTUDIOS MEDIANTE FISH ANALISIS DEL HER2	NO DISPONIBLE
225	898807	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA DEL GEN PDL1	NO DISPONIBLE
226	908420	FISH PRENATAL (ESTUDIO DE TRES SONDAS 13,18,21,X/Y)	1721000
227	908418	FISH SINDROME DE PRADER WILLI/ANGELMAN (15Q11)	NO DISPONIBLE
228	908418	FISH MILLER DIEKER (17P.13)	NO DISPONIBLE
229	908418	FISH DE DELECIÓN 7Q 11.23-Q31 (SINDROME DE WILLIAMS)	703700
230	908418	FISH DE DELECIÓN 22Q11.2	1153400
231	908418	FISH PARA LA FUSION GENICA FIP1L1-PDGFRA (4Q12)	646500
232	908418	FISH DE DELECIÓN DE TP53 (17P13.1) EN SANGRE O TEJIDO	NO DISPONIBLE
233	908418	FISH DE DELECIÓN ATM (11Q22.3)	1261557
234	908418	FISH AML, AML1/ETO TRANSLOCATION 8;21	NO DISPONIBLE
235	908418	ESTUDIO MOLECULAR POR FISH PARA LA FUSIÓN PML/RARA T(15;17)	1011800
236	908418	DELECION DE MLL(KMT2A) 11Q23	NO DISPONIBLE
237	908418	FISH AML, CBFB/MYH11, INVERSION (INV(16)/T(16;16)	NO DISPONIBLE
238	908418	FUSIÓN GENICA FGFR3-IGH T(4;14)	NO DISPONIBLE
239	908418	FISH PARA TRANSLOCACIÓN DEL ONCOGEN CMYC TRANSLOCACIÓN 8;14	NO DISPONIBLE
240	908418	FUSION GENICA TEL-AML (12;21)	NO DISPONIBLE
241	908418	FISH DE TRANSLOCACIÓN T(11;14) IGH/CCND1(IGH/BCL1)	719000
242	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH DELECION 5Q (SINDROME MIELODISPLASICO)	NO DISPONIBLE
243	908418	FUSION GENICA MLL/AFF1 T(4;11)	NO DISPONIBLE
244	908418	FUSION GENICA BCL2-IGH T(14;18)	726600
245	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC (8Q24)	1655700
246	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL2 (18Q21) BREAK	1003550
247	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL6 (3Q27) BREAK	726600
248	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN MDM2 (12Q15)	NO DISPONIBLE
249	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN CDK4	NO DISPONIBLE
250	908418	FISH PARA SARCOMA EWSR1 (22Q12) - SONDA BREAK APART	NO DISPONIBLE
251	908418	FISH PARA SARCOMA SINOVIAL SYT (SS18) T(X,18)- SONDA BREAK APART	NO DISPONIBLE
252	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH FISH DE N-MYC (2P24)	1655700
253	908418	ONCOFISH PARA MM (4 SONDAS: 13Q-, 17P-, T(4;14), T(11;14))	2450947
254	908418	RT-PCR DEL(1P32) (SIL/TAL1)	2218274
255	908418	RT-PCR T(1;19) (E2A/PBX1)	NO DISPONIBLE
256	908418	RT-PCR T(12;21) (TEL/AML1)	NO DISPONIBLE
257	908418	ESTUDIOS MEDIANTE RT-PCR PARA PML-RARA T(15;17), CUALITATIVA	1011800
258	908418	RT-PCR T(4;11) (KMT2A/AF4)	NO DISPONIBLE
259	908418	RT-PCR T(5;12) (TEL/PDGFRB)	NO DISPONIBLE
260	908418	RT-PCR T(8;21) (AML1/ETO)	NO DISPONIBLE
261	908418	RT-PCR T/INV(16) (CBFB/MYH11)	NO DISPONIBLE
262	908418	RT-PCR FIP1L1-PDGFRA	646500
263	908418	RT-PCR T(6;9)(P23;Q34) (DEK/CAN)	NO DISPONIBLE
264	908448	CARIOTIPO CON BANDEO G	304800
265	908448	CARIOTIPO CON BANDEO Q	304800
266	908448	CARIOTIPO CON BANDEO C	304800
267	908448	CARIOTIPO BANDEO RT DE ALTA RESOLUCION	501750
268	908418	CARIOTIPO CROMOSOMA X FRÁGIL (RETARASO MENTAL/AUTISMO)	483450

269	908411	CARIOTIPO ESTADOS LEUCEMICOS (INCLUYE CROMOSAMA DE FILADELFIA)	677300
270	908439	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	477309
271	908418	CARIOTIPO FISH PARA ANEUPLOIDIAS CROMOSÓMICAS (13, 18, 21, X Y Y).	2208415



RESPONSABLE DE COTIZACION: MARIA AUXILIADORA DURANGO RUIZ CC.1069485680

LABORATORIO GENCELL PHARMA SAS							
LABORATORIO CLÍNICO			OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS	CUPS 27/06/2025	OBSERVACIÓN
ITEM	9084	PRUEBAS PARA GENÉTICA					
1	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	SI		$ 800,000		
2	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SI		$ 750,000	908418	
3	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SI		$ 750,000		
4	908413	ERBB2 (HER -2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	SI		$ 1,309,000		
5	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO				El examen es una prueba de laboratorio convencional , se solicita amablemente a la entidad
6	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SI		$ 1,500,000		
7	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	SI		$ 2,920,000		
8	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SI		$ 2,855,708		
9	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SI		$ 2,000,000		
10	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SI		$ 3,050,000		
11	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES	SI		$ 2,950,000		
12	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SI		$ 600,000		
13	908426	METILENETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACIÓN	SI		$ 1,200,000		
14	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SI		$ 600,000		
15	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SI		$ 1,924,000		
16	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	SI		$ 2,515,000		
17	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	SI		$ 1,200,000		
18	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA					Prueba no disponible en el mercado, se solicita
19	908438	EXTRACCIÓN DE ACIDOS NUCLÉICOS	SI		$ 200,000		
20	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	SI		$ 720,000		
21	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	NO				No es una prueba genetica , ya que esta prueba tiene como finalidad establecer una compatibilidad o no entre familiares y no se utiliza para diagnóstico o definición de un
22	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	SI		$ 600,000		
23	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA	SI		$ 7,800,000		
24	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	SI				Cups genérico, se solicita a la entidad especificar el estudio puntual a analizar con este ítem se puede realizar las siguientes dos pruebas, signalera por un
25	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES	SI		$ 1,000,000		Cups genérico, se solicita amablementea la entidad
26	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	SI				Cups genérico, se solicita a la entidad especificar el estudio
27	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA	SI		$ 1,200,000		
28	908447	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA	SI		$ 8,000,000		
29	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	SI		$ 390,000		
30	908402	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) BCL-	SI		$ 1,200,000	908418	
31	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS	SI		$ 600,000	908418	
32	908403	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS	SI		$ 600,000	908418	
33	908433	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION /	SI		$ 2,515,000		Estudio repetido con el ítem 16, se sugiere eliminar este ítem
34	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A	SI		$ 3,050,000		
35	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO	SI		$ 3,050,000		
36	908420	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO	SI		$ 3,050,000		
37	908420	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 GEN CYP2A2	SI		$ 3,900,000		Por favor ajustar escritura del gen lo correcto es CYP21A2

38	908420	CANCER DE MAMA FAMILIAR BRCA1 Y BRCA2 - MLPA (Rearreglos BART)	SI		$ 1,900,000	908423	
39	908420	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN BARD1 -	SI		$ 2,200,000	908423	
40	908420	CANCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 -	SI		$ 2,200,000		
41	908420	CANCER GASTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - MLPA	SI		$ 2,200,000	908423	
42	908448	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SI		$ 670,000		
43	908420	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION	SI		$ 3,050,000		
44	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SI		$ 1,070,000	908411	
45	908424	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	SI		$ 1,900,000	908446	El valor ofertado por Gencell Pharma SAS es por paciente
46	908420	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) -	SI		$ 3,050,000		
47	908420	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA	SI		$ 3,050,000		
48	908420	ESTUDIO MOLECULAR DELECION Y DUPLICACION DEL	SI		$ 2,200,000	908423	
49	908420	ESTUDIO GENETICO MULTIPANEL DE 35 GENES MYRISK PERFIL MYRIAD O SU HOMOLOGACION	SI		$ 8,000,000		Estudio repetido con el item 113, se sugiere eliminar este item Actualmente la prueba cuenta con
50	908420	ESTUDIO MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) ANALISIS	SI		$ 3,050,000		
51	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PCR DE LA	SI		$ 1,200,000	908444	
52	908420	ESTUDIO GENETICO ENFERMEDAD RENAL (325 NGS con CNV	SI		$ 3,670,000		
53	908420	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1	SI		$ 1,400,000		
54	908447	EXOMA CLINICO 6700 GENES	SI		$ 3,884,000		Estudio repetido con el item 55 se sugiere eliminar este item
55	908420	EXOMA CLINICO 7 700 GENES MAS ADN MITOCONDRIAL Y CNV5	SI		$ 3,884,000	908447	
56	908447	EXOMA COMPLETO TRIO - SECUENCIACION	SI		$ 9,500,000		
57	908442	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	SI		$ 3,050,000	908420	
58	908423	FIBROSIS QUISTICA DELECCION O DUPLICACION DEL GEN CFTR	SI		$ 3,050,000		
59	908422	FISH ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	SI		$ 900,000	908418	
60	908422	FISH CROMOSOMA 6 CEP2 (6p11 1-q11 1) MIELOMA MULTIPLE	SI		$ 1,700,000	908418	
61	908422	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12q)	SI		$ 3,600,000	908418	
62	908422	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	SI		$ 3,200,000	908418	
63	908422	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	SI		$ 1,200,000	908418	
64	908422	FISH SINDROME DE PRADER WILLI (REGION 15Q11-Q13)	SI		$ 1,200,000	908418	
65	908422	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 RUNX1	SI		$ 1,200,000	908418	
66	908422	FISH CROMOSOMA 8 CEP8 (8p11 1-q11 1) PATOLOGIA MIELOIDE	SI		$ 1,200,000	908418	
67	908422	FISH CROMOSOMA X y Y	SI		$ 1,200,000	908418	
68	908420	GEN KRAS, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACIÓN	SI		$ 1,200,000		
69	908420	GEN NRAS, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACIÓN	SI		$ 1,200,000		
70	908420	GEN PDGFRA, ANALISIS DE EXON POR SECUENCIACION	SI		$ 3,050,000		
71	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POSNATAL (CGH Array	SI		$ 2,000,000		Estudio repetido con el item 122, se sugiere eliminar este item
72	908421	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	SI		$ 1,900,000		
73	908419	JAK2 EXON 12, SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO	SI		$ 600,000	908420	
74	908419	JAK2 EXON 14 SECUENCIACION	SI		$ 600,000	908420	Estudio repetido con el item 74, 75,76 se sugiere eliminar este
75	908419	JAK2 MUTACION (V617F mutacion especifica del exon 14) ANALISIS	SI		$ 600,000	908424	Estudio repetido con el item 74, 75,76 se sugiere eliminar este
76	908419	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO	SI		$ 600,000	908424	
77	908422	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA GEN CEBPA SECUENCIACION	SI		$ 3,050,000	908420	
78	908414	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACIÓN	SI		$ 3,050,000	908420	
79	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) +	SI		$ 3,670,000		
80	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) +	SI		$ 3,670,000		
81	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) +	SI		$ 3,580,000		

82	[illegible]	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) +	SI		$ 3,401,000		
83	[illegible]	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) +	SI		$ 3,401,000		
84	[illegible]	PANEL GENETICO DE AUTISMO	SI		$ 3,670,000		
85	[illegible]	PANEL PARA CANCER HEREDITARIO NGS QUE INCLUYA MAS DE 60 GENES RELACIONADOS	SI		$ 2,514,000		
86	[illegible]	PANEL MIELOMA MULTIPLE, ImmunoflowFISH (8 Sondas)	SI		$ 3,600,000	908418	
87	[illegible]	PANEL NGS +CNVS PARA EPILPESIA Y SINDROMES RELACIONADOS (320	SI		$ 3,670,000		
88	[illegible]	PAPILOMAVIRUS HUMANO 28 GENOTIPOS RT-PCR (Cepas Alto y	NO				Es una prueba de laboratorio convencional, se solicita retirar
89	[illegible]	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 SECUENCIACION COMPLETA	SI		$ 3,050,000	908420	
90	[illegible]	PRUEBA GENETICA TUMORAL MAMMA-PRINT o SU	SI		$ 16,500,000	898802	Estudio repetido con el item 98 se sugiere eliminar este item
91	[illegible]	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA (24.000 GENES MÁS	SI		$ 4,500,000		Actualmente esta prueba analiza 20 mil genes
92	[illegible]	REAORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	SI		$ 900,000	908418	
93	[illegible]	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN CFTR	SI		$ 3,050,000	908420	
94	[illegible]	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (FOXC2)	SI		$ 3,050,000	908420	
95	[illegible]	SECUENCIACION DE GENES LPL APOC2 APOA5	SI		$ 3,401,000	908420	
96	[illegible]	BCL2 TRASLOCACION 14 18	SI		$ 800,000		
97	[illegible]	BCR/CR ABL TRASLOCACION DE GENES CUALITATIVO	SI		$ 800,000		
98	[illegible]	MAMMAPRINT PERFIL GENOMICO PERSONALIZADO PARA CÁNCER DE	SI		$ 16,500,000		
99	[illegible]	DCISIONRT (PERFIL DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA EVALUAR LA EXPRESION DE 7 PROTEINAS PARA	SI		$ 12,864,000		
100	[illegible]	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER	SI		$ 7,500,000		Por favor ajustar nombre de la prueba "ONCOTARGET (EN TUMOR) PANEL MULTIGEN DE 679 GENES SOMÁTICOS, IMS.
101	[illegible]	ONCOTARGET EN TEJIDO TUMORAL (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER HEREDITARIO, INCLUYE TMB, MSI	SI		$ 7,365,000		Por favor ajustar nombre de la prueba "ONCOTARGET (EN TUMOR) PANEL MULTIGEN DE 679 GENES SOMÁTICOS, IMS, TMB Y TARGET TERAPÉUTICO
102	[illegible]	ONCOTARGET EN BIOPSIA LIQUIDA (PRUEBA GENOMICA DE 550 GENES SOMATICOS Y 60 GENES GERMINALES DE CANCER	SI		$ 8,800,000	908443	Por favor ajustar nombre de la prueba "ONCOTARGET (EN BIOPSIA LIQUIDA) PANEL MULTIGEN DE 679 GENES
103	[illegible]	PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 648 GENES TUMORALES, CON TRANSCRIPTOMA COMPLETO POR RNASEQ + 65 GENES DE CANCER	SI		$ 13,640,000		
104	[illegible]	PANEL MULTIGEN DE 105 GENES EN BIOPSIA LÍQUIDA, INCLUYE TMB	SI		$ 13,640,000		
105	[illegible]	SIGNATERA INICIAL	SI		$ 11,000,000		
106	[illegible]	SIGNATERA SEGUIMIENTO (ESTUDIO DE MRD EN CTDNA)	SI		$ 6,800,000		
107	[illegible]	PROSCAN PANEL SOMATICO MULTIGENICO DE 24 GENES PARA	SI		$ 2,600,000		
108	[illegible]	DECIPHER (ANALISIS DE 22 GENES PARA CANCER DE PROSTATA PARA DETERMINAR RIESGO DE	SI		$ 14,178,000		
109	[illegible]	ESTUDIO MOLECULAR PARA CÁNCER BRCA1 Y BRCA2	SI		$ 2,290,000		Estudio repetido con el item 16, se sugiere eliminar este item.
110	[illegible]	BRCA1 Y BRCA2, DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,900,000		
111	[illegible]	MYCHOICE: ANALISIS DE BRCA1 Y 2 SOMATICO, INCLUYE INESTABILIDAD GENOMICA	SI		$ 18,942,000		
112	[illegible]	ESTUDIO MOLECULAR PARA CANCER	SI		$ 2,900,000		
113	[illegible]	PANEL DE 48 GENES PARA CÁNCER HEREDITARIO (MYRISK) MYRIAD	SI		$ 8,000,000		Actualmente esta prueba analiza 63 genes, solicitamos a la entidad respetuosamente se actualice este
114	[illegible]	ONCOSCREEN60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON	SI		$ 2,072,000		
115	[illegible]	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON	SI		$ 2,291,000		
116	[illegible]	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CANCER HEREDITARIO	SI		$ 3,020,000		

117	908419	PANORAMA BASICO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA TRISOMIA 13,18,21,CROMOSOMAS SEXUALES Y *REPORTE DE RH	SI		$ 1,600,000		
118	908418	PANORAMA EXTENDIDO-TAMIZAJE PRENATAL NO INVASIVO, DETECTA TRISOMIA 13,18,21, CROMOSOMAS SEXUALES Y SINDROMES COMUNES: DELECION 22Q11.2	SI		$ 2,056,000		
119	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECU	SI		$ 3,200,000		
120	908420	ANHELO: PANEL PRE-CONCEPCIONAL EN	SI		$ 6,200,000		
121	908420	ANHELO PLUS: PANEL PRE-CONCEPCIONAL INDIVIDUAL (SECUENCIACIÓN DE 437 GENES POR NGS+ ANALISIS DE EXPANSION DE TRIPLETAS EN EL GEN FMR1	SI		$ 4,600,000		
122	908421	GENOMESCAN (ACGH-HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA DE ALTA RESOLUCION	SI		$ 2,000,000		
123	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARA DE ALTA RESOLUCION ARRAY 750K	SI		$ 2,000,000		
124	908421	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVDE ALTA	SI		$ 2,000,000		
125	908447	TRIEXOME (SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA EN TRIO, ANÁLISIS DE 23 MIL GENES EN	SI		$ 9,500,000		
126	908447	CLINEXOME (EXOMA CLINICO, ANALISIS DE 7233 GENES INCLUYE	SI		$ 3,884,000		
127	908447	SECUENCIACION EXOMICA COMPLETA INDIVIDUAL (ANALISIS	SI		$ 4,500,000		
128	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO INDIVIDUAL	SI		$ 7,600,000		
129	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO DUO	SI		$ 14,100,000		
130	908442	SECUENCIA DEL GENOMA COMPLETO TRIO	SI		$ 18,100,000		
131	898802	TEST DEL PROMOTOR DE TERT EN TUMOR	SI		$ 1,235,000		
132	898802	ANALISIS DE MUTACIONES IDH1/IDH2	SI		$ 1,306,000		
133	898802	PANEL PARA OLIGODENDROGLIOMA CODELECION 1P/19Q,10Q, 7P (EGFR), METILACION DEL PROMOTOR MGMT	SI		$ 6,443,000		
134	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 2 A 49 GENES	SI		$ 3,401,000		
135	908420	PANELES POR EXOMA DIRIGIDO DE 50 A 200 GENES	SI		$ 3,580,000		
136	908420	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO DE MAYOR A 200	SI		$ 3,670,000		
137	908420	PANEL NGS PARA ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA INCLUYE	SI		$ 3,670,000		
138	908420	PANEL SECUENCIACION PARA HIPERPLASIA SUPRARRENAL	SI		$ 7,232,000		
139	908420	ANALISIS DEL GEN CYP21A2 POR SECUENCIA Y MLPA	SI		$ 3,954,000		
140	908420	PHARMAGENE – SALUD MENTAL: PRUEBA DE FARMACOGENÉTICA EN SALUD MENTAL Y	SI		$ 3,540,000		
141	908420	PHARMAGENE - MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR	SI		$ 3,540,000		
142	908419	SECUENCIACION COMPLETA DEL ADN MITOCONDRIAL (37 GENES)	SI		$ 2,914,000		
143	908420	SECUENCIACION COMPLETA EN CUALQUIER GEN	SI		$ 2,956,000		
144	908420	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION CNVS DE	SI		$ 2,956,000		
145	908420	SECUENCIACION SANGER GEN DE 1 A 6 EXONES	SI		$ 2,200,000		
146	908420	SECUENCIACION SANGER GEN DE 7 A 13 EXONES	SI		$ 2,600,000		
147	908420	SECUENCIACION COMPLETA&EL GEN (SHOX)	SI		$ 3,050,000		
148	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (TTR)	SI		$ 3,050,000		
149	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL1DA1)	SI		$ 3,050,000		
150	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GJB2)	SI		$ 3,050,000		
151	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRD5A2)	SI		$ 3,050,000		
152	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HFE)	SI		$ 3,050,000		
153	908420	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (HESX1)	SI		$ 3,050,000		

154	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SRY)	SI		$ 3,050,000		
155	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MECP2)	SI		$ 3,050,000		
156	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (AR)	SI		$ 3,050,000		
157	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (EDA)	SI		$ 3,050,000		
158	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (LIPA)	SI		$ 3,050,000		
159	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (WT1)	SI		$ 3,050,000		
160	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (F9)	SI		$ 3,050,000		
161	[illegible]	&SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (GNAS)	SI		$ 3,050,000		
162	[illegible]	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (COL2A1)	SI		$ 3,050,000		
163	[illegible]	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (SLC34A2)	SI		$ 3,050,000		
164	[illegible]	SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN (MYH3)	SI		$ 3,050,000		
165	[illegible]	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN	SI		$ 3,050,000		
166	[illegible]	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN	SI		$ 3,050,000		
167	[illegible]	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN	SI		$ 3,050,000		
168	[illegible]	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN	SI		$ 3,050,000		
169	[illegible]	SECUENCIA NGS + DELECION/DUPLICACION DEL GEN	SI		$ 3,050,000		
170	[illegible]	SECUENCIA COMPLETA DEL GEN (LZTR1)	SI		$ 3,050,000		
171	908424	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN CUALQUIER GEN (SINGLE SITE)	SI		$ 600,000		
172	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN DE LA PROTOMBINA F2	SI		$ 600,000		
173	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA DEL GEN KIT (D816V)	SI		$ 600,000		
174	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN F5 (FACTOR V DE LEIDEN)	SI		$ 600,000		
175	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN JAK2 (V617F)	SI		$ 600,000		
176	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (MPL)	SI		$ 600,000		
177	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA EN EL GEN (CALR)	SI		$ 600,000		
178	[illegible]	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR (A1298C)	SI		$ 600,000		
179	[illegible]	MUTACION FAMILIAR CONOCIDA EN EL GEN MTHFR C677T	SI		$ 600,000		
180	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA1	SI		$ 600,000		
181	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACION CONOCIDA EN GEN BRCA2	SI		$ 600,000		
182	[illegible]	MUTACION T315I EN BCR/ABL	SI		$ 600,000		
183	[illegible]	INESTABILIDAD DE [illegible]	SI		$ 1,802,000		
184	[illegible]	BRAF V600E (P V600E, P V600D, Y P V600K, P V600R)	SI		$ 1,097,000		
185	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN NRAS	SI		$ 1,097,000		
186	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARAEL GEN KRAS	SI		$ 1,097,000		
187	[illegible]	ESTUDIO DE MUTACIONES FRECUENTES PARA EL GEN EGFR	SI		$ 1,097,000		
188	[illegible]	DETECCION DE LAS PRINCIPALES VARIANTES DE FUSIÓN DE LOS	SI		$ 1,500,000		
189	[illegible]	MUTACION PUNTUAL CONOCIDA ALK, ROS1, RET, MET	SI		$ 1,500,000		
190	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GGGGCC EN EL GEN	SI		$ 1,200,000		
191	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN	SI		$ 1,200,000		
192	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ENFERMEDAD DE	SI		$ 1,200,000		
193	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS SINDROME DEL X-	SI		$ 1,200,000		
194	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DISTROFIA MIOTONICA	SI		$ 1,200,000		
195	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG- PARA ATAXIA	SI		$ 1,200,000		
196	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA DE FRIEDREICH	SI		$ 1,200,000		
197	[illegible]	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS ATAXIA	SI		$ 1,200,000		

198	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN	SI		$ 1,200,000		
199	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG- PARA ATAXIA	SI		$ 1,200,000		
200	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS DEL GEN TBP(SCA17)	SI		$ 1,200,000		
201	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS CAG EN EL GEN ATN1	SI		$ 1,200,000		
202	908444	DETECCION DE LA EXPANSION DE TRIPLETAS GCG EN EL GEN	SI		$ 1,200,000		
203	908444	EXPANSION DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN1, ATXN2, ATXN3, CACNA1A Y ATXN7 (ATAXIAS	SI		$ 2,990,000		
204	908444	EXPANSION DE TRIPLETES EN LOS GENES: ATXN8OS/ATXN8, ATXN10, PPP2R2B Y TBP (ATAXIAS	SI		$ 2,300,000		
205	908444	PANEL DE EXPANSION DE TRIPLETES PARA ATAXIAS 11 GENES ANÁLISIS DE EXPANSIÓN DE TRIPLETES (GENES: ATN1(DRPLA)	SI		$ 5,769,000		
206	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,400,000		
207	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 2,200,000		
208	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,400,000		
209	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,400,000		
210	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,400,000		
211	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,400,000		
212	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR	SI		$ 1,987,000		
213	908423	ESTUDIO DE DELECIONES/DUPLICACIONES POR MLPA/PARA SINDROME	SI		$ 1,481,000		
214	908446	ANALISIS DE METILACION DE LOS GENES MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	SI		$ 2,117,000		
215	908440	SINDROME DE PRADER-WILLI/ANGELMAN (ANÁLISIS METILACIÓN Y	SI		$ 1,662,000		
216	908440	SINDROME DE SILVER-RUSSELL (DELECIONES/DUPLICACIONES EN LA REGIÓN 11P15 Y METILACIÓN DE	SI		$ 1,662,000		
217	908423	SINDROME DE BECKWITH-WIEDEMANN (ANÁLISIS METILACIÓN	SI		$ 1,662,000		
218	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 7 (MS-MLPA, UPD6,	SI		$ 1,813,000		
219	908423	DELECIONES/DUPLICACIONES DEL ADN MITOCONDRIAL	SI		$ 2,187,000		
220	908424	D4Z4 (DISTROFIA FASCIO-ESCAPULO-HUMERAL)	SI		$ 6,679,000		
221	908423	DISOMIA UNIPARENTAL DEL CROMOSOMA 15 (CASO ÍNDICE	SI		$ 4,017,000		
222	908446	ANALISIS DE METILACION DEL GEN MLH1 EN TEJIDO	SI		$ 1,922,000		
223	908418	DETERMINACION CUALITATIVA DE LA FUSIÓN BCR-ABL	SI		$ 1,200,000		
224	908418	ESTUDIO MEDIANTE FISH DE T(9;22) BCR/ABL - CUALITATIVO	SI		$ 1,200,000		
225	908418	RT-PCR T(9;22) (BCR/ABL) - CUANTITATIVO	SI		$ 1,200,000		
226	908418	CUANTIFICACION BCR/ABL (P190) - CUANTITATIVO	SI		$ 2,168,500		
227	908418	CUANTIFICACION BCR/ABL (P210) - CUANTITATIVO	SI		$ 2,168,500		
228	908418	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (BCR/ABL CUANTITATIVA	SI		$ 750,600		
229	908418	ESTUDIOS MEDIANTE FISH ANALISIS DEL HER2	SI		$ 1,200,000		
230	899802	ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA DEL GEN	SI		$ 1,500,000		
231	908430	FISH PRENATAL (ESTUDIO DE TRES SONDAS 13,18,21 X/Y)	SI		$ 1,200,000		
232	908418	FISH SINDROME DE PRADER WILLI/ANGELMAN (15Q11)	SI		$ 1,200,000		
233	908418	FISH MILLER DIEKER (17P 13)	SI		$ 1,200,000		
234	908418	FISH DE DELECIÓN 7Q 11.23-Q31 (SINDROME DE WILLIAMS)	SI		$ 1,200,000		
235	908418	FISH DE DELECIÓN 22Q11 2	SI		$ 1,200,000		
236	908418	FISH PARA LA FUSION GENICA FIP1L1-PDGFRA (4Q12)	SI		$ 1,200,000		
237	908418	FISH DE DELECIÓN DE TP53 (17P13.1) EN SANGRE O TEJIDO	SI		$ 1,200,000		
238	908418	FISH DE DELECIÓN ATM (11Q22.3)	SI		$ 1,200,000		

239	908418	FISH AML, AML1/ETO TRANSLOCATION 8;21	SI		$ 1,200,000		
240	908419	ESTUDIO MOLECULAR POR FISH PARA LA FUSIÓN PML/RARA T(15;17)	SI		$ 1,200,000		
241	908419	DELECION DE MLL(KMT2A) 11Q23	SI		$ 1,200,000		
242	908419	FISH AML, CBFB/MYH11, INVERSIÓN /INV(16)/T(16;16)	SI		$ 1,200,000		
243	908419	FUSIÓN GENICA FGFR3-IGH T(4;14)	SI		$ 1,200,000		
244	908419	FISH PARA TRANSLOCACION DEL ONCOGEN CMYC TRANSLOCACIÓN	SI		$ 1,200,000		
245	908419	FUSION GENICA TEL-AML (12;21)	SI		$ 1,200,000		
246	908419	FISH DE TRANSLOCACION T(11;14) IGH/CCND1/IGH/BCL1)	SI		$ 1,200,000		
247	908419	ESTUDIOS MEDIANTE FISH DELECION 5Q (SINDROME	SI		$ 1,200,000		
248	908419	FUSION GENICA MLL/AFF1 T(4;11)	SI		$ 1,200,000		
249	908419	FUSION GENICA BCL2-IGH T(14;18)	SI		$ 1,200,000		
250	908419	ESTUDIOS MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN DEL GEN C-MYC	SI		$ 1,200,000		
251	908419	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL2 (18Q21) BREAK	SI		$ 1,200,000		
252	908419	ESTUDIO MEDIANTE FISH BCL6 (3Q27) BREAK	SI		$ 1,200,000		
253	908419	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN MDM2 (12Q15)	SI		$ 1,200,000		
254	908419	ESTUDIO MEDIANTE FISH AMPLIFICACIÓN CDK4	SI		$ 1,200,000		
255	908419	FISH PARA SARCOMA EWSR1 (22Q12) - SONDA BREAK APART	SI		$ 1,200,000		
256	908419	FISH PARA SARCOMA SINOVIAL SYT (SS18) T(X;18)- SONDA BREAK	SI		$ 1,200,000		
257	908419	ESTUDIOS MEDIANTE FISH FISH DE N-MYC (2P24)	SI		$ 1,200,000		
258	908419	ONCOFISH PARA MM (4 SONDAS: 13Q-, 17P-, T(4;14), T(11;14))	SI		$ 1,860,000		
259	908419	RT-PCR DEL(1P32) (SIL/TAL1)	SI		$ 1,693,000		
260	908419	RT-PCR T(1;19) (E2A/PBX1)	SI		$ 1,200,000		
261	908419	RT-PCR T(12;21) (TEL/AML1)	SI		$ 1,200,000		
262	908419	ESTUDIOS MEDIANTE RT-PCR PARA PML-RARA T(15;17) CUALITATIVA	SI		$ 1,200,000		
263	908419	RT-PCR T(4;11) (KMT2A/AF4)	SI		$ 1,200,000		
264	908419	RT-PCR T(5;12) (TEL/PDGFRB)	SI		$ 1,323,000		
265	908419	RT-PCR T(8;21) (AML1/ETO)	SI		$ 1,200,000		
266	908419	RT-PCR T/INV(16) (CBFB/MYH11)	SI		$ 1,323,000		
267	908419	RT-PCR FIP1L1-PDGFRA	SI		$ 1,200,000		
268	908419	RT-PCR T(6;9)(P23;Q34) (DEK/CAN)	SI		$ 1,323,000		
269	908440	CARIOTIPO CON BANDEO G	SI		$ 600,000		
270	908440	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SI		$ 600,000		
271	908440	CARIOTIPO CON BANDEO C	SI		$ 600,000		
272	908440	CARIOTIPO BANDEO RT DE ALTA RESOLUCION	SI		$ 700,000		
273	908419	CARIOTIPO CROMOSOMA X FRAGIL (RETARASO MENTAL/AUTISMO)	SI		$ 750,000		
274	908419	CARIOTIPO ESTADOS LEUCEMICOS (INCLUYE CROMOSAMA DE	SI		$ 700,000		
275	908430	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SI		$ 750,000		
276	908419	ANEUPLOIDIAS CROMOSÓMICAS	SI		$ 1,400,000		Estudio repetido Item 56, se sugiere eliminar este ítem