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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7

Fecha recibo estudio: 29/10/2026 **Fecha de aprobación:** 12/11/2026

Lugar: Regional de Aseguramiento en Salud No 7.

No. Consecutiva revisión: 161 **Nro. SISCO:** PR-REGI7-0189-26

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE EXÁMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7	**VALOR:** **$ 105,000,000**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MÍNIMA CUANTÍA, en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de2015, modificado por el Art. 2 del Decreto 1860 de 2021, establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: SM 106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON - Estructurador de estudio previo

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

- Estructura del Estudio de Conveniencia y Oportunidad y anexos, se evidencia aplicación de los formatos para la elaboración de los ECO según las recomendaciones impartidas por la DISAN.
- Se evidencia que cuenta con los recursos aprobados en el Plan de Compras 370 del 11/11/2026, por valor de $ 15.000.000,00 y Vigencia futura GS-2026-093723-DISAN del 13/10/2026, por un valor de $90,000,000 Para un total de $ 105'000.000,00 pesos, debidamente firmada por los encargados de su expedición.
- Anexa una solicitud de cotización y una (01) cotización.
- De acuerdo a lo anterior el estudio de conveniencia y oportunidad se ajusta a las condiciones mínimas que requiere la institución.

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO	SM 106	MARTHA MILENA ALVAREZ LEON	
ANALISTA DE CONTRATOS	CPS	MARIA CAMILA COCK MARTINEZ	
JEFE GRUPO DE CONTRATOS	TE	JUAN DANILO GARCIA CAICEDO	
JEFE ÁREA Y GRUPO ESTUDIOS PREVIOS DILOF (QUIEN APRUEBA)	N/A	N/A	N/A
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	EVELYNE ALEXANDRA BENITEZ GUTIERREZ	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	MES DE NOVIEMBRE DE 2026	VALOR:	$ 105 [illegible],000,00
GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
SI	HENRY SNEYDER LOMBANA BUITRAGO	RESPONSABLE DE PLANEACION	

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

Villavicencio, 13 de noviembre del 2024

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85121802	Servicios de salud	Práctica médica	Laboratorios médicos	Servicios de laboratorios bacteriológicos

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado es de ***CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($105.000.000,00) M/CTE,*** distribuidos de la siguiente manera:
Vigencia 2026: QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000,00)
Vigencia 2027: NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00)

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	VIG	CANT	VALOR UNITARIO ESTIMADO,	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	02-02-02-009-003-01 Servicios de salud humana	RASE S-7	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA	16	2026	1	$15.000.000	15.000.000
				16	2027	1	$90.000.000	$90.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO								**105.000.000,00**

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Rec	Descripción	VIG	Cant	Valor unitario	Valor total
1	11/11/2026	370	RASES 7	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA	2026	1	$15.000.000	15.000.00
	13/10/2026	Vigencias futuras GS-2026-093723-DISAN				2027	1	$90.000.000	$90.000.000
Total									**105.000.000**

1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio).
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de selección las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras que cuenten con domicilio, sucursal o representación en Colombia, según corresponda, que tengan capacidad jurídica para presentar oferta y ejecutar el objeto contractual, individualmente o mediante la conformación de consorcios o uniones temporales, de conformidad con el Artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y las demás normas aplicables. Los participantes deberán acreditar el cumplimiento de los requisitos jurídicos, técnicos, financieros y de experiencia expresamente establecidos en la invitación pública, así como las condiciones de inscripción y habilitación exigibles para la prestación de los servicios de salud objeto del contrato, conforme a la Resolución 3100 de 2019, sus modificaciones, incluida la Resolución 544 de 2023 y la Resolución 465 de 2025, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, Decreto 678 de 2022 y las demás disposiciones que las adicionen, modifiquen o sustituyan. Las micro, pequeñas y medianas empresas podrán participar en el proceso siempre que cumplan los requisitos previstos en la invitación pública y en la normativa vigente. La eventual limitación de la convocatoria a MIPYMES se efectuará únicamente cuando se acrediten las condiciones y se cumpla el procedimiento previsto en las disposiciones legales y reglamentarias aplicables a la modalidad de selección de mínima cuantía, en particular las contenidas en el Decreto 1082 de 2015 y sus modificaciones. La participación o limitación a MIPYMES no eximirá a los proponentes del cumplimiento de los requisitos sanitarios, jurídicos y técnicos exigibles para ejecutar el objeto contractual.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

I. JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, en cumplimiento de la normatividad que rige el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP), debe garantizar a sus afiliados y beneficiarios la prestación de los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, de conformidad con los recursos disponibles.

En este sentido, y con fundamento en el Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, así como en la Resolución 2706 de 2025, se hace necesaria la contratación de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLÍNICO A LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7**, con el propósito de garantizar la oportunidad, integralidad y continuidad en la atención, facilitar el diagnóstico y tratamiento oportunos, optimizar los recursos disponibles y racionalizar los costos operativos, sin afectar la calidad ni la seguridad de los servicios prestados a los usuarios.
El Sistema de Salud en Colombia está regulado por el gobierno nacional, por intermedio del Ministerio de la Salud y Protección Social, bajo mandato Constitucional. El sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención de salud cuenta con unas características para efectos de evaluar la calidad de la atención entre las cuales se encuentran la Accesibilidad y la Oportunidad. Entiéndase accesibilidad como la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la Oportunidad como la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

El sistema obligatorio de garantía de calidad en la atención en salud, cuenta con unas características para efectos de evaluar la calidad de la atención entre las cuales, se encuentran la Accesibilidad y la Oportunidad, entiéndase accesibilidad como la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la Oportunidad como la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, tomando como referencia la normatividad establecida para el subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional debe prestar los servicios de salud contenidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, el cual comprende el conjunto de servicios de atención en salud al que tienen derecho los afiliados del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está

obligado el Subsistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas. Para la prestación de los servicios de salud descritos en el Acuerdo No. 093 de 2025 *"Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"* del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en forma oportuna, integral, con un diagnóstico y un tratamiento terapéutico oportuno, se hace necesario contratar los servicios de apoyo terapéutico, con el fin de optimizar recursos y a su vez reducir costos de operación sin demeritar la atención a los usuarios de la Policía Nacional.

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la Unidad Prestadora en Salud Meta, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, conforme la necesidad actual de esta unidad, lo cual permite garantizar la prestación de los servicios médicos a una población aproximada de 22.925 en la Unidad Prestadora de Salud Meta, Adicionalmente se requiere la contratación de estos servicios, ya que la Unidad Prestadora de Salud, no cuenta dentro de su red propia, con la capacidad para proveer estos servicios a los usuarios que lo requieren, lo cual permitirá además de eso continuar con el tratamiento prescrito por los médicos generales y especialistas de nuestra red propia y contratada y para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

La Constitución Política de 1991, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado y establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad, como también consagra como derechos fundamentales, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social.

Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"*, Art. 162, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros. Asimismo, el Artículo 165 que regula la atención básica en salud.

Ley 352 de 1997 *"Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional."*

Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*.

Ley 1751 de 2015 Ley Estatutaria en Salud *"Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones"*.

Decreto 1795 de 2000 *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*

"...El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional es un conjunto interrelacionado de Instituciones, Organismos, Dependencias, Afiliados, Beneficiarios, Recursos, Políticas, Principios, Fundamentos, Planes, Programas y Procesos debidamente articulados y armonizados entre sí, para el cumplimiento de la misión, cual es prestar el servicio público esencial en salud a sus afiliados y beneficiarios."

Decreto Nro.441 de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*.

Resolución Nro. 2335 de 2023 Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones"*.

Acuerdo Nro. 070 de 2019 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*.

Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*.

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación"*.

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 *"Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)"*

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA;

Contribuir al reconocimiento, identificación y seguimiento de las condiciones individuales de salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta, mediante la prestación oportuna, continua y pertinente de los servicios de laboratorio clínico, como herramienta fundamental para la prevención, detección temprana, diagnóstico, control y seguimiento de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

En este sentido, el contratista ejecutará las actividades relacionadas con la realización de los exámenes de laboratorio clínico ordenados por los médicos generales y especialistas, garantizando la calidad, confiabilidad y oportunidad de los resultados, de acuerdo con las necesidades de salud de la población atendida y los lineamientos establecidos por la Unidad Prestadora de Salud Meta.

Así mismo, contribuirá a la identificación temprana de factores de riesgo, alteraciones metabólicas, infecciosas, hematológicas, renales, hepáticas y demás condiciones que requieran intervención médica, permitiendo orientar las decisiones clínicas, realizar seguimiento a los tratamientos instaurados y prevenir complicaciones derivadas de la progresión de las enfermedades.
Estas acciones estarán encaminadas a fortalecer la gestión integral del riesgo en salud, favorecer la continuidad de los tratamientos, reducir las complicaciones y hospitalizaciones evitables y mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

Durante la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá garantizar el adecuado registro, actualización y reporte de las variables de identificación, caracterización y atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta, que permitan disponer de información confiable para el análisis de las condiciones de salud de la población atendida, la identificación de factores de riesgo y la planificación de las intervenciones en salud.
Para tal efecto, deberá garantizar el registro de las siguientes variables, según corresponda y de conformidad con la normatividad vigente:

1. Variables sociodemográficas: edad, sexo, características étnicas, identidad de género, condición de discapacidad, identificación de víctimas de violencia y del conflicto armado, cuando aplique.
2. Identificación del usuario: nombres y apellidos, tipo y número de documento de identidad, fecha de nacimiento, datos de afiliación y demás información necesaria para garantizar la identificación inequívoca del paciente.
3. Registro de la prestación del servicio: fecha y hora de atención, exámenes de laboratorio clínico realizados, tipo de muestra, resultados obtenidos, profesional responsable, observaciones y demás información que permita garantizar la trazabilidad del proceso desde la recepción de la solicitud hasta la entrega de resultados.
4. Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS): diligenciamiento, validación y reporte de las variables requeridas, de acuerdo con la normatividad vigente, como soporte de la prestación efectiva de los servicios y del proceso de facturación.
5. Información relacionada con la gestión del riesgo en salud: registro de los resultados de laboratorio que contribuyan a la identificación temprana, diagnóstico, seguimiento y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, condiciones crónicas, alteraciones metabólicas, cardiovasculares, renales, hepáticas, hematológicas e infecciosas, entre otras.

6. Reportes de vigilancia en salud pública: suministro y reporte de la información correspondiente a los eventos de interés en salud pública, cuando aplique, de acuerdo con los protocolos establecidos por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y las competencias asignadas al prestador.
7. Variables de ubicación y contacto: dirección de residencia, departamento, municipio, barrio, localidad, cuando aplique, número telefónico y datos de contacto del usuario o acudiente, con el propósito de facilitar la comunicación y seguimiento de la atención.
8. Protección y confidencialidad de la información: garantizar la custodia, integridad, disponibilidad y confidencialidad de los datos personales y clínicos de los usuarios, conforme a las disposiciones legales vigentes.

ACUERDO DE VOLUNTADES

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 tiene como propósito fundamental garantizar el acceso efectivo y oportuno a los servicios de salud de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, procurando condiciones que protejan la salud, promuevan el bienestar y permitan la continuidad de la atención, bajo los principios de calidad, oportunidad, accesibilidad, integralidad y eficiencia en la prestación de los servicios.
En cumplimiento de los atributos de calidad establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 busca desarrollar procesos de contratación oportunos, pertinentes y racionales, orientados a satisfacer las necesidades de diagnóstico y seguimiento clínico de los usuarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Meta, mediante la contratación de servicios de laboratorio clínico con una institución habilitada y que cuente con la capacidad técnica, científica, tecnológica y operativa requerida.
La contratación de los servicios de laboratorio clínico constituye un componente fundamental para el desarrollo de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), toda vez que permite apoyar las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, la detección temprana de alteraciones, el diagnóstico de enfermedades, el seguimiento de tratamientos y la identificación de posibles complicaciones que puedan afectar las condiciones de salud de la población atendida.
A través de la realización de exámenes de laboratorio clínico ordenados por los profesionales de medicina general y especializada, se busca fortalecer la capacidad diagnóstica y resolutiva de la red de prestación de servicios, facilitando la toma de decisiones médicas oportunas y contribuyendo a la gestión integral del riesgo en salud.
Teniendo en cuenta las necesidades de atención de los afiliados y beneficiarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se requiere disponer de una red externa de prestación de servicios de laboratorio clínico que complemente la capacidad instalada de la red propia de la Unidad Prestadora de Salud Meta, especialmente para aquellos procedimientos diagnósticos que no se encuentran disponibles o cuya capacidad de procesamiento resulta insuficiente para atender la demanda de los usuarios.
En este sentido, resulta necesario adelantar un proceso de contratación con una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), que disponga de infraestructura, tecnología, equipos, insumos, reactivos y talento humano competente para garantizar la calidad analítica, confiabilidad de los resultados, oportunidad en la entrega de informes y trazabilidad de las muestras procesadas.
Así mismo, el contratista deberá garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad aplicables a los procesos preanalíticos, analíticos y postanalíticos, incluyendo la identificación adecuada del usuario y de las muestras, condiciones de recolección, conservación, transporte y procesamiento, validación de resultados, notificación de valores críticos y entrega oportuna de los informes al personal médico tratante.
De acuerdo con la caracterización de la población atendida por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 y las necesidades identificadas en la prestación de los servicios de salud, se requiere fortalecer el acceso a pruebas diagnósticas que permitan identificar, controlar y realizar seguimiento a las principales condiciones de salud de los usuarios, especialmente aquellas relacionadas con enfermedades crónicas no transmisibles, alteraciones metabólicas, cardiovasculares, renales, hepáticas, hematológicas e infecciosas.
En consecuencia, la disponibilidad de servicios de laboratorio clínico resulta indispensable para apoyar el diagnóstico y seguimiento de patologías como diabetes mellitus, dislipidemias, enfermedades renales, alteraciones tiroideas, anemias, infecciones bacterianas y virales, entre otras condiciones que requieren controles periódicos y pruebas específicas para evaluar la evolución clínica y la respuesta al tratamiento.
Por lo anterior, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 considera necesario garantizar la contratación de los servicios de laboratorio clínico mediante una red externa que permita complementar la oferta institucional, disminuir las barreras de acceso, evitar interrupciones en los procesos diagnósticos y asegurar la continuidad de la atención de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta.
La contratación propuesta permitirá fortalecer la capacidad de respuesta de la UPRES Meta, optimizar los procesos de diagnóstico y seguimiento médico, contribuir a la prevención de complicaciones y mejorar la oportunidad, continuidad y calidad de los servicios de salud, teniendo como eje central el bienestar y la satisfacción de los usuarios.

Es de tener en cuenta que la prestación de servicio de salud a impactar es la siguiente población beneficiaria de la Unidad Prestadora de Salud Meta, asi



Adicionalmente, se requiere adelantar la contratación de estos servicios, teniendo en cuenta que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, a través de la Unidad Prestadora de Salud Meta, no cuenta con la capacidad instalada suficiente en su red propia para garantizar la prestación integral y oportuna de la totalidad de los exámenes de laboratorio clínico requeridos por los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta.

En consecuencia, la contratación de los servicios objeto del presente estudio previo se encuentra justificada por las siguientes razones:

- La Unidad Prestadora de Salud Meta no dispone de la infraestructura física, tecnológica y operativa suficiente para realizar la totalidad de los exámenes de laboratorio clínico requeridos por la población usuaria, especialmente aquellos procedimientos de mayor complejidad o que requieren tecnología especializada.
- La capacidad instalada de la red propia presenta limitaciones en cuanto a disponibilidad de equipos biomédicos, reactivos, insumos y talento humano especializado, lo que hace necesario complementar la oferta institucional mediante la contratación de una IPS externa debidamente habilitada.
- La Unidad Prestadora de Salud Meta requiere garantizar la disponibilidad de servicios de laboratorio clínico que permitan apoyar los procesos de diagnóstico, detección temprana, tratamiento y seguimiento de las diferentes patologías que afectan a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta.
- La contratación permitirá garantizar la continuidad y oportunidad en la realización de los exámenes ordenados por los profesionales de medicina general y especializada, evitando interrupciones en los procesos asistenciales y retrasos en la toma de decisiones clínicas.
- La prestación de estos servicios contribuirá al fortalecimiento de la gestión integral del riesgo en salud, mediante la identificación temprana de alteraciones metabólicas, hematológicas, infecciosas, renales, hepáticas y demás condiciones que requieran apoyo diagnóstico y seguimiento clínico.
- Se busca garantizar una atención integral, accesible, segura y de calidad a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud, de conformidad con sus necesidades individuales y las condiciones clínicas que determinen la realización de los procedimientos diagnósticos.

Por lo anterior, se requiere contratar una Institución Prestadora de Servicios de Salud que cuente con la debida habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), experiencia acreditada, infraestructura, tecnología, equipos, insumos, reactivos y talento humano idóneo para la prestación de los servicios de laboratorio clínico requeridos.

La entidad contratada deberá garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad aplicable, la confiabilidad de los resultados, la trazabilidad de las muestras, la oportunidad en la entrega de informes y el cumplimiento de los protocolos técnicos y de bioseguridad establecidos en la normatividad vigente.

En este sentido, la contratación de la red externa constituye una alternativa necesaria para complementar la capacidad resolutiva de la UPRES Meta, responder a la demanda de servicios diagnósticos y garantizar la continuidad de la atención en salud de los afiliados y beneficiarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, contribuyendo al mejoramiento de sus condiciones de salud y calidad de vida.

Durante la vigencia del año 2026 se autorizaron los siguientes servicios de laboratorio clínico en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7;

CODIGOS CUPS CON MAYOR DEMANDA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7
VIGENCIA 2026

ITEM	EXAMEN REMITIDO	NUMERO DE EXAMENES
1	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Bloqueadores	1
2	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Fijadores	1
3	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILOSA	1
4	ACIDO HOMOVANILICO EN ORINA DE 24 HORAS	1
5	ACIDO LACTICO (LACTATO)	15
6	ACIDO OXALICO (Oxalatos).	1
7	ACIDO PIRUVICO	1
8	ACIDO VALPROICO LIBRE	2
9	ACIDO VANIL MANDELICO.	2
10	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA	12
11	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	1
12	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	5
13	AGREGACION PLAQUETARIA COMPLETA: ADP COLAG RISTOC EPIN	2
14	ALBUMINURIA: Orina de 24 Horas	1
15	ALDOLASA	9
16	ALDOSTERONA	11
17	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	4
18	ALFA 1 ANTITRIPSINA (Turbidimetria)	4
19	ALFAFETOPROTEINA	1
20	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA - PERFIL COMPLETO	12
21	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE - PERFIL COMPLETO	10
22	AMONIO	17
23	Ampolla GLUCAGON	1
24	ANCAS Ac.(Ac,Anticitoplama-Neutrofilo)(IFI)	1
25	ANDROSTENEDIONA	6
26	ANTIBIOGRAMA Y DETECCION DE MECANISMOS DE RESISTENCIA	2
27	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA)	3
28	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEÍNA DE MIELINA DE OLIGODENTROCITO) EN SUERO	1
29	ANTICUERPOS ANTI Scl 70 (Topoisomerasa 1)	3
30	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	2
31	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA (AMA)	1
32	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) a25	3
33	ANTICUERPOS ANTIRECEPTORES DE TSH, SUERO	2
34	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES)	14
35	ANTICUERPOS ANTITIROIDES PEROXIDASA (Anti TPO)	23
36	ANTICUERPOS NEURONALES (Titina, SOX1, Recoverina, Hu, Yo ,Ri, PNMA2, CV2. Amfifisina)	2
37	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1
38	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE	1
39	ANTI-MULLERIANA HORMONA	1
40	ANTITROMBINA III	1
41	ANTITROMBINA III ACTIVIDAD (Funcional)	2
42	APOLIPOPROTEINA A1	2
43	BARTONELLA HENSELAE (ARAÑAZO DE GATO) ANTICUERPOS IgG	1
44	BARTONELLA HENSELAE (ARAÑAZO DE GATO) ANTICUERPOS IgM	1
45	BETA 2 MICROGLOBULINA	2

46	BETA GLUCOSIDASA EN LEUCOCITOS (Glucocerebrosidasa)	1
47	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA)	1
48	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA	4
49	CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA EN SUERO	20
50	CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA EN SUERO	20
51	CALCIO IONIZADO	13
52	CALPROTECTINA EN HECES	5
53	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgG	1
54	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgM	1
55	CAROTENOS	1
56	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA (Adrenalina, Noradrenalina)	4
57	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN PLASMA (Adrenalina - Noradrenalina)	1
58	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA (Adrenalina, Noradrenalina, Dopamina)	2
59	CELULAS PARIETALES GASTRICAS: Anticuerpos	13
60	CERULOPLASMINA	13
61	CETONURIA	1
62	CHAGAS: Anticuerpos IgG (Trypanosoma Cruzi): Quimioluminiscencia	1
63	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgG	1
64	CITOMEGALOVIRUS: CARGA VIRAL POR PCR	1
65	CITRATO (ORINA DE 24 HORAS)	3
66	COBRE EN ORINA	2
67	COFACTOR DE RISTOCETINA (F. VW FUNCIONAL)	6
68	CONSENTIMIENTO	112
69	COPROCULTIVO	5
70	CORTISOL A.M.	1
71	CORTISOL LIBRE URINARIO (Orina 24 h)	1
72	CORTISOL P.M	1
73	COXIELLA BURNETII FASE I Y II ANTICUERPOS IgG	1
74	COXIELLA BURNETII FASE I Y II ANTICUERPOS IgM	1
75	CRIPTOCOCO EN SUERO: Detección de Ag	1
76	CUADRO HEMATICO	1
77	CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE- 21 A.A	1
78	CULTIVO ANAEROBIOS	1
79	CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (Disco)	10
80	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS SUPERFICIAL	5
81	CULTIVO FARINGEO Y A/B.	4
82	CULTIVO HELICOBACTER PYLORI	1
83	CULTIVO NASOFARINGEO Y A/B (MIC)	1
84	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC)	16
85	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO (VAGINAL)	26
86	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO. (ANO - RECTAL)	24
87	DEHIDROEPIANDROSTERONA	1
88	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	3
89	DETECCIÓN DE LA MUTACIÓN V617F (ESPECIFICA DEL EXÓN 14) EN EL GEN JAK2	1
90	DIFTERIA TOXOIDE: ANTICUERPOS IgG	2
91	DIHIDROTESTOSTERONA	1
92	DOMICILIO ZONA 1	3
93	D-XILOSA TEST EN SUERO (Incluye 5 g. de D-Xilosa)	2
94	ELASTASA PANCREÁTICA	4
95	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS	64
96	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA	1
97	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA POR TECNICA CAPILAR	2
98	ELECTROLITOS EN SUDOR (Iontoforesis)	4
99	ENAS TOTALES : ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACTABLES SCREENING (SM,SSA, SSB, RNP)	1
100	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	5
101	EPSTEIN BARR ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgG (EBNA-IgG)	6

102	EPSTEIN BARR ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgM (EBNA)	2
103	EPSTEIN BARR ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgA	2
104	EPSTEIN BARR ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgG	3
105	EPSTEIN BARR: Anticuerpos VCA - Ig M	21
106	EPSTEIN BARR: Anticuerpos VCA - IgG	21
107	EPSTEIN BARR: ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgM	10
108	ERITROPOYETINA	3
109	ESPERMA: CULTIVO Y A/B	4
110	ESPERMOGRAMA BASICO	36
111	ESPERMOGRAMA COMPLETO (Basico y Bioquimica)	13
112	ESTRADIOL	2
113	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	1
114	FACTOR V DE COAGULACION (Procelerina)	2
115	FACTOR DE COAGULACION IX (Christmas)	2
116	FACTOR DE COAGULACION VIII	6
117	FACTOR DE COAGULACION XIII (UREA)	1
118	FACTOR DE VON WILLEBRAND (F. vW Antigeno)	8
119	FACTOR INTRINSECO: Ac. Bloqueadores /Fijadores IgG	6
120	FACTOR V DE LEIDEN (MUTACIÓN) (G1691A)	2
121	FACTOR V DE LEIDEN + MUTACION PROTROMBINA	2
122	FENILALANINA CUANTITATIVA	1
123	FENOBARBITAL	1
124	FLUJO VAGINAL: CULTIVO Y A/B	17
125	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y CULTIVO (CON TOMA)	1
126	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y GRAM (CON TOMA)	2
127	FOSFATASA ACIDA: Fraccion Prostatica	1
128	FRAGILIDAD GLOBULAR	3
129	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	3
130	GASES ARTERIALES	19
131	GASES VENOSOS	15
132	GASTRINA	1
133	GIARDIA LAMBLIA: Antigeno (Examen Directo)	4
134	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	1
135	HAPTOGLOBINA	9
136	HELICOBACTER PYLORI: Anticuerpos IgG	1
137	HEMOCULTIVO : Muestra 1 (con medio) (ID+AB)	2
138	HEMOCULTIVO ANAEROBIOS (con medio)	2
139	HEMOGLOBINA A2 (cuantitativa)	2
140	HEMOGLOBINA FETAL	2
141	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (Electroforesis) EN SANGRE TOTAL	1
142	HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA	1
143	HEPATITIS A: Anticuerpos Totales (Anti. HAV Totales)	1
144	HEPATITIS B: Antigeno de superficie (Ag HBs)	1
145	HEPATITIS B: CARGA ADN VIRAL POR PCR EN PLASMA	1
146	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL X PCR EN PLASMA	3
147	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	1
148	HIDROXIPROGESTERONA 17	2
149	HIV 1 GENOTIPO INTEGRASA	1
150	HIV I CARGA DE RNA VIRAL X PCR EN PLASMA	3
151	HLA B27 MOLECULAR	28
152	HOMOCISTEINA EN ORINA	1
153	HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	21
154	HORMONA DE CRECIMIENTO (Somatotrofina)	1
155	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 3 Muestras	7
156	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS GLUCAGON: 5 Muestras	1
157	HTLV I-II (Paraparesia Espastica Tropical)	12
158	Ig G SUBCLASES: IgG1-IgG2-IgG3-IgG4	5
159	IGFBP3: PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA	1

160	INHIBIDOR C1 ESTERASA: FUNCIONAL	6
161	INHIBIDORES O ANTICUERPOS DEL FACTOR IX	1
162	INHIBIN B	1
163	INMUNOFIJACION EN SUERO (Inmunoelectroforesis)	27
164	INMUNOGLOBULINA A. IgA (Inmunoturbidimetria)	2
165	INMUNOGLOBULINA D	1
166	INMUNOGLOBULINA E (IgE) EN SUERO	8
167	INMUNOGLOBULINA G. IgG (Inmunoturbidimetria)	1
168	INSULINA ANTICUERPOS	1
169	INSULINA LIBRE	5
170	IONOGRAMA (Cloro- Sodio- Potasio y Calcio)	1
171	ISLOTES PANCREATICOS: Anticuerpos (I.C.A.)	2
172	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN SUERO	30
173	LAMBDA: CADENAS LIVIANAS EN SUERO	24
174	LEPTOSPIRA Anticuerpos Ig G.	3
175	LEPTOSPIRA Anticuerpos IgM	3
176	LEPTOSPIRA: Serotipificación	1
177	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 4 Muestras	1
178	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometria de Flujo)	1
179	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4)	3
180	Linfocitos T: CD45, CD3, CD4, CD8,: CITOMETRÍA DE FLUJO	1
181	LIPASA EN SUERO	5
182	LITIO: Niveles Séricos	2
183	LKM-1 ANTICUERPOS MICROSOMALES DE HIGADO Y RIÑON	3
184	MACROPROLACTINA.	1
185	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR: Anticuerpos IgG	1
186	METANEFRINAS FRACCIONADASLIBRES EN PLASMA (Metanefrina Libre - Normetanefrina Libre)	2
187	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	1
188	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA	1
189	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACION C677T Y A1298C	8
190	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS (MPO)	8
191	OLIGOSACARIDOS EN ORINA	1
192	OSMOLARIDAD EN ORINA	1
193	OSMOLARIDAD EN SUERO.	1
194	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 GENES	1
195	PEPTIDO C	1
196	PEPTIDO CITRULINADO (CCP) (Artritis Reumatoide) (3ra Generación)	1
197	POTASIO EN SUERO	1
198	PR-3 SERINE PROTEINASA-3 ANTICUERPO	6
199	PREALBUMINA EN SUERO	1
200	PRO-BNP PEPTIDO NATRIURETICO (PRO-BNP)	2
201	PROGESTERONA EN SUERO	1
202	PROTEINA C DE LA COAGULACION: Actividad (Funcional)	1
203	PROTEINA S DE LA COAGULACION: Actividad (Funcional)	1
204	PROTROMBINA MUTACION G20210A	1
205	PYRILINKS-D (DEOXIPIRIDINOLINA) EN ORINA	2
206	RAST TEST ALERGENOS: Beta-Lactoglobulina (f77)	34
207	RAST TEST ALERGENOS: LIMON (f208)	1
208	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	90
209	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	90
210	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (g01)	2
211	RAST TEST ALERGENOS: AJI (PIMIENTA DE CHILE) (f279)	1
212	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbúmina (f76)	34
213	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	1
214	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	7
215	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	90
216	RAST TEST ALERGENOS: CAMARON (f24)	3

217	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	1
218	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	4
219	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	34
220	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	86
221	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	1
222	RAST TEST ALERGENOS: Cefalexina (c309)	1
223	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	2
224	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	4
225	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	38
226	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (Tartrazina)	1
227	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	41
228	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	1
229	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	1
230	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	87
231	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	1
232	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	3
233	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	60
234	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	40
235	RAST TEST ALERGENOS: IBUPROFENO (q57)	2
236	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	1
237	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	2
238	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	1
239	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atún- bacalao- camarón- mejillón azul - salmón) (fp2)	9
240	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito común (Aedes communis) (i71)	42
241	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	1
242	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	3
243	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	2
244	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo común (g7)	1
245	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	7
246	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	2
247	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	1
248	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	1
249	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	34
250	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	1
251	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	2
252	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19- Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	3
253	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	4
254	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	8
255	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	2
256	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de Abeja	2
257	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	38
258	RAST TEST: Alternaria (m6)	4
259	RAST TEST: Cacahuate (mani) (f13)	5
260	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	1
261	RELACION LACTATO / PIRUVATO	4
262	RENINA (concentracion)	4
263	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	5
264	Riesgo prenatal - Tamizaje de primer trimestre (PAPP-A, BHCG Libre) (con interpretación)	2
265	SARAMPION: Anticuerpos IgG	7
266	SECRECION URETRAL: CULTIVO	2
267	SOMATOMEDINA C IGF -I	1
268	T3 UP TAKE (Captacion)	1
269	T4 LIBRE (Tiroxina Libre)	1
270	TACROLIMUS	1
271	TEST DE ALIENTO CON 13C - UREA (HELICOBACTER PYLORI)	28
272	TEST DE CLONIDINA: 4 Muestras	3
273	TESTOSTERONA TOTAL	2
274	TESTOSTERONA LIBRE	16

275	TETANO TOXOIDE ANTICUERPOS IgG	1
276	TIPIFICACIÓN MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B,C)	1
277	TOXOPLASMA: Anticuerpos Ig A	4
278	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgG-	1
279	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	1
280	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ	5
281	TRANSGLUTAMINASA: Anticuerpos IgA	4
282	TRANSGLUTAMINASA: Anticuerpos IgG	1
283	TRIPLE MARCADOR (B-HCG, ALFA FETO , ESTRIOL) (sin interpretacion)	6
284	TRIPLE MARCADOR: TAMIZAJE DE SEGUNDO TRIMESTRE (B-HCG, ALFA FETO, ESTRIOL LIBRE)	5
285	TRIPTASA	1
286	TROPONINA I	4
287	TSH ULTRASENSIBLE (3ra Generación)	1
288	TUBERCULINA	43
289	UROCULTIVO (RECUENTO DE COLONIAS Y A/B) U10	32
290	UROCULTIVO CON A/B POR MIC	320
291	VANCOMICINA NIVELES SERICOS	1
292	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	12
293	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	12
294	VITAMINA A	4
295	VITAMINA B1 (Tiamina)	28
296	VITAMINA B12	2
297	VITAMINA B6	15
298	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) *	2
299	VITAMINA D 25 HIDROXI	2
300	VITAMINA E (Tocoferol).	11
301	ZINC EN SUERO.	15
	TOTAL GENERAL	2670

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 *"Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"* y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad *"Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional"*.

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

EL CONTRATISTA se compromete a suministrar a EL CONTRATANTE, cuando sea requerido, copia de los registros, informes, resultados de exámenes de laboratorio clínico, soportes de atención, órdenes médicas, registros de recepción y procesamiento de muestras, controles de calidad internos y externos, registros de validación y entrega de resultados, así como los demás documentos relacionados con la prestación de los servicios objeto del contrato, garantizando en todo momento la confidencialidad y protección de los datos personales y sensibles de los usuarios.
Los requerimientos de información podrán efectuarse durante el plazo de ejecución del contrato y con posterioridad a su terminación, cuando sean necesarios para atender procesos administrativos, auditorías, requerimientos de los entes de control, reclamaciones o actuaciones judiciales.

Así mismo, EL CONTRATISTA deberá permitir a los auditores de calidad, auditores médicos y personal autorizado por EL CONTRATANTE el acceso a sus instalaciones, áreas de procesamiento, equipos, registros técnicos, documentación de calidad y demás soportes relacionados con la prestación de los servicios contratados, con el propósito de realizar auditorías de calidad, verificar el cumplimiento de las condiciones contractuales y evaluar la oportunidad, pertinencia, confiabilidad y trazabilidad de los procedimientos de laboratorio clínico.

Lo anterior deberá desarrollarse de conformidad con la normatividad vigente, los protocolos de bioseguridad, las disposiciones sobre protección de datos personales y la reserva de la información de los usuarios.

El CONTRATISTA, se ceñirá a los lineamientos establecidos mediante el Artículo 12 de la Resolución 000256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud"* cuyo tenor indica:

"ARTÍCULO 12. Indicadores generados a partir del reporte para el monitoreo de la calidad en salud. *Ministerio de Salud y Protección Social publicará y mantendrá actualizado el catálogo y las fichas de los indicadores trazadores y las estimaciones de los indicadores disponibles a partir del reporte. Lo anterior constituirá una única fuente de información para las entidades del SGSSS y los organismos de inspección, vigilancia y control, en lo que respecta al monitoreo de la calidad en salud.*

PARÁGRAFO. *Sin perjuicio de los indicadores establecidos en el anexo técnico número 1 adoptado mediante esta resolución, las entidades acreditadoras dentro del Sistema Único de Acreditación en Salud, podrán determinar conforme con la gradualidad que corresponda, indicadores adicionales a los fijados en dicho anexo, con base en el nivel superior de calidad que se plantea en el mencionado Sistema."*

UTILIDAD O PROVECHO:

- Cumplir los fines Constitucionales y Legales.
- Cumplir la Misión Institucional de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Brindar servicios de salud integrales en un marco de respeto por la vida y la dignidad humana sin ningún distingo.
- Mejorar la utilización social y económica de los recursos administrativos y financieros disponibles de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Utilizar los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos.
- Brindar una atención en salud integral a sus afiliados y beneficiarios en sus fases de educación, información y fomento de la salud, así como en los aspectos de prevención, protección, diagnóstico, recuperación, rehabilitación, en los términos y condiciones que se establezcan en el plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

POLÍTICA AMBIENTAL:

Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:
Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Unidad Prestadora de Salud incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.

Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.

"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al **Decreto 351 de 2014** "Por el cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades"

Así como a la siguiente normativa:

- Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones.
- Ley 1252 de 2008. "Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y

subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.

- Ley 1672 de 2013. "Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones."
- Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera".
- Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral".
- Decreto Número 780 de 2016. Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- Decreto 596 del 11 de abril de 2016 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones"
- Resolución 1164 de 2002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".
- Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 668 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".
- Decreto 1469 de 2018 "Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química."

Recurso Agua – Energía

- Decreto 302 de 25 de febrero de 2000. "Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua."
- Decreto 2501 de 2007. "Por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica."

Recurso Aire.

- Ley 29 de 1992 "Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991."
- Resolución 1652 de 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones".
- Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones.

El oferente deberá dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.4.16 del Decreto 1860 de 2021; so pena de imponer las sanciones establecidas en el mismo. Se pretende contratar el servicio para ser prestado durante el año 2026, es así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en las presentes justificaciones y se pueda suplir la necesidad que tiene cada paciente.

DEMANDA INSATISFECHA

Actualmente se cuenta con demanda insatisfecha de 84 autorizaciones pendientes por programar, correspondientes a órdenes generadas durante la vigencia 2026, de acuerdo a lo constatado con el Grupo Red Integral de Servicios de Salud. Cabe destacar, que actualmente la Unidad Prestadora de Salud no cuenta con contrato vigente.

Razón por la cual la entidad a contratar debe estar entre las mejores del mercado actual con la experiencia suficiente para ser tenida en cuenta para la prestación de los servicios requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Meta.

CONTRATO 84-7-20082-23	
Valor	$ 131.856.000,00
Fecha de inicio	19/07/2023
Fecha Finalización	30/07/2024
FACTURACIÓN	
MES	VALOR ENVIADO A PAGO
JULIO	$ 2.275.457,00
AGOSTO	$ 9.579.530,00
SEPTIEMBRE	$ 11.603.580,00
OCTUBRE	$ 11.974.117,00
NOVIEMBRE	$ 13.880.044,00
DICIEMBRE	$ 11.857.739,00
ENERO	$ 3.609.896,00
FEBRERO	$ 4.236.900,00
MARZO	$ 350.673,00
ABRIL	$ 4.265.642,00
MAYO	$ 7.256.326,00
JUNIO	$ 10.590.879,00
JULIO	$ 13.799.802,00
AGOSTO	$ 11.047.093,00
SEPTIEMBRE	$ 4.083.288,00
OCTUBRE	$ 11.098.914,00
NOVIEMBRE	$ 333.099,00
JULIO	$ 2.275.457,00
AGOSTO	$ 9.579.530,00
SEPTIEMBRE	$ 11.603.580,00
OCTUBRE	$ 11.974.117,00
NOVIEMBRE	$ 13.880.044,00
DICIEMBRE	$ 11.857.739,00
ENERO	$ 3.609.896,00
TOTAL	101.204.603,00

CONTRATO 84-7-20085-24	
Valor	$ 126.000.000,00
Fecha de inicio	30/07/2024
Fecha Finalización	30/04/2025
FACTURACION	
MES	VALOR ENVIADO A PAGO
AGOSTO	$ 8.917.142,00
SEPTIEMBRE	$ 8.002.261,00
OCTUBRE	$ 9.256.335,00
NOVIEMBRE	$ 17.036.921,00
DICIEMBRE	$ 29.964.019,00
ENERO	$ 20.461.731,00
FEBRERO	$ 14.061.041,00
MARZO	$ 17.007.044,00
ABRIL	$ 905.152,00
TOTAL	$ 125.611.646,00

CONTRATO 84-7-20020-25	
Valor	$ 138.000.000,00
Fecha de inicio	3/04/2025
Fecha Finalización	31/10/2025
FACTURACION	
MES	VALOR ENVIADO A PAGO
ABRIL	$ 8.174.430,00
MAYO	$ 46.521.000,00
JUNIO	$ 40.230.100,00
JULIO	$ 15.449.000,00
AGOSTO	$ 12.468.700,00
SEPTIEMBRE	$ 802.500,00
OCTUBRE	$ 14.244.900,00
TOTAL	$ 137.890.630,00

De acuerdo con el comportamiento histórico y el promedio de facturación de los contratos ejecutados en vigencias anteriores, se establece un consumo mensual promedio aproximado de **DIECINUEVE** MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS ($19.698.661,43).

No obstante, para la presente vigencia se proyecta un incremento en el consumo presupuestal, debido, por una parte, al ajuste de los costos asociados a la prestación de los servicios, derivado del incremento del salario mínimo legal vigente y, por otra, a la necesidad de asumir directamente la realización de los exámenes de microbiología, específicamente cultivos y urocultivos, teniendo en cuenta que el Hospital Central de la Policía Nacional, en Bogotá, dejará de brindar el apoyo que venía proporcionando para el procesamiento de dichas muestras.

Esta situación implica una mayor demanda de servicios contratados con la red externa, por lo que se hace necesario considerar estos factores en la estimación de las necesidades presupuestales y en la proyección del valor del proceso contractual, con el fin de garantizar la continuidad, oportunidad y calidad de los servicios de laboratorio clínico para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta. En consecuencia, la contratación del servicio de qué trata estos estudios previos se justifica por las siguientes razones:

- La Unidad Prestadora de Salud Meta no cuenta con la infraestructura física, ni el recurso humano para atender la población con necesidad de los servicios de laboratorio clínico.
- La Unidad Prestadora de Salud Meta no cuenta en su planta de personal con recurso humano especializado para la prestación de los servicios solicitados en este estudio.
- La Unidad Prestadora de Salud Meta debe tener un plan para la atención integral especializada, de diagnósticos, tratamiento y seguimiento de los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Meta que puedan requerir el servicio.
- Al prestar estos servicios se garantiza la atención integral de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud.

Razón por la cual la entidad a contratar debe estar entre las mejores del mercado actual con la experiencia suficiente para ser tenida en cuenta para la prestación de los servicios requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Meta.

II. CONVENIENCIA

Con la presente contratación se pretende brindar la atención y tratamiento oportuno y adecuado a los pacientes, brindando un medio diagnóstico utilizado por los profesionales de la salud para el tratamiento de las diferentes patologías que presentan los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Meta.

III. OPORTUNIDAD

Con la contratación de estos servicios para la Unidad Prestadora de Salud Meta se requiere de la manera oportuna, con el fin de atender las necesidades que se presentan para la atención de todo el usuario de la Unidad Prestadora de Salud, para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7** el plazo de ejecución de la prestación del servicio será a partir de la carta de inicio previa aprobación de las pólizas hasta el 31 de mayo de 2026 o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva esta cobijada por un acuerdo internacional o un tratado de libre comercio vigente para el estado colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1, 2.2.1.4.4.1.2 y 2.2.1.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación, no está cobijado por los tratados de libre comercio, según la excepción No. 35 grupo 931 "servicios de salud Humana, del anexo 4, "lista de excepciones a la aplicación de los acuerdos comerciales" del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN – COLOMBIA COMPRA EFICIENTE.**

Sin embargo, se verifica la información de los Acuerdos Comerciales en el link https://www.colombiacompra.gov.co/compradores/acuerdos-comerciales-y-trato-nacional-por-reciprocidad, "Valores a partir de los cuales son aplicables los Acuerdos Comerciales (Umbrales)", establecido por el Ministerio de Comercio Industria y Turismo – MINCIT y la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente.



AMP/SDA para el Suministro de Materia Prima de Dotación de Intendencia



Escolar

AMP CON ATRIBUTOS DE SISTEMA DINÁMICO DE ADQUISICIÓN (AMP/SDA) PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL PEDAGÓGICO PARA LA PRIMERA INFANCIA, PREESCOLAR Y BÁSICA MEDIA II No. CCE-SNG-AMP-012- 2026



Conectividad

Acuerdo Marco de Precios (AMP/SDA) de Servicios de de Nube Pública V.



Salud

Tratamiento para la Hemofilia y otros Trastornos de Coagulación III



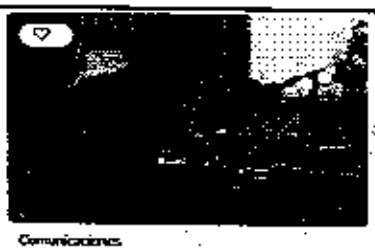
Medicamentos

AMP/SDA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA III



Conectividad

Catálogo para la adquisición de Servicios Digitales y Electrónicos de confianza, del IAD de MiPymes.



Comunicaciones

IAD/SDA para la prestación de servicios de Medios de Comunicación Solidarios, Alternativos y Digitales.



Papelería

IAD/SDA para la compraventa o suministro y distribución de Productos de Papelería por parte de las entidades a través de MIPYME.



Medicamentos

Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias



Medicamentos

IAD-Adquisición de Medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado III



Medicamentos

Adquisición de Equipos Biomédicos II



Servicios Generales

ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA V

IV. NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 tiene la responsabilidad de garantizar a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional el acceso oportuno, continuo e integral a los servicios de salud, dentro de los cuales los exámenes especializados de laboratorio clínico constituyen un apoyo fundamental para la prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las diferentes patologías y condiciones de salud de la población atendida.

En este sentido, las pruebas especializadas de laboratorio clínico son herramientas indispensables para apoyar la toma de decisiones del personal médico general y especializado, facilitar la confirmación diagnóstica, evaluar la evolución de las enfermedades, determinar la respuesta a los tratamientos instaurados y detectar oportunamente posibles complicaciones, contribuyendo al manejo integral de los pacientes y al mejoramiento de su calidad de vida.

Por lo anterior, se hace necesario adelantar un proceso de contratación que permita garantizar la realización de exámenes especializados de laboratorio clínico para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta, teniendo en cuenta que la Unidad Prestadora de Salud Meta no cuenta con la capacidad instalada suficiente para procesar la totalidad de las pruebas requeridas, debido a limitaciones relacionadas con la infraestructura tecnológica, disponibilidad de equipos especializados, reactivos, insumos y talento humano con las competencias específicas para desarrollar dichos procedimientos.

Así mismo, la necesidad de contar con una red externa especializada se fundamenta en la importancia de garantizar la continuidad de los procesos diagnósticos, especialmente en aquellos casos en los que los resultados de laboratorio son determinantes para

establecer conductas médicas, iniciar o modificar tratamientos, realizar seguimiento a enfermedades crónicas, autoinmunes, infecciosas, metabólicas y demás condiciones que requieren pruebas de mayor complejidad.

En consecuencia, con el propósito de garantizar la oportunidad, accesibilidad, confiabilidad y calidad de los servicios, se requiere contratar una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitada ante la autoridad sanitaria competente y registrada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), que cuente con infraestructura, tecnología, equipos, insumos, reactivos y talento humano idóneo para realizar los exámenes especializados requeridos, cumpliendo los estándares de calidad y las condiciones técnicas establecidas en la normatividad vigente.

De esta manera, la contratación permitirá complementar la capacidad resolutiva de la red propia de la UPRES Meta, fortalecer el acceso a pruebas diagnósticas especializadas, reducir las barreras de acceso, evitar retrasos en la emisión de resultados y prevenir interrupciones en los procesos de atención y seguimiento médico, garantizando así la continuidad de los servicios de salud y el bienestar de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Meta.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD Nº 7 CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	CONTRATO 84-7-20082-23	Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional n.7	PN RASES N.7 MIC 089 2023	CUMPLE	NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES
REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD Nº 7 CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	CONTRATO 84-7-20020-25	Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional n.7	PN RASES N.7 MIC 019 2025	CUMPLE	NO SE PRESENTARON INCONVENIENTES
REGIONAL DE ASEGURAMEINTO EN SALUD Nº 7 CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	CONTRATO 84-7-20129-25	Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional n.7	PN RASES N.7 MIC 129 2025	CUMPLE	EN EJECUCIÓN

- **Información verificada y aprobada por el funcionario de la necesidad que firma el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Según lo expresado por el literal c) del numeral 1.1. Capítulo III de la resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*:

Por lo anterior, se indica la modalidad de selección, teniendo en cuenta lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, 1882 de 2018 y el Decreto 1082 del 2015, la cuales es:

MÍNIMA CUANTÍA: La Regional de Aseguramiento en Salud No 7 adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Mínima Cuantía, teniendo en cuenta que el presupuesto asignado para satisfacer la necesidad existente no excede del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto; de conformidad con lo indicado en el numeral 5 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el Artículo 30 de la Ley 2069 de 2020 y por el Artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Artículo 2 del Decreto 1860 de 2021 y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo Condiciones técnicas mínimas, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

La experiencia del proponente será verificada en las condiciones técnicas descritas en el Anexo Condiciones técnicas mínimas, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No Aplica

4.1.3. EXPERIENCIA

No Aplica

4.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

No Aplica

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

La Capacidad Operativa será verificada en las condiciones técnicas descritas en el Anexo Condiciones técnicas mínimas, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

No Aplica.

4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con la propuesta económica de menor precio hasta la de mayor precio y se aplicará la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación de Colombia Compra Eficiente.

El oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *CUESTIONARIO* el valor del proceso.

El artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 5 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Art. 2 del Decreto 1860 de 2021, establece: "La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente. Lo anterior sin perjuicio de la oportunidad que deberán otorgar las Entidades Estatales para subsanar las ofertas, en los términos del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual establecerán un término preclusivo en la invitación para recibir los documentos subsanables, frente a cada uno de los requerimientos. En caso de que no se establezca este término, los proponentes podrán subsanar sus ofertas hasta antes de que finalice el traslado del informe de evaluación".

El orden de elegibilidad se estructurará a partir de la oferta de menor precio resultante de la sumatoria de los valores unitarios ofertados para los ítems requeridos, sin que ningún valor sobrepase los precios techo establecido. La adjudicación y aceptación de la oferta se efectuará hasta por el monto del presupuesto oficial disponible, pagándose los servicios efectivamente ejecutados a las tarifas unitarias ofertadas. Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto.

Se podrá adjudicar el contrato cuando solo se haya presentado una oferta y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación publica de acuerdo con lo establecido en el sub numeral 8, numeral 2.2.5.4 "Procedimiento" de la Resolución 03049 del 30 de Julio 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional".

4.2.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No Aplica.

4.2.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, la Entidad Estatal aplicará los criterios de que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17, del presente Decreto o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan

El Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.4.2.17 nos habla de los factores de desempate, plasmando así el procedimiento que se debe llevar a cabo en caso de que dos o más propuestas se encuentren en empate. Se ha llegado a presentar que, aunque se utilicen estos factores se continúa persistiendo el empate, por tal motivo el numeral doce (12) del mismo artículo nos habla de lo siguiente:

«Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto en los pliegos de condiciones del Proceso de Contratación.»

De acuerdo a lo anterior, las Entidades son autónomas de fijar en el proceso, un método aleatorio que decida la adjudicación de un proceso.

Si persiste el empate, La Regional de Aseguramiento en Salud No.7, utilizará el método de BALOTAS, para la selección se realizará por un sorteo que se efectuará entre los proponentes empatados, el cual se realizará en reunión virtual y a través del sistema de balotas, el cual se desarrollará de la siguiente manera:

1. Se leerá en voz alta las Ofertas que resultaron empatadas
2. Se pondrá a girar la balotera para que le asigne a cada Oferta empatada el número por medio del cual participará en el sorteo.
3. Una vez terminada la asignación de los números de participación, se introducirán en la balotera únicamente las balotas con los números asignados a las Ofertas empatadas.

Se procederá a girar la balotera y se sacará una (1) balota, la que corresponderá al oferente seleccionado.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios se realizará en el Departamento de Policía Meta, y será en las instalaciones del oferente, las cuales deben ubicarse en el perímetro urbano del Municipio de Villavicencio.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

En observancia del Decreto 441 de 2022 y los lineamientos legales del sector salud, la ejecución del presente contrato se fundamenta en la integridad de los documentos precontractuales —estudios previos, invitación, adendas y la propuesta adjudicada. En consecuencia, se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, supeditado a las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Regional N°7) y condicionado a la supervisión, así como a las remisiones autorizadas por la oficina de Referencia y Contrarreferencia.

DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:

- Para acceder al servicio, el usuario se presenta en la IPS o entidad de salud que brinda los servicios a la USP y presenta el carné que acredita los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).

- Acompañando al camé que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Exigir a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten el servicio, el formato de autorización del servicio firmado y sellado por el médico líder de referencia y contra referencia, el cual debe venir acompañado de fotocopia de la cédula de ciudadanía y carne de servicios médicos.
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de referencia, contra referencia y autorizaciones de la USP (Cabecera Departamental), siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- Todo servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la USP con posterioridad, en el formato de justificación ante CTC diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.

REFERENCIA:

- Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- El número habilitado para la oficina de referencia y contra referencia de la Regional No 7 es el 350-6781548.
- El correo electrónico habilitado para el envío de las solicitudes de autorización es, demet.rase7-rco@policia.gov.co.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio, previa aprobación de la garantía única, hasta el **31 de mayo de 2027** o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.

La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y (8) meses más, dentro de los cuales los primeros cuatro (4) meses siguientes a su terminación se liquidará de manera bilateral entre las partes. En caso de no llegar acuerdo alguno, la entidad dentro de los dos (2) meses siguientes, procederá a liquidar de manera unilateral dentro del término legal, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Que de conformidad con el artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 el termino para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso administrativo será de dos (2) años que se contarán a partir del día siguiente a la ocurrencia de los motivos de hecho o derecho. Para efectos de lo anterior se requerirá; la presentación del certificado de recibido, en el cual debe constar que el servicio fue prestado a satisfacción conforme a las estipulaciones contractuales y el cumplimiento de los aportes establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. De acuerdo a lo anterior, el acta será suscrita por las partes contratantes y servirá como soporte para cualquier reclamación posterior.

5.4. FORMA DE PAGO

Pago retrospectivo. Modalidad de pago posterior al proceso de atención (Decreto 441/2022 Art 2.5.3.4.1.3)

El pago es por evento – retrospectiva, en la cual la Regional de Aseguramiento en Salud No 7, reconoce y paga al prestador o proveedor cada servicio o tecnología efectivamente prestado, previa facturación y validación, conforme a tarifas y condiciones pactadas en el acuerdo de voluntades.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud No 7 pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Villavicencio, por pagos contra entrega, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud , pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud No 7, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.

En cumplimiento a la **Resoluciones 948 y 2284 del 28 de diciembre 2023** la presentación de las facturas se hará de forma Virtual. Enviando al correo disan.rase7-er@policia.gov.co, con asunto NOMBRE ENTIDAD y numero de NIT. Debe venir una carpeta en .ZIP con el nombre de la entidad y NIT dentro de ella debe contener:

- Archivo xml de la factura
- Archivo cuv
- Archivo json (RIPS)
- Facturas en PDF en carpeta individual con soportes
- Archivo excel con relación de las facturas
- Certificado de parafiscales vigente

Se contesta por parte de esta entidad mediante el correo electrónico notificando el número de radicado de las facturas. Facturas que no cumplan con el lleno de los requisitos se realizará la devolución.

Causales de devolución

1. Persona corresponde a otro responsable de pago
2. El prestador de servicio de salud que factura no hace parte de la red integral e integrada de la entidad responsable de pago.
3. Factura ya pagada o en trámite
4. No radicación de soportes dentro de los 22 días hábiles siguientes a la fecha de expedición de la factura.

De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (IAR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las otras Condiciones así:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 — DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
- Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el Artículo 3, punto 2 - parágrafo 1; que a la letra dice: *"El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital..."*, las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.
- El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva factura o cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago".

- Adicionalmente, se solicitan los siguientes soportes:

- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.

NOTA 1: El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
NOTA 2: En cumplimiento a la Resolución 05884 del 27-12-2019 "*Por la cual se expide el Manual para la Administración de los Recursos Logísticos de la Policía Nacional*", en su Item que a letra dice... "2.43.4 Clasificación de las entradas: La entrada de los bienes según la procedencia de los mismos se clasifica entre otras, por: compras, donación, reintegros, recuperación, reposición, transferencia, nacimiento de semovientes, compensación, reconstrucción de equipos, sobrantes, traspasos y comodatos".
NOTA 3: Aunado a las formas de pago anteriores se deberá anexar certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista y el Registro Único Tributario. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. Los pagos contra entrega se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación.

Dando cumplimiento al Decreto 442 de 2023, Decreto 780 de 2016, el Decreto 441 de 2022, la Resolución 3100 de 2019 (con sus modificaciones), la Resolución 2284 de 2023 y la reglamentación DIAN vigente en materia de interoperabilidad de factura electrónica y RIPS y Circular Externa 042 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y notas Crédito, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION).

FACTURAS ELECTRÓNICAS. Dando cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 de 2020 referente a los lineamientos para el pago a los proveedores del estado, y a la Circular Externa 042 emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, donde se refiere al proceso de recepción de facturas electrónicas de ventas, notas crédito y notas débito, y a la implementación del Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, se informa que todos los proveedores y contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo CPS) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co, toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través del aliado tecnológico Olimpia it.

CIRCULAR EXTERNA N 042 PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS PARA ENTIDADES DE SALUD DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN del 03 de mayo de 2022, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, se informa que "a partir del 15 de mayo del 2022 las entidades de Salud que hacen parte del Presupuesto General de la Nación deberán realizar el siguiente procedimiento para poder registrar obligaciones con personas jurídicas y naturales que tienen la responsabilidad de facturar electrónicamente, con cargo a los objetos de gastos de adquisición de bienes y servicios asociados con tal sector.

LINEAMIENTOS DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

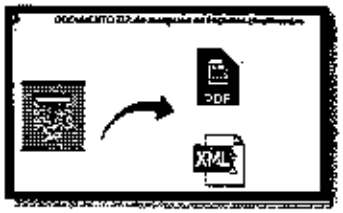
Dando cumplimiento al Decreto 442 de 2023, Decreto 780 de 2016, el Decreto 441 de 2022, la Resolución 3100 de 2019 (con sus modificaciones), la Resolución 2284 de 2023 y la reglamentación DIAN vigente en materia de interoperabilidad de factura electrónica y RIPS y Circular Externa 042 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y notas Crédito, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION).

Se permite informar que las facturas electrónicas emitidas por las entidades prestadoras de bienes y/o servicios deben facturar bien sea por competencia de la RASES No. 7, de acuerdo al contrato que se haya adjudicado, y/o en su defecto si los servicios son denominados urgencia médica, con la unidad que a continuación se relaciona así:

RAZON SOCIAL: Regional de Aseguramiento en Salud No 7
NIT No.: 900.407.224-6
DIRECCION: Calle 15 No. 15ª - 33, Av. los maracos barrio el estero
CORREO ELECTRONICO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PCI: 16-01-02-042 (Regional de Aseguramiento en Salud No 7)

- Utiliza el formato electrónico de generación XML estándar establecido por la DIAN.
- Lleva la numeración consecutiva autorizada por la DIAN.
- Cumple con los requisitos del art. 617 del ET y discrimina el impuesto al consumo cuando es el caso.
- Incluye la firma digital o electrónica para garantizar autenticidad integridad y no repudio de la factura electrónica, de acuerdo con la política de firma adoptada por la DIAN.
- Incluye el Código Único de Factura Electrónica CUFE.
- Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
- Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
- Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .ZIP (PDF, XML).
- En la sección de la factura NOTA O OBSERVACIONES la entidad debe digitar los siguiente: # luego el código de identificación de la entidad PCI a la cual le va a enviar la factura; número contrato, correo del supervisor, finalizando con #, debidamente separados por punto y coma sin espacios, ejemplo Adjunto:

Ejemplo (16-01-02-042; Contrato 20/2022; pperez@entidaddesalud.gov.co.la factura inicial más la nota débito)".
Nota importante: De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.
Generar factura obteniendo el contenedor electrónico - Documento. Zip (PDF, XML).



Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento. Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto:

16-01-02-054;85-7-20033-22;pepito.perez@correo.policia.gov.co

El contratista o proveedor, una vez haga su factura electrónica de venta tal como se indica, Le llegara una notificación de factura electrónica de la entidad al correo electrónico del supervisor, indicando o notificando que tiene un documento pendiente por aprobar en la plataforma Olimpia, que por obligación el supervisor debe ingresar a la plataforma Olimpia, y es donde el supervisor verifica la factura para que sea rechazada o aprobada la factura, una vez haga el paso por parte del supervisor de rechazo o aprobación, la entidad debe estar atento si le llega notificación de que aprobaron o rechazaron la factura, si la factura es rechazada el supervisor debe justificar el rechazo, pero si es aprobada puede proceder a radicar en físico la factura con todos sus soportes normales como han estado haciendo ante la oficina Central de Cuentas de la RASES No 7.
Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario contratista, el supervisor del contrato dentro de los (2) días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

El recibo a satisfacción, aunque se encuentre suscrito por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte de la POLICIA NACIONAL y, por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad del bien o de cualquier otra obligación contractual o de responsabilidad civil.
Teniendo en cuenta lo anterior, se hace claridad a la facturación electrónica, los contratistas prestadores de bienes y/o servicios, una vez envíen la factura electrónica al correo antes mencionado, deberá seguir radicando físicamente como se ha venido haciendo en la oficina de Central de Cuentas RASES No 7, factura original con sus respectivos soportes originales y firmado a que haya lugar.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el funcionario de la ventanilla única de cuentas remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes al auditor de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARÁGRAFO 1: La Ley 1437 de 18 de enero de 2011, que en su CAPÍTULO VII Establece el Silencio administrativo, Artículo 84 Silencio Positivo; en consecuencia, y acorde al Decreto 441 del 2022 y la Resolución 2284 del 2023 anexo técnico N°3, circular externa No 21 del 2024 y el artículo 57 de la ley 1438 del 2011 establece: El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En caso de no presentar impugnaciones a la misma se entenderá que estas son aceptadas.

PARÁGRAFO 2: AUDITORIA DE CUENTAS. La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas RASES N° 7, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según ley 1438 de 2011 articulo 57.

- Autorización.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden de servicio.

PARÁGRAFO 3: La Ley 1437 de 18 de enero de 2011, que en su CAPÍTULO VII Establece el Silencio administrativo, Artículo 84 Silencio Positivo; en consecuencia, y acorde al Decreto 441 del 2022 y la Resolución 2284 del 2023 anexo técnico N°3, circular externa No 21 del 2024 y el artículo 57 de la ley 1438 del 2011 establece: El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En caso de no presentar impugnaciones a la misma se entenderá que estas son aceptadas.

ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No.7, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

NOTA: Teniendo en cuenta el oficio No. 092351 ARAFI-AUMED fechado 22/10/2015 en el cual trata el tema sobre la Política de cero papeles en concordancia con la Directiva Presidencial 04 del 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA" se requiere que el contratista al momento de radicar la factura:

- Historia clínica
- Autorizaciones
- RIPS
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden de servicio.
- Documentos de identidad

REQUISITOS PARA EL PAGO

Darle aplicabilidad a la ley 594 de 2000 Ley General de Archivo; de la siguiente manera: la presentación de las cuentas médicas presentadas a La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7, cuya actividad es imprescindible en los procesos de organización archivística, y la cual tiene dos finalidades principales: controlar la cantidad de folios de una unidad de conservación dada.

El contratista estará en la obligación de radicar las cuentas generadas en la oficina de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7, cumpliendo con los siguientes requisitos:

a. Factura con el lleno de requisitos establecidos por la DIAN.

b. Certificado original suscrito por el representante legal o revisor fiscal (en el evento de estar legalmente obligado a tenerlo) sobre el cumplimiento de sus obligaciones ante el SGSSI y parafiscales del periodo correspondiente.

c. Copia del soporte de liquidación y pago de aportes al SGSSI y parafiscales del periodo correspondiente.
d. Recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato previa verificación del suministro y a los soportes de la facturación.

e. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.

f. Dar aplicabilidad a la Resolución 1962 del 23 de septiembre de 2025 de acuerdo con el Sistema Integral de Información Financiera y Asistencial - SIIFA con el fin de adelantar el trámite de facturación y generar el Código Único de Contratación.

Factura que no cumpla con los requisitos legales vigentes no será radicada.

PLATAFORMA SECOP II: El oferente deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II, con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

La Regional de Aseguramiento en Salud No 7, ejercerá el control sobre la Ejecución del Contrato a través de un funcionario de la Regional de Aseguramiento en Salud No 7 o de la Unidad Prestadora de Salud Meta quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución Nro. 00090 del 15 de enero de 2018. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del Artículo 26 de la Ley 80 del 1993, los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011, la Resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia.

El supervisor del contrato en cumplimiento de sus funciones, deberá preparar y presentar al ordenador del gasto informe sobre la gestión mensualmente, en el que se deberá enunciar de forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del respectivo negocio jurídico.

Los informes de seguimiento, deben ser presentados de forma física mensualmente (30) días calendario una vez se dé carta de inicio y durante la ejecución del contrato en el formato establecido en la suite visión empresarial, así mismo se debe realizar su publicación en el SECOP II, módulo de gestión contractual, con el fin de dar cumplimiento al Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, que establece lo siguiente: "(...)Publicación de la ejecución de contratos. Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor, que prueben la ejecución del contrato (...)". Informe que deberá ser publicado en la plataforma SECOP II y simultáneamente dicho cargue deberá realizarse en el módulo de contratación estatal MCT "Sistema de información Módulo de contratación", con plazo máximo tres (03) días después de emitido dicho informe; así mismo cuando el contrato se ejecute en su totalidad o se termine anticipadamente se debe elaborar informe de supervisión final junto con la EVALUACIÓN Y REEVALUACION DE PROVEEDORES en el formato 2BS-FR-0066 y proyectar el acta de liquidación cuando sea el caso, la cual también deberá quedar publicada en la plataforma SECOP II.

Deberá coordinar con el contratista la operacionalización de la radicación de las facturas en SIIF NACION, de acuerdo a la CIRCILAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de diciembre de 2023, y trámite de acta de liquidación del contrato.
Deberá informar al ordenador del gasto, cuando el contrato se encuentre en un 50% y un 70%, ejecución del contrato, a fin de determinar trámite de adición y/o proceso nuevo y poder garantizar la continuidad en la prestación de los servicios.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

No aplica

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

No aplica

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No.7, adjudicará el presente proceso de **FORMA TOTAL**, dejando claridad que por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem y por ende debe OFERTAR LA TOTALIDAD de los ítems para ser tenida en cuenta la respectiva oferta, previo cumplimiento de los requerimientos técnicos, económicos y jurídicos establecidos en el presente proceso contractual y de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y las resoluciones 03049 de 2014 Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional y 00090 del 2018 Por la cual se actualiza, modifica y complementa.

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

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

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4º de la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos podrá usar como referencia el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente.

Para la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo), se tuvieron en cuenta los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, los cuales se relacionan en el Anexo ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS del presente estudio previo.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Se realiza el siguiente análisis de los procesos de contratación de los servicios con similar o igual objeto contractual al presente estudio previo, para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7

DESCRIPCION	VIGENCIA		
	2023	2025	2025
MODALIDAD	Mínima Cuantía	Mínima Cuantía	Mínima Cuantía
NUMERO Y OBJETO DEL CONTRATO	084-7-200082-23 del 19/07/2023 Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional N.7	084-7-200020-25 del 03/04/2025 Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional N.7	084-7-200129-25 del 16/10/2025 Prestación de servicios de salud de exámenes especializados de laboratorio clínico para los usuarios de la policía nacional en la regional N.7
VALOR DEL CONTRATO	$131.856.000	$138.000.000	$200.000.000
OFERENTES QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROCESO	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ
FORMA DE PAGO CONDICIONES DE PAGO ESTABLECIDAS	el pago se realizó de manera parcial de acuerdo al consumo registrado en el mes anterior, dentro de los 45 días siguientes una vez presentada la factura o cuenta de cobro sin la connotación de título valor, acompañada de constancia de recibido de satisfacción, suscrita por el supervisor del contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad de acuerdo al derecho a turno y programación del plan anual de caja (PAC)	el pago se realizó de manera parcial de acuerdo al consumo registrado en el mes anterior, dentro de los 45 días siguientes una vez presentada la factura o cuenta de cobro sin la connotación de título valor, acompañada de constancia de recibido de satisfacción, suscrita por el supervisor del contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad de acuerdo al derecho a turno y programación del plan anual de caja (PAC)	el pago se realizó de manera parcial de acuerdo al consumo registrado en el mes anterior, dentro de los 45 días siguientes una vez presentada la factura o cuenta de cobro sin la connotación de título valor, acompañada de constancia de recibido de satisfacción, suscrita por el supervisor del contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas junto con los documentos requeridos por la Dirección de Sanidad de acuerdo al derecho a turno y programación del plan anual de caja (PAC)

PRESUPUESTO CON CARGO AL CUAL SE HAN SIDO EJECUTADOS	16	16	16
COMPORTAMIENTOS DE LOS OFERETES E IMPOSICIONES DE SANCIONES	sin inconvenientes	sin inconvenientes	En ejecucion
LUGAR DE ENTREGA	Villavicencio	Villavicencio	Villavicencio
GARANTIAS EXIGENCIAS Y SINIESTROS	cumplimiento, calidad y responsabilidad civil	cumplimiento, calidad y responsabilidad civil	cumplimiento, calidad y responsabilidad civil
VIGENCIA DEL CONTRATO (PLAZO DE EJECUCCION)	del 19/07/2023 hasta 30/07/2024	del 03/04/2025 hasta 31/10/2025	del 16/10/2025 hasta 31/11/2026
PROCESO	PN RASES No. 7 MIC 089 2023	PN RASES No. 7 MIC 019 2025	PN RASES No. 7 MIC 129 2025

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En el municipio de Villavicencio existen varias empresas dedicadas a la prestación de servicios de laboratorio clínico y patología, debidamente creadas y habilitadas para la prestación de los servicios, además cuentan con la posibilidad de garantizar los servicios que requiere la Unidad Prestadora de Salud Meta - Regional del Aseguramiento en Salud No. 7.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: Dentro de las empresas que se encuentra con la disponibilidad para prestar el servicio de laboratorio clínico, se encuentran las siguientes, las cuales se encuentran habilitadas es por esto que se publico en el secop II para recibir las contrataciones.

- **CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ S.A.S**, NIT800.066.001-3, Representante Legal: ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ, correo electrónico carolina.godoy@laboratoriocolcan.com teléfono: 3168302067.
- **LABORATORIO CLÍNICO UNLAB**, NIT. 900.021.323-9, Representante Legal: ANDRES FELIPE SUAREZ HENAO, correo electrónico dfajardo@unlab.org teléfono: 3204969370.
- **LABORATORIO CLINICO UNIDAD CLINICA SAN IGNACIO TEL. 6628914** unidadclinicasanignacioltda@hotmail.com
- **LABORATORIO ANALAB** analabespecializados@hotmail.com
- **LABORATORIO CLINICA META** laboratorio@clinicameta.co
- **LABORATORIO SERVIMEDICOS** servimedicoslaboratorio@gmail.com
- **LABORATORIO MULTISALUD** labmultisalud@hotmail.com
- **LABORATORIO IDIME** diana.esquerra@idime.com.co
- **LABORATORIO ECHEVARRIA** analabespecializados@hotmail.com

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: No aplica para este proceso de contratación.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: El costo de oportunidad para esta contratación de los servicios de laboratorio clínico, está determinado por los precios ofertados en las diferentes cotizaciones que surgen del mercado actual, presentando una ponderación o estandarización en el precio de cada uno de los y ítems ofertados. Se puede afirmar que existe pluralidad de oferentes para el proceso.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: Los beneficios que se obtienen con la contratación de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7**.

COSTOS INDIRECTOS: Para el presente proceso una vez adjudicado el contrato, la presentación de la póliza de garantía de cubrimiento de los riesgos como lo son: cumplimiento del contrato, calidad del servicio, no pago de salarios y daños a terceros por responsabilidad civil y extracontractual y gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta para celebrar el presente contrato es moneda Nacional o sea pesos colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP
- Precios históricos
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se realizó la consulta en el portal electrónico de contratación www.colombiacompra.gov.co en el SECOP II, encontrándose contratos con características similares al presente proceso de contratación, así:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
POLICIA NACIONAL LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7	PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 7	084-7-200082-23 del 19/07/2023	PN RASES No. 7 MIC 089 2023	$131.856.000
POLICIA NACIONAL LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7	PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 7	084-7-200020-25 del 03/04/2025	PN RASES No. 7 MIC 019 2025	$138.000.000

DISPENSARIO MEDICO DE CALI.	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL ACUERDO 093 DEL 2025 Y ACUERDO 080 DE 2022 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GMCAB DE IPIALES.	ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 327-DIGSA/DMCAL-2026	MC-331-DIGSA/DMCAL-2026	$20.000.000

Realizada la verificación en la página de contratación estatal SECOP II, COLOMBIA COMPRA EFICIENTE, se encuentra que el proceso de contrato con diferentes entidades estatales ha contratado servicios de Laboratorio Clinico y patología, pero sin embargo no comparten las mismas condiciones técnicas de la necesidad de la Regional de Aseguramiento en Salud Nº7 – Unidad Prestadora de Salud Meta, por tal motivo no se tendrá en cuenta para determinar el valor estimado.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ANALISIS PRECIO HISTORICO										
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	[redacted]	[redacted]	[redacted]	VALOR UNITARIO	IPC 2024(0,0509 0) 2025 (0,050) 2026 (0,058)	PROMEDIO PRECIO HISTORICO ACTUALIZADO	MENOR PRECIO
ENTIDAD CONTRATANTE			[redacted]	COLCAN		COLCAN			
NUMERO DE CONTRATO			[redacted]	CONTRATO 2025 84-7-20729-25		CONTRATO 2025 84-7-20729-25			
[redacted]									
[redacted]									
[redacted]									
[redacted]	90100:B	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$25.844	$28.635	$26.308	$19.265
[redacted]	9010026	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$31.923	$34.373	$30.459	$24.317
[redacted]	9010036	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$31.346	$34.731	$30.739	$24.800
[redacted]	9010048	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$129.159	$143.108	$142.135	$132.960
[redacted]	90100?3	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$218.231	$241.800	$236.081	$232.680
[redacted]	9010088	**Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	[redacted]	[redacted]	[redacted]	No registra	No registra	No registra	No registra
[redacted]	9010098	**DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	[redacted]	[redacted]	[redacted]	$85.372	$94.592	$110.063	$72.720
[redacted]	[redacted]	COLORACION	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

	901101B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]				$7.998	$8.882	$8.388	$8.088
	901102B	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros				$13.311	$14.749	$13.250	$11.705
	901107B	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL				$7.271	$8.056	$7.508	$7.202
	901109B	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA INCLUYE: CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS				$14.932	$16.545	$15.253	$13.480
	901111B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS				$23.071	$25.563	$24.561	$23.822
	9012029	**Bordetella pertussis CULTIVO				$113.133	$125.351	$121.378	$113.570
	9012039	**Brucella CULTIVO				$136.178	$150.885	$150.775	$149.580
	9012049	**Clostridium botulinum CULTIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	9012059	**Clostridium difficile CULTIVO						$36.553	$36.564
	9012069	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE				$36.481	$40.399	$40.399	$40.389
	9012079	**Corynebacterium diftericae CULTIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	9012096	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS LCR PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE				$45.576	$50.496	$48.888	$44.737
	9012109	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA				$45.905	$50.863	$48.584	$45.428
	9012118	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA				$54.285	$60.146	$56.822	$53.469
	9012128	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA				$70.831	$78.259	$75.509	$73.882
	9012138	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL				$44.561	$49.374	$48.344	$33.014
	9012148	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA				$72.011	$79.788	$77.017	$73.882
	9012158	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA				$49.323	$54.650	$51.449	$48.730
	9012168	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA				$76.361	$84.606	$83.109	$80.884
	9012173	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE				$45.587	$50.510	$48.451	$45.428
	9012188	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE				$71.442	$79.158	$73.893	$70.501

		CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA							
	9012209	**Helicobacter pylori CULTIVO				$144.627	$160.247	$172.079	$158.550
	9012218	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA				$57.584	$63.809	$53.447	$47.787
	9012228	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA				$57.584	$63.809	$53.447	$47.787
	9012238	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA				$80.793	$89.519	$82.377	$77.836
	9012248	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA				$80.793	$89.519	$82.377	$77.836
	9012258	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA				$75.433	$83.580	$74.482	$66.765
	9012298	**MYCOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO				$71.460	$79.178	$74.771	$69.226
	9012308	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO				$71.844	$79.603	$75.652	$69.793
	9012328	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO				$48.580	$53.827	$46.139	$36.056
	9012338	**Neisseria meningitidis CULTIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	9012358	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE				$36.373	$40.301	$38.459	$37.118
	9012368	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE				$42.497	$47.087	$41.497	$37.118
	9012378	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MINIMA INHIBITORIA MANUAL)				$42.497	$47.087	$41.497	$37.118
	9012409	**IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO				$54.126	$59.972	$55.710	$49.542
	9013028	**Demodex EXAMEN DIRECTO				$206.323	$228.606	$87.751	$11.381
	9013048	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL				$10.103	$11.194	$10.196	$8.868
	9013058	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)				$7.353	$8.147	$7.204	$5.710
	9013068	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR				$48.807	$54.078	$54.078	$54.078
	9013098	**Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO				$48.807	$54.078	$48.441	$40.277
	9013108	**Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA				$250.570	$277.632	$295.955	$277.632
	9013118	**Leptospira SEROTIPIFICACION				$119.548	$132.459	$147.140	$132.459
	9013138	**Mycobacterium IDENTIFICACION				$171.319	$189.821	$195.360	$189.120
	9013178	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LATEX				$27.749	$30.746	$30.746	$30.746
	9013219	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)				$28.795	$31.905	$27.919	$20.828

	901322B	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION					No registra	No registra	No registra	No registra
	901324B	**Filaria EXAMEN DIRECTO					$39.511	$43.778	$37.544	$26.700
	901325B	**EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA					$10.672	$11.825	$10.968	$10.526
	901326B	**Leishmania EXAMEN DIRECTO					$27.749	$30.746	$24.940	$14.068
	9015023	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum					No registra	No registra	No registra	No registra
	902001B	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA					$124.200	$137.614	$149.315	$126.404
	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]					$130.763	$144.885	$147.126	$139.608
	902003B	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA					$136.222	$150.934	$143.890	$139.608
	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA					$29.056	$32.193	$31.262	$27.700
	902007B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA					$48.684	$53.942	$44.044	$38.780
	902008B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL					$29.715	$32.924	$33.057	$32.364
	902009B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL					$48.779	$51.832	$41.241	$32.003
	902010B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA					$54.878	$60.804	$58.800	$55.954
	902011B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL					$53.927	$59.751	$55.755	$51.590
	902012B	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]					$82.732	$91.667	$86.699	$82.007
	902014B	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]					$81.166	$87.794	$86.483	$80.940
	902016B	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]					$65.137	$72.172	$68.625	$65.008
	902017B	**FACTOR VII DE LA COAGULACION (ESTABLE O PROCONVERTINA)					$85.854	$95.137	$90.012	$82.936
	902018B	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION					$55.471	$61.462	$59.348	$57.616
	902019B	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND					$76.442	$84.698	$83.302	$80.884
	902020B	**FACTOR X (STUART PROWER)					$92.463	$102.449	$100.856	$95.288
	902021B	**FACTOR XI (PTA)					$87.198	$96.604	$90.809	$79.934
	902022B	**FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)					$91.484	$101.375	$100.056	$95.288
	902023B	**FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO					$125.267	$138.796	$128.696	$121.880
	902024B	**FIBRINOGENO					$17.264	$19.128	$17.378	$15.272

	902027B	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO (PAI 1)				$235.837	$281.306	$258.044	$254.840
	902029B	**PLASMINOGENO				$112.118	$124.227	$118.809	$113.050
	902030B	**PRECALICREINA				No registra	No registra	No registra	No registra
	902031B	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO				$69.084	$76.546	$72.822	$69.250
	902032B	**PROPERDINA FACTOR B				$92.125	$102.074	$97.061	$88.640
	902033B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD				$74.291	$82.281	$78.508	$75.855
	902034B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO				$119.185	$125.409	$119.579	$116.340
	902035B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD				$74.551	$82.602	$78.079	$74.236
	902036B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL				$123.264	$136.577	$134.765	$132.542
	902037B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE				$94.236	$104.415	$104.848	$95.288
	902039B	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)				$100.010	$110.811	$108.351	$102.490
	902041B	**RETRACCION DE COAGULO				No registra	No registra	No registra	No registra
	902044B	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS				No registra	No registra	No registra	No registra
	902045B	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]				$8.489	$9.406	$8.642	$8.211
	902048B	**TIEMPO DE TROMBINA				$32.858	$36.185	$33.792	$30.842
	902049B	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]				$8.105	$10.089	$9.094	$8.034
	902050B	**HEPARINA COFACTOR II				No registra	No registra	No registra	No registra
	902052B	**CRIOFIBRINOGENO				No registra	No registra	No registra	No registra
	902053B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES				$169.838	$188.291	$175.810	$168.808
	902054B	**INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR				No registra	No registra	No registra	No registra
	902055B	**INHIBIDOR DE FACTOR II				$124.159	$137.589	$134.970	$127.420
	902056B	**INHIBIDOR DE FACTOR IX				$124.599	$138.045	$134.168	$129.636
	902057B	**INHIBIDOR DE FACTOR V				$124.532	$138.092	$135.253	$130.744
	902058B	**INHIBIDOR DE FACTOR VII				$123.267	$136.580	$135.749	$130.744
	902059B	**INHIBIDOR DE FACTOR VIII				$102.177	$113.212	$111.772	$104.706
	902060B	**INHIBIDOR DE FACTOR X							
	902061B	**INHIBIDOR DE FACTOR XI				$125.856	$139.448	$137.444	$132.960
	902062B	**INHIBIDOR DE FACTOR XII				$125.384	$138.928	$135.161	$129.636
	902063B	**PROTROMBINA FRAGMENTOS 1,2				$405.354	$449.132	$448.217	$421.094
	902067B	**UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)				$384.930	$426.502	$437.494	$397.772

[illegible]	902068B	**UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$612.470	$678.817	$731.383	$678.617
[illegible]	902069B	**MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$426.090	$472.108	$486.120	$472.108
[illegible]	902071B	**FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$865.086	$958.515	$1.027.846	$958.515
[illegible]	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$129.661	$143.687	$144.813	$142.932
[illegible]	902074B	**ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 8 MUESTRAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	902075B	**ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 8 MUESTRAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	902077B	**INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	902079B	**ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO Incluye: Pruebas confirmatorias	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]										
[illegible]	902101B	**CELULAS L.E.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$12.535	$14.332	$13.560	$12.742
[illegible]	902102B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$11.753	$13.022	$13.056	$12.849
[illegible]	9021039	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	9021046	**DIMERO D AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$84.714	$71.703	$89.853	$36.944
[illegible]	9021053	**DIMERO D MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$84.714	$71.703	$89.853	$36.944
[illegible]	9021068	**ERITROPOYETINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$48.911	$54.193	$52.282	$50.968
[illegible]	9021078	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$52.869	$58.579	$55.972	$51.721
[illegible]	9021088	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA- CUALITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$47.224	$52.324	$50.209	$48.196
[illegible]	9021098	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$47.224	$52.324	$50.209	$48.196
[illegible]	9021108	**HEMOGLOBINA A 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.580	$75.987	$76.244	$75.987
[illegible]	9021118	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$55.087	$61.003	$55.234	$51.516
[illegible]	9021128	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$55.949	$61.991	$58.988	$53.184
[illegible]	9021138	**HEMOGLOBINA PLASMATICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$35.169	$38.967	$38.478	$34.467
[illegible]	9021148	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	902*15B	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$46.495	$51.516	$49.864	$47.617
[illegible]	9021168	**HIERRO MEDULAR EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$43.376	$48.061	$48.384	$46.996
[illegible]	9021198	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$60.302	$66.815	$65.319	$63.156
[illegible]	9021198	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$65.669	$72.982	$69.453	$67.034
[illegible]	9021218	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$11.830	$13.106	$20.160	$10.526

	902123B	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO						
	902124B	**MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA						
	902204B	**ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL				$3.226	$3.574	$3.044	$2.234
	902205B	**ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA				$3.226	$3.574	$3.044	$2.234
	902206B	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA				$10.096	$11.189	$9.590	$5.902
	902207B	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL				$9.323	$10.330	$10.022	$9.765
	902208B	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO				$9.323	$10.330	$10.022	$9.765
	902209B	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO				$9.323	$10.330	$10.022	$9.765
	902210B	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO				$9.323	$10.330	$10.022	$9.765
	902211B	**HEMATOCRITO				$7.174	$7.948	$7.074	$5.518
	902213B	**HEMOGLOBINA				$7.634	$8.458	$7.918	$7.241
	902214B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA				$10.248	$11.354	$10.549	$9.765
	902215B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA				$10.248	$11.354	$10.549	$9.765
	902216B	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)				$9.309	$10.315	$10.013	$9.752
	902218B	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA				$6.833	$7.571	$6.297	$4.119
	902219B	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL				$6.836	$7.573	$6.302	$4.130
	902220B	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO				$7.388	$8.186	$7.142	$5.483
	902221B	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL				$7.388	$8.186	$7.142	$5.483
	902223B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS MÉTODO MANUAL				$32.925	$36.481	$20.821	$7.755

	902224B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	902226B	**PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]				No registra	No registra	No registra	No registra
	902227B	**HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGR				No registra	No registra	No registra	No registra
						No registra	No registra	No registra	No registra
	903001B	**ALFA 2 MACROGLOBULINA				$81.273	$90.050	$89.235	$84.208
	903003B	**BICARBONATO				$54.496	$60.362	$57.625	$57.076
	903004B	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO				$94.262	$104.554	$102.858	$101.536
	903005B	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO				$57.416	$63.617	$62.379	$59.832
	903006B	**CAROTENOS				$25.246	$27.973	$26.982	$25.991
	903007B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H				$83.173	$92.156	$89.533	$85.867
	903008B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA				$83.090	$92.064	$89.573	$85.805
	903009B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H				$130.163	$144.220	$144.336	$140.748
	903010B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA				$191.100	$211.739	$182.297	$152.221
	903011B	**DEOXIPIRIDINOLINA				$88.046	$97.556	$91.197	$76.521
	903013B	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA				$124.136	$137.542	$135.536	$132.960
	903015B	**FERRITINA				$17.447	$19.331	$17.815	$16.961
	903017B	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA				$106.309	$117.790	$115.328	$111.354
	903019B	**FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO				No registra	No registra	No registra	No registra
	903020B	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA				$30.481	$33.751	$33.378	$29.144
	903021B	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA				$30.443	$33.731	$33.476	$29.240

[illegible]	903022B	**HOMOCISTEINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$83.056	$92.026	$84.851	$92.026
[illegible]	903023B	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	903024B	**LACTOGENO PLACENTARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	903025B	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.364	$75.736	$69.820	$75.542
[illegible]	903026B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$17.291	$19.713	$18.992	$17.274
[illegible]	903027B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$17.304	$19.172	$18.244	$17.174
[illegible]	903028B	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$17.304	$19.172	$18.244	$17.174
[illegible]	903030B	**MIOGLOBINA CARDIACA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$61.288	$67.907	$64.520	$61.404
[illegible]	903031B	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$65.009	$72.031	$68.965	$62.602
[illegible]	903032B	**N-TELOPEPTIDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$162.046	$179.547	$170.155	$372.846
[illegible]	903033B	**OSMOLARIDAD EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$27.008	$29.925	$27.933	$25.519
[illegible]	903034B	**OSMOLARIDAD EN SUERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$25.841	$28.743	$27.010	$25.556
[illegible]	903035B	**OSTEOCALCINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$76.569	$84.828	$80.506	$80.884
[illegible]	903036B	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$59.024	$65.399	$63.998	$62.046
[illegible]	903037B	**PIRIDINOLINA EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$36.046	$37.555	$91.197	$78.531
[illegible]	903038B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$152.511	$168.993	$163.355	$147.015
[illegible]	903039B	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$407.313	$451.857	$463.013	$451.857
[illegible]	903040B	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	903041B	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$53.146	$58.888	$56.454	$54.292
[illegible]	903042B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$64.575	$71.659	$73.491	$71.659
[illegible]	903043B	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$216.326	$239.689	$223.218	$208.386
[illegible]	903044B	**SATURACION DE TRANSFERRINA INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$23.675	$26.231	$23.267	$19.747
[illegible]	903045B	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$18.717	$20.736	$20.332	$18.282
[illegible]	903046B	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$18.717	$20.736	$20.332	$18.282
[illegible]	903047B	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$96.947	$107.417	$99.981	$55.050
[illegible]	903048B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$86.476	$95.814	$92.073	$87.332
[illegible]	903049B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$195.422	$216.527	$210.317	$197.256

[illegible]	903056B	**ALFAFETOPROTEINA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$116.480	$129.080	$159.126	$129.080
[illegible]	903051B	**UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$74.523	$82.571	$76.981	$69.235
[illegible]	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$52.545	$58.220	$58.917	$58.220
[illegible]	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$51.522	$57.087	$56.039	$52.076
[illegible]	903054B	**C-TELOPEPTIDO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$82.347	$91.240	$83.853	$83.463
[illegible]	903055B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$118.330	$131.110	$128.336	$125.369
[illegible]	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$560.564	$621.105	$625.195	$604.988
[illegible]	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$105.136	$116.491	$96.386	$82.755
[illegible]	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$130.546	$145.068	$141.403	$138.508
[illegible]	903060B	**ANTIOXIDANTES TOTALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$274.942	$304.636	$304.753	$294.674
[illegible]	903061B	**DELTA DE PCO2 EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$49.741	$55.113	$50.371	$47.644
[illegible]	903064B	**HEMOPEXINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$205.114	$227.265	$223.106	$205.534
[illegible]	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$75.487	$83.618	$79.212	$76.457
[illegible]	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$77.112	$85.441	$80.235	$74.361
[illegible]	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$217.555	$241.051	$232.257	$212.200
[illegible]	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$199.044	$220.541	$182.121	$180.731
[illegible]	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$213.187	$236.211	$209.874	$160.731
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	9031019	**ACIDOS BILIARES TOTALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$59.316	$65.722	$64.031	$59.278
[illegible]	9031028	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9031038	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$47.326	$52.438	$49.532	$48.297
[illegible]	9031048	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$83.586	$92.614	$91.461	$90.356
[illegible]	9031058	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.193	$24.590	$22.553	$21.492
[illegible]	9031068	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$50.181	$55.581	$55.143	$50.386
[illegible]	9031078	**ACIDO FORMICO EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$92.067	$102.010	$100.545	$97.504
[illegible]	9031088	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra

	903169B	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS				$72.741	$80.597	$76.016	$72.020
	903110B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO				$23.238	$25.747	$25.245	$24.930
	903111B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO				$23.238	$25.747	$25.245	$24.930
	903112B	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]				$104.629	$115.929	$112.122	$115.929
	903113B	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS				$47.006	$52.083	$49.957	$48.196
	903114B	**ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	903202B	**FENILALANINA CUALITATIVA				$55.510	$61.505	$76.244	$61.505
	903301B	**GALACTOSA CUANTITATIVA				$567.892	$629.224	$632.010	$626.574
	903302B	**CURVA DE LACTOSA				No registra	No registra	No registra	No registra
	903401B	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]				$29.706	$32.914	$30.663	$28.566
	903402B	**ALDOLASA				$26.063	$28.878	$27.562	$26.643
	903405B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO				$34.774	$38.529	$36.995	$36.010
	903406B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA				$35.113	$38.905	$37.232	$36.010
	903407B	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE				$65.743	$72.843	$71.130	$64.018
	903408B	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL							
	903409B	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA				$38.023	$42.129	$42.509	$42.129
	903410B	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA				$36.978	$40.971	$39.716	$35.456
	903411B	**APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA				$37.944	$42.042	$42.320	$42.042
	903412B	**APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA				$36.922	$40.910	$39.542	$35.456
	903416B	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA				$35.911	$39.790	$40.472	$39.790
	903417B	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA				$35.911	$39.790	$40.472	$39.790
	903419B	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]				$32.794	$36.335	$34.971	$33.240
	903420B	**COLINESTERASA SERICA				$16.187	$17.935	$16.189	$14.566
	903421B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS				$72.213	$80.012	$76.968	$70.399
	903422B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA				$73.075	$80.967	$78.527	$73.177
	903423B	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION				$52.480	$58.125	$56.163	$54.964
	903424B	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA				$89.180	$98.811	$102.445	$90.884

[illegible]	903425B	**FRUCTOSAMINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$28.742	$31.847	$29.870	$26.140
[illegible]	903426B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$16.141	$20.100	$18.756	$17.728
[illegible]	903427B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$16.141	$20.100	$18.756	$17.728
[illegible]	903428B	**HEMOSIDERINA EN ORINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$25.319	$28.053	$26.860	$25.835
[illegible]	903430B	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	903431B	**LIPOPROTEINA A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$45.739	$50.679	$48.220	$45.212
[illegible]	903432B	**NUCLEOTIDASA 5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$58.452	$64.765	$59.562	$51.320
[illegible]	903433B	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$50.409	$55.844	$51.037	$44.084
[illegible]	903434B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$104.918	$116.249	$113.559	$110.246
[illegible]	903435B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$104.918	$116.249	$113.559	$110.246
[illegible]	903436B	**TROPONINA I CUALITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	903437B	**TROPONINA I CUANTITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$56.869	$63.033	$61.470	$56.778
[illegible]	903438B	**TROPONINA T CUALITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	903439B	**TROPONINA T CUANTITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.847	$69.635	$65.904	$62.602
[illegible]	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$162.403	$179.943	$183.451	$179.943
[illegible]	903442B	**CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903503B	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$32.247	$35.729	$32.631	$29.478
[illegible]	903504B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$45.977	$50.942	$42.959	$33.613
[illegible]	903505B	**LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$23.122	$25.619	$24.898	$23.268
[illegible]	903506B	**OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$37.036	$41.036	$35.769	$31.824
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903601B	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$53.239	$58.988	$57.921	$53.184
[illegible]	903602B	**AMONIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$19.817	$21.957	$18.260	$16.203
[illegible]	903603B	**CALCIO AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$4.967	$5.503	$4.958	$4.385
[illegible]	903604B	**CALCIO IONICO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$30.103	$33.354	$29.527	$27.526

	903605B	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]					$23.030	$25.516	$22.555	$19.067
	903606B	**ZINC					$49.573	$54.927	$55.856	$54.327
	903609B	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS					$48.330	$53.550	$52.288	$45.536
	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL					$53.055	$58.785	$58.907	$53.184
	903611B	**ALUMINIO EN SUERO					$53.406	$59.173	$59.173	$55.173
	903612B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA					$202.703	$224.595	$224.595	$224.595
	903613B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA					$202.703	$224.595	$224.595	$224.595
	903614B	**MAGNESIO IONICO					No registra	No registra	No registra	No registra
	903701B	**VITAMINA A [RETINOL]					$66.712	$73.917	$75.160	$73.917
	903702B	**VITAMINA B1 [TIAMINA]					$78.810	$87.321	$89.589	$87.321
	903703B	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]					$25.681	$28.455	$27.515	$26.944
	903704B	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]					$128.877	$142.796	$144.276	$135.176
	903705B	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]					$82.715	$91.648	$91.240	$85.424
	903706B	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]					$59.267	$65.668	$66.259	$63.706
	903707B	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]					$114.600	$126.977	$125.414	$118.394
	903708B	**VITAMINA E [TOCOFEROL]					$66.628	$73.824	$75.102	$73.824
	903709B	**VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]					$25.120	$32.265	$32.510	$26.038
	903711B	**VITAMINA K					$171.957	$190.528	$201.115	$190.528
	903801B	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$4.047	$4.484	$4.002	$3.644
	903802B	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS					$4.122	$4.567	$4.127	$3.678
	903803B	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$4.238	$4.696	$4.227	$3.774
	903804B	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS					$7.523	$8.335	$8.292	$8.230
	903805B	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$9.091	$10.082	$9.008	$7.544
	903806B	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS					$9.693	$10.740	$9.557	$8.078
	903807B	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)					$33.405	$37.013	$33.610	$30.023
	903808B	**BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]								
	903809B	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA					$6.214	$6.885	$5.846	$4.986

	903810B	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO				$4.899	$5.428	$4.889	$4.253
	903811B	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS				$4.953	$5.488	$4.929	$4.293
	903812B	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO				$16.434	$18.209	$16.114	$12.404
	903813B	**CLORO EN SANGRE				$5.243	$5.809	$5.707	$4.586
	903814B	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS				$4.824	$5.456	$4.788	$3.967
	903815B	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				$5.415	$6.000	$5.568	$5.158
	903816B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO				$8.711	$9.652	$7.875	$5.616
	903817B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO				$6.896	$7.608	$2.500	$5.648
	903818B	**COLESTEROL TOTAL				$4.808	$5.327	$4.964	$4.432
	903819B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA				$13.417	$14.866	$12.713	$10.532
	903820B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA				$14.006	$15.519	$13.671	$12.742
	903821B	**CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)				$10.204	$11.306	$10.435	$9.972
	903822B	**CREATINA				$115.789	$128.294	$100.681	$62.978
	903823B	**CREATININA DEPURACION				$9.090	$10.072	$10.106	$9.310
	903824B	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				$4.384	$4.857	$4.566	$4.321
	903825B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA				$12.064	$13.367	$13.973	$13.367
	903827B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE				$18.965	$21.002	$20.225	$19.390
	903828B	**DESHIDROGENASA LACTICA				$8.017	$8.883	$7.877	$6.993
	903829B	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS				$125.945	$139.547	$138.758	$129.838
	903830B	**FOSFATASA ACIDA				$5.891	$6.640	$6.382	$5.864
	903831B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA				$14.964	$16.580	$15.450	$14.480
	903832B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA				$14.655	$16.238	$15.106	$13.788
	903833B	**FOSFATASA ALCALINA				$5.551	$6.151	$5.528	$4.986
	903834B	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO				$72.391	$80.209	$77.142	$73.682
	903835B	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				$5.453	$6.042	$5.423	$4.886
	903836B	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS				$6.552	$7.260	$6.937	$6.126
	903837B	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO				$35.835	$39.705	$37.962	$35.456
	903839B	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA				$9.567	$10.600	$9.709	$9.109
	903839B	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)				$48.694	$53.953	$49.600	$44.988
	903840B	**GLUCOSA EN ORINA				$4.061	$4.500	$4.010	$3.542

	903841B	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA					$3.763	$4.156	$3.829	$3.450
	903842B	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA					$7.227	$8.008	$6.908	$6.576
	903843B	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL					$7.701	$8.533	$8.060	$7.752
	903844B	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94					No registra	No registra	No registra	No registra
	903846B	**HIERRO TOTAL					$9.776	$10.832	$10.591	$9.418
	903847B	**LIPASA					$10.558	$11.698	$9.069	$7.257
	903849B	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)					$32.607	$36.129	$33.172	$30.701
	903850B	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)					$37.715	$41.788	$37.425	$34.706
	903851B	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)					$36.150	$40.054	$40.054	$40.054
	903852B	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)					$32.274	$35.760	$32.850	$29.504
	903853B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)					$34.039	$37.718	$33.982	$31.454
	903854B	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$7.718	$8.551	$7.858	$7.044
	903855B	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS					$8.797	$9.747	$8.821	$7.408
	903856B	**NITROGENO UREICO					$4.543	$5.033	$4.569	$4.241
	903857B	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS					$4.697	$5.205	$4.778	$4.247
	903858B	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$7.591	$8.411	$7.956	$7.702
	903860B	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS					$7.708	$8.540	$7.952	$7.559
	903861B	**PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)					$7.982	$8.844	$8.057	$7.016
	903862B	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS					$5.624	$6.298	$5.493	$4.066
	903863B	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS					$4.742	$5.254	$4.735	$4.076
	903864B	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS					$6.543	$7.250	$6.849	$6.051
	903865B	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS					$6.528	$7.233	$6.810	$5.950

	903866B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]				$4.971	$5.506	$5.106	$4.821
	903867B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]				$4.971	$5.506	$5.105	$4.821
	903868B	**TRIGLICERIDOS				$6.017	$6.667	$6.175	$5.767
	903869B	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS				$5.155	$5.712	$5.163	$4.782
	903870B	**UREA EN ORINA DE 24 HORAS				$5.233	$5.798	$5.253	$4.974
	903871B	**AMILASA EN ORINA PARCIAL				$9.877	$10.944	$9.764	$8.377
	903872B	**SODIO EN ORINA PARCIAL				$6.673	$7.394	$6.783	$6.307
	903873B	**CALCIO EN ORINA PARCIAL				$5.020	$5.562	$4.895	$4.326
	903874B	**PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL				$5.908	$6.546	$5.791	$4.732
	903875B	**FOSFORO EN ORINA PARCIAL				$9.860	$10.925	$9.903	$7.474
	903876B	**CREATININA EN ORINA PARCIAL				$4.288	$4.751	$4.305	$3.843
	903877B	**ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL				$4.148	$4.596	$4.198	$3.578
	903878B	**POTASIO EN ORINA PARCIAL				$7.917	$8.661	$8.057	$7.755
	903879B	**MAGNESIO EN ORINA PARCIAL				$9.014	$9.983	$9.087	$7.967
	903880B	**CLORO EN ORINA PARCIAL				$5.017	$5.559	$4.851	$4.099
	903881B	**CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS				$60.032	$66.515	$63.113	$60.222
	903883B	**GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]				$4.455	$4.937	$4.632	$4.432
	903884B	**TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)				$15.612	$17.298	$16.497	$14.958
	903885B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)				$23.341	$25.861	$25.075	$22.714
	903886B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)				$12.091	$13.397	$12.887	$11.634
	903887B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)				$15.640	$17.329	$16.679	$14.968
	903888B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)				$19.451	$21.552	$20.771	$18.836
	903889B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)				$19.451	$21.552	$20.771	$18.836
	903890B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)				$23.341	$25.861	$25.075	$22.714
	903891B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)				$27.491	$30.460	$29.660	$26.592
	903892B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)				$27.491	$30.460	$29.660	$26.592

	903999B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)				$31.484	$34.684	$33.819	$30.470
	903884B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)				$31.484	$34.684	$33.819	$30.470
	903956B	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				$4.061	$4.500	$4.013	$3.662
	904001B	**ANGIOTENSINA II				$278.048	$308.075	$329.553	$308.075
	904002B	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA				$63.576	$70.441	$68.841	$56.480
	904004B	**RENINA TOTAL				$61.856	$68.537	$65.682	$63.156
	904005B	**RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA				$79.394	$87.968	$87.905	$87.931
	904006B	**LEPTINA				$68.381	$75.744	$72.131	$69.250
	904101B	**SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-I)				$39.986	$44.305	$41.178	$39.340
	904102B	**HORMONA ANTIDIURETICA				$96.420	$106.833	$103.050	$99.720
	904103B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA				$29.216	$32.371	$27.005	$18.727
	904104B	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]				$25.414	$28.158	$26.825	$25.484
	904105B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE				$19.922	$22.073	$21.153	$19.390
	904106B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA				$140.140	$155.275	$160.439	$77.560
	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE				$20.164	$22.341	$21.479	$19.390
	904108B	**PROLACTINA				$18.938	$20.983	$19.892	$18.282
	904109B	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)				$19.282	$21.342	$20.760	$18.282
	904111B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA				$52.483	$58.129	$50.964	$37.147
	904201B	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA				$54.304	$60.058	$49.783	$39.432
	904202B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA				$47.537	$52.671	$47.690	$39.432
	904203B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA				$85.540	$94.778	$136.990	$94.180

	904204B	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION						$46.217	$41.454
	904205B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA				$48.481	$53.695	$105.425	$49.860
	904206B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA				$109.200	$120.994	$210.981	$40.920
	904207B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA				$48.231	$53.440	$53.440	$53.440
	904208B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA				No registra	No registra	No registra	No registra
	904210B	**PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA				No registra	No registra	No registra	No registra
	904301B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 4 MUESTRAS				No registra	No registra	No registra	No registra
	904301B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS				No registra	No registra	No registra	No registra
	904302B	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA						$47.333	$44.320
	904303B	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS				No registra	No registra	No registra	No registra
	904401B	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA				$48.230	$53.439	$56.176	$42.104
	904402B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA				$116.213	$130.980	$116.768	$82.048
	904403B	**INHIBINA A				$122.649	$135.895	$131.739	$105.922
	904404B	**INHIBINA B				$140.575	$155.757	$159.606	$155.757
	904405B	**MACROPROLACTINA				$61.877	$68.560	$65.794	$64.264
	904501B	**ANDROSTENEDIONA				$34.802	$38.561	$38.891	$38.561
	904503B	**ESTRADIOL				$21.478	$23.797	$22.672	$21.606
	904504B	**ESTRIOL				$47.217	$52.317	$49.076	$47.274
	904505B	**ESTROL LIBRE				$47.686	$52.836	$49.541	$47.644
	904506B	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)				$21.494	$23.818	$22.683	$21.606
	904507B	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$82.318	$91.208	$90.392	$84.208

	904508B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO					$11.374	$12.802	$12.539	$11.080
	904509B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA					$29.672	$32.677	$29.534	$26.917
	904510B	**PROGESTERONA					$22.148	$24.541	$23.367	$22.263
	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA					$128.128	$141.966	$138.020	$133.585
	904601B	**TESTOSTERONA LIBRE					$28.114	$31.150	$28.339	$26.582
	904602B	**TESTOSTERONA TOTAL					$25.285	$28.016	$26.603	$25.464
	904603B	**TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA					$113.750	$126.035	$121.395	$50.968
	904605B	**DIHIDROTESTOSTERONA					$95.292	$105.583	$105.158	$105.583
	904701B	**GLUCAGON					$83.407	$92.415	$91.529	$85.316
	904702B	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA					$45.751	$50.692	$49.375	$47.320
	904703B	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)					$102.865	$113.974	$110.546	$105.264
	904704B	**INSULINA (CADA MUESTRA)					$22.885	$25.367	$24.430	$22.160
	904705B	**INSULINA LIBRE					$74.253	$82.273	$84.355	$82.273
	904706B	**PEPTIDO C					$55.159	$61.116	$62.045	$61.116
	904707B	**PROINSULINA					$124.776	$138.251	$140.943	$127.797
	904708B	**SOMATOSTATINA					$162.254	$179.777	$184.976	$176.265
	904709B	**ADIPONECTINA					$115.741	$128.241	$136.133	$128.241
	904710B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C					$49.849	$55.233	$54.817	$54.292
	904711B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)					$65.838	$72.948	$68.826	$65.367
	904712B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)					$85.090	$94.279	$89.486	$85.538
	904713B	**INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)					$123.018	$136.304	$131.245	$124.472
	904714B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)					$123.018	$136.304	$131.245	$124.472
	904715B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)					$142.491	$157.880	$152.178	$143.534
	904716B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)					$142.491	$157.880	$152.178	$143.534
	904717B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)					$163.055	$180.685	$174.005	$164.071

	904718B	**INSULINA CURVA DE 6 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)					$163.055	$180.665	$174.005	$164.071
	904719B	**PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON					$168.530	$184.515	$184.436	$165.814
	904720B	**ELASTASA PANCREATICA					$137.823	$152.486	$158.531	$152.486
	904721B	**PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO					$118.591	$131.399	$128.906	$124.096
	904801B	**ALDOSTERONA					$41.212	$45.683	$43.795	$40.998
	904802B	**ALDOSTERONA EN ORINA					$52.496	$58.186	$57.797	$57.609
	904803B	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA					$89.106	$98.730	$98.715	$91.964
	904804B	**CETOESTEROIDES 17					$82.615	$89.378	$87.225	$85.817
	904805B	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS					$47.761	$52.942	$52.959	$24.081
	9048069	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)					$44.021	$48.776	$47.344	$42.104
	9048079	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS					$32.695	$36.226	$31.439	$28.729
	904808B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA					$50.005	$55.405	$56.770	$55.405
	9048099	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA					$22.128	$24.518	$25.032	$24.518
	9048109	**DEOXICORTISOL 11								
	904811B	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17					$52.089	$57.715	$54.529	$52.989
	904812B	**CORTISOL AM					$21.298	$23.598	$21.917	$20.770
	904813B	**CORTISOL PM					$21.298	$23.598	$21.917	$20.770
	9049158	**ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	904901B	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA					$60.665	$67.217	$67.423	$67.217
	904902B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES					$18.627	$20.638	$17.685	$14.958
	904904B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE					$15.371	$17.031	$16.752	$14.958
	9049058	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO					$29.205	$32.359	$31.037	$29.362
	9049069	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO					$30.009	$33.250	$32.349	$29.362
	9049079	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS					No registra	No registra	No registra	No registra
	9049088	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS					No registra	No registra	No registra	No registra

	904909B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE				$30.259	$33.527	$32.694	$29.362
	904910B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE				No registra	No registra	No registra	No registra
	904912B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA				$36.827	$40.804	$39.815	$36.834
	904915B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE				No registra	No registra	No registra	No registra
	904920B	**TIROGLOBULINA				$26.145	$28.969	$27.758	$25.692
	904921B	**TIROXINA LIBRE				$15.124	$16.758	$15.384	$14.404
	904922B	**TIROXINA TOTAL				$14.221	$15.756	$14.672	$13.850
	904923B	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)				$40.134	$44.468	$41.955	$40.333
	904924B	**TRIYODOTIRONINA LIBRE				$17.955	$19.897	$17.226	$18.107
	904925B	**TRIYODOTIRONINA TOTAL				$14.542	$16.112	$15.355	$13.850
	904926B	**TIROXINA NORMALIZADA				$59.065	$64.336	$60.583	$55.365
	904927B	**TRIYODOTIRONINA REVERSA				$82.036	$90.695	$84.937	$85.316
	905001B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905003B	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905102B	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA				No registra	No registra	No registra	No registra
	905103B	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA				No registra	No registra	No registra	No registra
	905106B	**NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)				No registra	No registra	No registra	No registra
	905201B	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO				$22.253	$24.656	$22.638	$21.091
	905202B	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO				$110.297	$122.209	$112.916	$113.436
	905203B	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$81.917	$90.764	$83.817	$86.424
	905204B	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$22.011	$24.388	$21.559	$17.020

	905205B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA				$22.392	$24.611	$22.642	$20.954
	905206B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA				$22.391	$24.610	$22.649	$20.976
	905208B	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA				$123.862	$137.299	$135.310	$127.420
	905210B	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS				$76.041	$84.253	$82.301	$79.775
	905213B	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS				$27.218	$30.158	$27.197	$25.305
	905214B	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO				$35.339	$39.156	$39.149	$36.956
	905301B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO				$95.550	$105.869	$94.863	$88.045
	905302B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$87.958	$97.457	$83.870	$35.456
	905303B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA				$53.690	$59.489	$148.720	$52.488
	905304B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA				$182.008	$201.685	$182.774	$49.860
	905305B	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN				$66.862	$74.083	$71.069	$65.523
	905306B	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN				$35.222	$39.026	$34.359	$29.696
	905307B	**CLORPROMAZINA				No registra	No registra	No registra	No registra
	905308B	**FENCICLIDINA				$44.485	$49.268	$48.142	$42.104
	905309B	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO				$57.573	$63.791	$61.644	$60.200
	905310B	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$57.614	$63.836	$61.694	$60.305
	905312B	**LITIO AUTOMATIZADO				$11.648	$12.906	$23.075	$10.526
	905313B	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO				$10.127	$11.221	$10.315	$9.197

	905401B	**AMIKACINA AUTOMATIZADO				$65.231	$72.276	$72.276
	905404B	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA				$72.867	$80.737	$73.682
	905408B	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra
	905410B	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO				$75.790	$83.976	$83.976
	905416B	**ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra
	905502B	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$94.358	$104.560	$104.560
	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$130.772	$144.895	$144.895
	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$147.268	$163.173	$163.173
	905505B	**EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						$154.090
	905601B	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO				$116.875	$129.497	$120.772
	905602B	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO				$114.088	$126.409	$120.772
	905603B	**DIGOXINA AUTOMATIZADO				$38.905	$43.107	$35.253
	905604B	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO				$38.905	$43.107	$35.253
	905606B	**NITROPRUSIATO DE SODIO						
	905607B	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO				$42.057	$46.599	$41.919
	905608B	**TEOFILINA AUTOMATIZADO				$42.057	$46.599	$41.919
	905701B	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO				$82.744	$91.681	$84.782
	905702B	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO				$82.744	$91.681	$84.782
	905703B	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO				$65.551	$72.630	$67.756
	905704B	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO				$65.551	$72.630	$67.756
	905705B	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO				$24.965	$27.663	$25.484
	905706B	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO				$23.507	$26.046	$17.023
	905707B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL				$57.969	$64.229	$63.241
	905708B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$61.809	$68.263	$63.241
	905709B	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO				$57.804	$64.047	$58.724
	905710B	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA				$70.437	$78.044	$70.358

[illegible]	9057118	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$65.103	$72.134	$71.884	$70.358
[illegible]	90571219	**BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA + INCLUYE: PARAQUAT U OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9057139	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$72.091	$79.866	$77.780	$73.682
[illegible]	9057149	**CAFEINA AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9057159	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9057169	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$57.655	$74.962	$71.480	$69.062
[illegible]	9057179	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: MARIHUANA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.837	$23.068	$20.426	$17.891
[illegible]	9057189	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.966	$74.198	$72.765	$70.372
[illegible]	9057199	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.966	$74.198	$72.765	$70.912
[illegible]	9057209	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$69.094	$76.545	$74.574	$72.020
[illegible]	9057219	**CIANUROS AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.764	$76.191	$74.518	$72.020
[illegible]	9057229	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$111.286	$123.305	$115.210	$100.839
[illegible]	9057239	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$106.134	$117.597	$104.499	$92.332
[illegible]	9057249	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$50.724	$56.203	$33.273	$18.022
[illegible]	9057259	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$19.437	$21.536	$19.623	$17.943
[illegible]	9057269	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.843	$76.057	$62.047	$32.526
[illegible]	9057279	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$73.342	$81.263	$76.962	$73.682
[illegible]	9057309	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$50.384	$55.825	$55.617	$49.860
[illegible]	9057319	**MERCURIO AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$48.867	$54.145	$53.329	$49.860
[illegible]	9057349	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9057359	**METADONA MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$48.417	$53.646	$52.377	$47.644
[illegible]	9057369	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$49.649	$55.233	$52.662	$44.320
[illegible]	9057379	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.381	$69.118	$67.816	$62.602
[illegible]	9057389	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.381	$69.118	$67.816	$62.602
[illegible]	9057399	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9057409	**OPIACEOS MANUAL INCLUYE: MORFINA Y CODEINA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$25.773	$28.557	$27.234	$22.121

	905741B	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS					$71.132	$78.814	$75.344
	905742B	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS					$70.839	$78.490	$75.344
	905743B	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS					$70.602	$78.227	$73.682
	905745B	**PIRETRINAS MANUAL					No registra	No registra	No registra
	905746B	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra
	905749B	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$127.506	$141.279	$124.096
	905750B	**PRIMIDONA MANUAL					$127.340	$141.093	$124.096
	905751B	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra
	905752B	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra
	905755B	**SALICILATOS AUTOMATIZADO					$115.224	$127.668	$124.096
	905756B	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO					$63.700	$70.580	$68.296
	905758B	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS					No registra	No registra	No registra
	905759B	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS					No registra	No registra	No registra
	905760B	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO					$56.432	$62.526	$60.987
	905761B	**FENOL SEMIAUTOMATIZADO					$67.780	$75.101	$73.272
	905762B	**ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO					$66.123	$73.265	$71.071
	905801B	**NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) Excluye: CATEGORIAS 90.5.0, -90.5.7.					No registra	No registra	No registra
	906001B	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO					$25.247	$27.974	$26.370
	906002B	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL					$8.525	$9.448	$8.544
	906003B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$91.910	$101.836	$104.053
	906004B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO					$73.674	$81.630	$80.368
	906005B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO					$73.763	$81.751	$80.483
	906006B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO					$73.674	$81.630	$80.368
	906007B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO					$73.763	$81.751	$80.483

[illegible]	9060089	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.864	$69.653	$67.872	$60.386
[illegible]	9060098	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$70.629	$78.257	$76.469	$71.486
[illegible]	906012B	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	9060136	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$30.664	$33.965	$32.506	$31.024
[illegible]	906014B	**Campylobacter ,ejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$95.945	$106.307	$105.431	$101.936
[illegible]	906016B	**CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.095	$68.805	$63.676	$25.739
[illegible]	906017B	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.430	$69.172	$68.371	$59.278
[illegible]	906018B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$48.974	$54.284	$52.755	$46.536
[illegible]	906019B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$30.382	$33.663	$31.929	$29.362
[illegible]	906020B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$31.073	$34.429	$32.738	$31.024
[illegible]	906021B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$87.492	$96.941	$74.833	$59.278
[illegible]	906022B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$57.243	$63.425	$58.855	$54.292
[illegible]	906023B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$29.125	$32.271	$29.670	$28.254
[illegible]	906024B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$38.878	$43.077	$40.679	$39.044
[illegible]	906025B	**HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$57.253	$74.516	$66.356	$57.518
[illegible]	9060279	**Legionella pneumophila ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.108	$68.816	$64.919	$62.602
[illegible]	9060283	**Legionella pneumophila ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.108	$68.816	$64.919	$62.602
[illegible]	9060293	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$45.900	$50.858	$48.533	$46.060
[illegible]	9060303	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$47.085	$52.170	$49.230	$47.644
[illegible]	9060329	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9060339	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9060349	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$39.409	$42.557	$37.997	$32.654
[illegible]	9060359	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$85.556	$72.636	$66.927	$46.385

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
	906036B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$31.404	$34.796	$36.825	$34.796
	906038B	**Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRRIBONUCLEASA B			No registra	No registra	No registra	No registra
	906039B	**TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			$21.494	$23.816	$23.902	$19.944
	906040B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$20.372	$22.572	$21.630	$20.498
	906041B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$73.777	$81.745	$67.273	$28.908
	906045B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$94.582	$104.797	$104.577	$104.229
	906046B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$94.582	$104.797	$104.577	$104.229
	906047B	**Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906048B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$85.640	$94.778	$101.629	$77.560
	906049B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906052B	**Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$554.559	$614.452	$520.825	$322.445
	906102B	**Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL			$103.106	$114.241	$112.998	$108.684
	906109B	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$126.754	$140.443	$138.385	$132.886
	906104B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$62.656	$69.422	$67.409	$63.710
	906105B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$67.715	$75.028	$23.400	$67.034
	906106B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$67.715	$75.028	$73.400	$67.034
	906107B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$68.058	$75.408	$74.079	$70.912
	906108B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			$547.063	$606.146	$528.550	$559.305
	906110B	**Sporotrichum ANTICUERPOS			$77.014	$85.332	$83.709	$75.898
	906111B	**Coccidioides ANTICUERPOS			$126.213	$139.844	$136.370	$132.960
	906113B	**Encamcelia histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$74.837	$82.920	$79.640	$74.790

[illegible]	906114B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$74.837	$82.920	$79.640	$74.790
[illegible]	906115B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$180.257	$199.758	$227.200	$149.440
[illegible]	906116B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$94.107	$104.270	$103.582	$95.285
[illegible]	906117B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$93.999	$104.151	$104.570	$99.725
[illegible]	906118B	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$89.609	$77.126	$74.906	$71.486
[illegible]	906119B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$218.971	$242.619	$229.584	$202.372
[illegible]	906120B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$209.335	$231.943	$217.472	$205.534
[illegible]	906121B	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$48.807	$54.076	$48.441	$49.277
[illegible]	906122B	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906125B	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$62.977	$69.779	$68.717	$62.602
[illegible]	906126B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$47.150	$52.242	$47.817	$44.874
[illegible]	906127B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.055	$22.220	$21.045	$20.416
[illegible]	906128B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.055	$22.220	$21.045	$20.416
[illegible]	906129B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.882	$23.137	$21.968	$21.052
[illegible]	906130B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.882	$23.137	$21.968	$21.052
[illegible]	906131B	**TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$32.238	$35.719	$35.036	$32.132
[illegible]	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$93.533	$103.745	$93.742	$80.553
[illegible]	906138B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$63.700	$70.580	$108.959	$59.832
[illegible]	906139B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$56.790	$62.924	$61.424	$55.954
[illegible]	906140B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$81.938	$90.788	$79.196	$70.348
[illegible]	906141B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	9062	DETERMINACIONES ANTICUERPOS CONTRA VIRUS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	906201B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$63.818	$70.489	$67.877	$64.618
	906202B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL				$64.521	$71.489	$68.329	$64.618
	906203B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$65.086	$72.115	$68.745	$64.618
	906204B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL				$65.091	$72.121	$70.473	$64.618
	906205B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$18.772	$20.800	$19.056	$17.099
	906206B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$19.232	$21.864	$19.979	$17.575
	906207B	**DENGUE ANTICUERPOS IG G				$34.590	$38.329	$36.670	$34.348
	906208B	**DENGUE ANTICUERPOS IG M				$29.636	$32.837	$29.973	$26.074
	906209B	**DENGUE ANTICUERPOS TOTALES				$44.746	$49.578	$45.497	$41.486
	906210B	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$1.470.93 8	$1.629.798	$1.638.403	$1.545.46 9
	906211B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$49.875	$55.262	$54.366	$49.860
	906212B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$29.025	$32.160	$31.773	$31.578
	906213B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$74.789	$82.844	$83.336	$82.844
	906214B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$72.605	$80.447	$79.897	$73.128
	906215B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$29.136	$32.283	$31.850	$31.578
	906216B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$73.058	$80.949	$80.294	$73.128
	906217B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$74.091	$82.093	$83.377	$82.093
	906218B	**HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.774	$29.666	$27.526	$26.322
	906219B	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.578	$29.449	$26.996	$25.484
	906220B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$27.137	$30.066	$27.654	$26.303
	906221B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$27.269	$30.214	$27.804	$26.053
	906222B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$30.391	$33.674	$30.748	$28.102
	906223B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.824	$29.721	$27.663	$26.582

[illegible]	906224B	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$270.649	$299.679	$287.217	$291.958
[illegible]	906225B	**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$29.707	$32.915	$31.217	$29.806
[illegible]	906226B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$67.697	$74.941	$73.198	$68.147
[illegible]	906227B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$68.051	$75.400	$73.573	$68.142
[illegible]	906228B	**HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.988	$25.468	$24.790	$22.160
[illegible]	906229B	**HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$24.009	$26.602	$25.958	$23.822
[illegible]	906230B	**HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.811	$25.275	$23.257	$20.574
[illegible]	906231B	**HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$23.926	$26.510	$25.910	$23.822
[illegible]	906232B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$41.388	$45.833	$44.154	$42.638
[illegible]	906233B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$293.065	$324.716	$321.792	$317.996
[illegible]	906234B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$57.370	$63.556	$62.105	$57.062
[illegible]	906235B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$49.819	$55.199	$54.281	$48.752
[illegible]	906236B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$57.370	$63.556	$62.105	$57.062
[illegible]	906237B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$49.610	$54.967	$54.042	$48.752
[illegible]	906238B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$54.307	$60.172	$58.150	$54.232
[illegible]	906239B	**Polovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906241B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.967	$25.447	$24.376	$23.268
[illegible]	906242B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.967	$25.447	$24.376	$23.268
[illegible]	906243B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$24.719	$27.389	$26.465	$24.930
[illegible]	906244B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIALTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$24.719	$27.389	$26.465	$24.930
[illegible]	906245B	**Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$45.015	$49.877	$50.521	$49.877
[illegible]	906246B	**Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$44.971	$49.828	$48.360	$42.104
[illegible]	906247B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$25.674	$28.338	$26.956	$25.484
[illegible]	906248B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$28.234	$31.283	$31.020	$30.752
[illegible]	906249B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$21.573	$23.803	$22.200	$21.090

	906250B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA				$194.208	$215.182	$209.182	$200.737
	906251B	**Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906253B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G				$60.674	$66.662	$64.752	$58.170
	906254B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M				$83.499	$92.517	$91.279	$85.424
	906255B	**Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$82.961	$89.781	$88.230	$82.602
	906256B	**HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO				$36.963	$40.966	$39.159	$36.010
	906258B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$54.704	$60.612	$59.428	$54.282
	906259B	**Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$85.361	$94.680	$97.335	$94.580
	906260B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL				$18.931	$20.975	$19.217	$17.268
	906261B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL				$20.741	$22.981	$22.298	$20.456
	906262B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTIHBs] MANUAL				$26.856	$29.889	$27.649	$26.482
	906263B	**Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL				$29.812	$33.031	$31.190	$28.906
	906264B	**Rubeola ANTICUERPOS MANUAL				$23.207	$25.713	$24.379	$22.714
	906265B	**Sarampión ANTICUERPOS MANUAL				$46.237	$51.231	$51.814	$50.988
	906266B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$74.732	$82.803	$81.295	$73.652
	906267B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$75.151	$83.267	$81.772	$73.982
	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$64.918	$71.930	$68.024	$64.618
	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$113.247	$125.477	$123.791	$115.788
	906270B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G				No registra	No registra	No registra	No registra
	906271B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M				No registra	No registra	No registra	No registra
	906301B	**Adenovirus ANTIGENO				$40.540	$44.918	$45.436	$42.104
	906302B	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1				$135.029	$149.612	$149.479	$140.716
	906303B	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$165.483	$183.334	$176.196	$158.224
	906304B	**ANTIGENOS FEBRILES, MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: BRUCELLA ABORTUS, SALMONELLA PARATYPHI A Y B, TIPHY H Y O, PROTEUS OX19				$18.194	$20.092	$18.616	$17.728
	906306B	**Bordotella pertussi ANTIGENO				$381.323	$422.506	$457.195	$253.782

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.							
	906307B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$30.416	$33.701	$32.800	$30.470
	906308B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL				$30.416	$33.701	$32.800	$30.470
	906314B	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO				$52.403	$58.063	$56.620	$56.844
	906315B	**Entamoeba histolitica ANTIGENO. SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906316B	**Giardia lamblia MANUAL				$48.934	$54.219	$53.054	$52.312
	906317B	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]				$19.471	$21.574	$20.877	$20.488
	906318B	**HEPATITIS 9 ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$27.980	$30.848	$27.973	$25.016
	906319B	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$66.505	$73.687	$66.870	$56.566
	906320B	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$258.506	$286.424	$260.405	$270.700
	906321B	**Influenza ANTIGENO				$52.891	$58.603	$53.087	$45.946
	906322B	**Legionella spp ANTIGENO				$155.488	$172.282	$157.759	$119.664
	906323B	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO				$320.004	$354.565	$279.540	$69.804
	906324B	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906325B	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$310.477	$344.009	$346.349	$324.090
	906326B	**ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$35.919	$39.798	$37.500	$36.010
	906327B	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL				$35.919	$39.798	$37.500	$36.010
	906328B	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL							
	906329B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO				$35.454	$39.283	$36.082	$34.902
	906331B	**Streptococcus pneumoniae ANTIGENO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906332B	**Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION. AUTOMATIZADA				$43.550	$48.253	$44.857	$40.891
	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$153.482	$170.036	$170.250	$168.418
	906334B	**CAndida spp ANTIGENO							
	906338B	**Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$48.934	$54.219	$53.054	$52.312
	906337B	**Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$196.380	$217.589	$217.275	$216.060
	906336B	**PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra

	906339B	**Clostridium difficile ANTIGENO A Y B				$144.325	$160.577	$159.425	$155.140
	906340B	**SARS-COV 2 [COVID-19] ANTIGENO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906341B	**DENGUE ANTIGENO MANUAL				No registra	No registra	No registra	No registra
	906401B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO				$258.837	$286.969	$272.965	$260.957
	906404B	**ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906405B	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA				$62.006	$68.703	$67.142	$62.902
	906406B	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906407B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$49.242	$54.560	$53.736	$48.752
	906408B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$27.089	$30.014	$27.846	$26.148
	906409B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$27.093	$30.019	$27.850	$26.148
	906410B	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$138.668	$153.644	$152.994	$145.310
	906411B	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$32.563	$36.080	$32.422	$28.096
	906413B	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.321	$29.163	$26.069	$26.068
	906414B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$50.008	$55.409	$49.450	$45.426
	906415B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO				$50.008	$55.409	$49.450	$45.426
	906416B	**DEOXIRRIBONUCLEASA B ANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO				$87.298	$96.837	$88.910	$72.399
	906417B	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$25.232	$27.957	$25.696	$23.893
	906418B	**DNA N ANTICUERPOS MANUAL				$25.232	$27.957	$25.696	$23.893
	906419B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO				$75.792	$83.978	$81.881	$80.781
	906420B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$77.628	$86.012	$84.598	$80.884
	906421B	**FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra

	906422B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO INCLUYE: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL				$69.042	$76.498	$74.933	$68.142
	906423B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL				$69.042	$76.498	$74.933	$68.142
	906424B	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$57.968	$64.226	$62.885	$55.400
	906425B	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$69.787	$77.324	$66.051	$59.919
	906426B	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$78.127	$86.585	$71.588	$61.713
	906428B	**ISOLEUCOAGLUTININAS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906429B	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$37.032	$41.031	$36.326	$29.188
	906430B	**SS8 [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$28.321	$31.380	$31.572	$26.552
	906431B	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$55.334	$61.310	$62.442	$51.310
	906432B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO				$31.967	$35.420	$34.510	$31.024
	906433B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL				$31.967	$35.420	$34.510	$31.024
	906434B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO				$31.967	$35.420	$34.510	$31.024
	906435B	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS				$99.791	$107.245	$108.372	$89.166
	906436B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO				$31.437	$34.832	$33.772	$29.916
	906437B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL				$31.437	$34.832	$33.772	$29.916
	906438B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO				$31.217	$34.588	$33.413	$29.916
	906440B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO				$19.661	$21.784	$20.221	$17.950
	906441B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL				$19.661	$21.784	$20.221	$17.950
	906442B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO				$19.661	$21.784	$20.221	$17.950
	906443B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$149.528	$165.677	$166.080	$155.120
	906444B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO				$146.407	$161.111	$159.373	$155.120
	906445B	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$535.185	$592.965	$570.605	$501.121
	906446B	**PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig							

		A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
	906447B	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$101.191	$112.109	$111.555	$106.369
	906448B	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO				$95.964	$106.328	$103.081	$96.485
	906450B	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$39.196	$43.430	$42.156	$36.564
	906453B	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$25.307	$28.040	$25.372	$22.699
	906454B	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.831	$29.729	$28.069	$26.582
	906455B	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$30.567	$33.868	$31.025	$29.362
	906456B	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$26.152	$28.977	$27.285	$26.288
	906457B	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS				$28.806	$31.917	$30.933	$30.412
	906458B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO				$27.114	$30.043	$28.644	$27.146
	906459B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL				$27.133	$30.064	$28.456	$27.146
	906460B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO				$27.133	$30.064	$28.456	$27.146
	906462B	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS				$27.370	$30.326	$29.097	$28.158
	906463B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO				$28.806	$31.917	$30.933	$30.412
	906464B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL				$28.806	$31.917	$30.933	$30.412
	906465B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO				$28.849	$31.964	$30.808	$29.990
	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$43.315	$47.993	$45.209	$43.212
	906467B	**HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$305.214	$338.177	$318.393	$338.177
	906468B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$249.248	$276.167	$259.194	$276.167
	906469B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$249.877	$276.864	$297.165	$276.864
	906470B	**ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$324.978	$360.076	$377.706	$360.076
	906471B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$57.558	$63.772	$62.213	$58.170

	906472B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$57.122	$63.283	$61.045	$58.170
	906473B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$59.947	$65.313	$61.976	$60.230
	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$60.538	$67.074	$64.793	$60.366
	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$60.989	$67.576	$66.020	$60.366
	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$64.108	$71.031	$69.151	$64.916
	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$74.998	$83.097	$73.857	$55.375
	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$75.413	$83.557	$74.960	$59.302
	906479B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$96.594	$107.026	$92.371	$60.940
	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$60.621	$67.168	$65.590	$59.278
	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$51.022	$56.532	$55.254	$52.298
	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$58.002	$64.266	$61.540	$59.858
	906483B	**ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$103.842	$115.057	$116.878	$115.057
	906484B	**MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$56.510	$62.613	$62.803	$62.613
	906485B	**MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$69.543	$77.054	$64.404	$55.219
	906486B	**PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$91.000	$100.828	$105.148	$100.828
	906487B	**NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Ft/ano CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$295.710	$327.647	$338.378	$327.647
	906488B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$305.757	$338.779	$331.359	$316.888
	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$286.809	$317.785	$319.725	$316.888
	906490B	**ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$95.456	$105.766	$102.787	$79.776
	906491B	**TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$567.063	$628.306	$633.810	$592.780
	906492B	**ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$105.178	$116.537	$115.497	$106.408
	906493B	**N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra

	906494B	**21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: 90.5.4.29 Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$325.843	$381.034	$367.466	$345.896
	906497B	**ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2				$362.048	$424.417	$428.994	$421.040
	906498B	**IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: Aquellas determinaciones de anticuerpos que tienen descripción especifica				No registra	No registra	No registra	No registra
	906501B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)				$620.670	$687.702	$747.883	$687.702
	906502B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)				$1.065.820	$1.180.929	$1.277.503	$1.180.929
	906503B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B				$291.971	$323.504	$336.764	$308.240
	906504B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR				$234.748	$326.579	$323.353	$318.550
	906508B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)				$565.849	$626.981	$628.380	$613.025
	906509B	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES				No registra	No registra	No registra	No registra
	906512B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A				$296.246	$328.241	$328.474	$318.550
	906513B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION				$568.896	$630.116	$615.982	$553.030
	906514B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ				$300.878	$333.373	$333.756	$318.550
	906517B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27				$107.110	$118.678	$117.117	$113.018
	906518B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C				$296.246	$328.241	$328.474	$318.550
	906519B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP				No registra	No registra	No registra	No registra
	906520B	**ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO				$217.532	$241.025	$241.240	$232.126
	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO				$217.532	$241.025	$241.240	$232.126
	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO				$461.547	$511.394	$519.608	$511.394
	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO				$461.547	$511.394	$519.608	$511.394
	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I				$712.756	$789.733	$771.544	$693.858
	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II				$712.756	$789.733	$771.544	$693.858
	906527B	**PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE				No registra	No registra	No registra	No registra

[illegible]	906601B	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906602B	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$25.906	$28.704	$27.658	$26.038
[illegible]	906603B	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$23.875	$26.232	$24.674	$23.268
[illegible]	906604B	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$38.317	$42.456	$39.791	$37.672
[illegible]	906605B	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$31.726	$35.155	$34.606	$34.322
[illegible]	906606B	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$39.414	$43.671	$40.842	$38.413
[illegible]	906610B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$22.714	$25.167	$25.951	$25.167
[illegible]	906611B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$37.546	$41.601	$38.282	$37.672
[illegible]	906612B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906613B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$118.632	$131.444	$128.241	$123.181
[illegible]	906614B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$118.632	$131.444	$128.241	$123.181
[illegible]	906620B	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$37.246	$41.271	$41.378	$41.271
[illegible]	906621B	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$58.656	$64.982	$63.324	$59.278
[illegible]	906622B	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$82.783	$91.723	$82.813	$80.894
[illegible]	906623B	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$291.365	$322.832	$327.503	$259.272
[illegible]	906624B	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$44.155	$48.935	$49.135	$46.935
[illegible]	906625B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$19.566	$21.688	$19.997	$18.330
[illegible]	906626B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$77.338	$85.691	$83.649	$79.778
[illegible]	906627B	**CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$103.081	$114.214	$112.585	$105.614
[illegible]	906628B	**PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$170.438	$188.846	$188.199	$179.495
[illegible]	906	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906702B	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
	906704B	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906706B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906707B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA			$86.780	$96.153	$88.941	$83.543
	906708B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906709B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA			$87.359	$98.294	$92.404	$83.910
	906711B	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$187.293	$207.520	$139.282	$193.900
	906712B	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$95.216	$105.499	$103.784	$97.504
	906714B	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$63.817	$70.710	$71.059	$70.356
	906718B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906720B	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$95.216	$105.499	$103.784	$97.504
	906723B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B (CALLA) POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906725B	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906729B	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906730B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$296.028	$316.920	$285.427	$258.484
	906731B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA			$89.531	$99.201	$96.343	$90.229
	906732B	**LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
	906735B	**LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906736B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906738B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$316.128	$350.257	$345.939	$257.394
	906739B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906741B	**LINFOCITOS CD79a,POR INMUNOHISTOQUIMICA			$88.950	$98.556	$94.739	$86.826
	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906746B	**MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$467.532	$540.185	$501.245	$433.930
	906748B	**MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra

	906749B	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA					No registra	No registra	No registra	No registra
	906751B	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA					No registra	No registra	No registra	No registra
	906754B	**LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906755B	**EXPRESION DE PERFORINAS EN CÉLULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38; CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906758B	**LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906760B	**LINFOCITOS NK EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906761B	**LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$102.830	$113.936	$122.970	$113.936
	906763B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$261.102	$311.461	$300.006	$288.742
	906764B	**LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$95.117	$105.399	$102.825	$97.504
	906766B	**MONOCITOS CD14					No registra	No registra	No registra	No registra
	906768B	**SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906769B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906770B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906771B	**EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B					No registra	No registra	No registra	No registra
	906772B	**EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T					No registra	No registra	No registra	No registra
	906774B	**EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS					No registra	No registra	No registra	No registra

	906776B	**LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28			No registra	No registra	No registra	No registra
	906777B	**LINFOPROLIFERACION A MITOGENO incluye: TOXOIDE TETANICO, Y DERIVADO PROTEICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA - PHA, ENTRE OTROS,			No registra	No registra	No registra	No registra
	906782B	**LINFOCITOS T NK INVARIANTES			No registra	No registra	No registra	No registra
	906783B	**LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA			$1.005.280	$1.114.404	$1.114.852	$1.114.40
	906784B	**LINFOCITOS T REGULADORES			No registra	No registra	No registra	No registra
	906785B	**LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS			No registra	No registra	No registra	No registra
	906801B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$57.069	$56.574	$56.585	$54.308
	906802B	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906805B	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906808B	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$71.784	$79.537	$78.053	$71.466
	906810B	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			$54.728	$60.639	$59.031	$54.292
	906811B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			$181.939	$201.588	$202.901	$199.440
	906812B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			$26.011	$28.821	$28.987	$25.038
	906813B	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			$53.003	$64.268	$65.377	$57.618
	906814B	**FAGOCITOSIS ESTUDIO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906818B	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$304.655	$337.558	$336.721	$334.664
	906822B	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$127.122	$140.852	$135.999	$129.636
	906823B	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			$65.859	$72.971	$73.169	$71.652
	906824B	**INMUNOFIJACION, SEMIAUTOMATIZADO			$109.281	$121.063	$119.704	$112.689
	906825B	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA			$124.242	$137.660	$128.066	$134.892
	906826B	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO			$20.352	$22.550	$22.111	$21.606
	906827B	**INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO			$20.352	$22.550	$22.111	$21.606
	906828B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIALTOMATIZADO			$20.352	$22.550	$22.111	$21.606

[illegible]	906829B	**INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.352	$22.550	$22.121	$21.606
[illegible]	906830B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$378.837	$419.751	$405.152	$391.286
[illegible]	906831B	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$21.292	$23.592	$24.125	$19.390
[illegible]	906832B	**INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.044	$22.208	$21.226	$19.390
[illegible]	906833B	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$60.971	$67.555	$64.547	$62.043
[illegible]	906834B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$45.780	$50.725	$45.847	$37.672
[illegible]	906835B	**INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.561	$22.782	$21.116	$19.830
[illegible]	906836B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$20.561	$22.782	$21.116	$19.830
[illegible]	906837B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$110.900	$122.877	$106.861	$84.208
[illegible]	906838B	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906839B	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906841B	**PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$97.769	$108.329	$103.133	$92.113
[illegible]	906842B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$100.438	$111.285	$97.761	$90.858
[illegible]	906843B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$98.524	$109.164	$95.082	$87.442
[illegible]	906845B	**TOXOIDE DIFTERICO . ANTICUERPOS Ig G	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$93.057	$103.107	$101.322	$97.504
[illegible]	906846B	**TOXOIDE TETANICO . ANTICUERPOS Ig G	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$83.473	$92.489	$92.209	$88.424
[illegible]	906847B	**PROCALCITONINA MANUAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$105.824	$117.031	$113.016	$109.007
[illegible]	906848B	**INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$344.704	$381.932	$362.657	$314.581
[illegible]	906851B	**CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$108.016	$119.682	$120.545	$118.224
[illegible]	906852B	**INTERLEUQUINA 1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$354.079	$392.320	$396.299	$391.124
[illegible]	906853B	**INTERLEUQUINA 6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$76.676	$84.957	$81.693	$73.144
[illegible]	906854B	**FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$176.849	$195.726	$190.971	$177.747
[illegible]	906855B	**TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	906859B	**HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906901B	**AGLUTININAS AL FRIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$14.856	$16.459	$14.114	$10.925
[illegible]	906902B	**AGLUTININAS AL CALOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No registra	No registra	No registra	No registra

	906903B	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$13.444	$14.896	$12.982	$9.644
	906904B	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$52.691	$58.381	$57.359	$52.757
	906905B	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO				$17.493	$19.382	$18.975	$16.620
	906906B	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO				$17.493	$19.382	$18.915	$16.620
	906907B	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO				$17.493	$19.382	$18.915	$16.620
	906908B	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO				$17.493	$19.382	$18.915	$16.620
	906910B	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$21.786	$24.139	$22.695	$21.606
	906911B	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL				$6.930	$7.678	$6.741	$5.947
	906912B	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$31.051	$34.405	$29.554	$26.582
	906913B	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO				$21.320	$23.678	$21.807	$20.124
	906914B	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				$6.436	$7.131	$6.436	$5.536
	906915B	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL				$7.255	$8.039	$7.561	$7.109
	906917B	**CRIOGLOBULINAS				$12.955	$14.354	$11.790	$7.136
	907001B	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES				$7.981	$8.843	$7.756	$5.582
	907002B	**COPROLOGICO				$5.434	$6.020	$5.474	$4.885
	907003B	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION				$13.925	$15.429	$14.451	$13.850
	907004B	**COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS				$16.583	$18.385	$16.821	$15.459
	907005B	**PROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)				$11.514	$12.758	$12.017	$11.834
	907006B	**GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)				$12.501	$13.851	$10.103	$7.040
	907007B	**OXIUROS (IDENTIFICACION PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)				$10.469	$11.599	$9.688	$9.632
	907008B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)				$7.284	$8.070	$7.436	$6.591
	907009B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)				$7.228	$8.007	$7.389	$6.597
	907012B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS				$20.251	$22.472	$17.018	$7.645
	907013B	**COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS				$16.098	$17.836	$16.154	$14.551
	907014B	**COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS				$49.118	$54.423	$50.834	$47.666

	907015B	**ESTEATOCRITO ACIDO					No registra	No registra	No registra	No registra
	907016B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA					No registra	No registra	No registra	No registra
	907101B	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA					$8.722	$10.771	$9.568	$8.616
	907102B	**HEMOGLOBINURIA					$5.003	$5.544	$5.240	$4.966
	907103B	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL					$15.775	$17.479	$15.409	$12.682
	907104B	**RECUENTO DE ADDIS					$10.614	$11.761	$10.731	$9.352
	907105B	**RECUENTO HAMBURGUER					$10.684	$11.816	$11.040	$10.223
	907106B	**UROANALISIS					$8.478	$7.178	$8.569	$5.940
	907107B	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL					$46.107	$51.097	$46.961	$41.045
	907108B	**GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA					$11.949	$13.240	$12.210	$11.202
	907109B	**DENSIDAD URINARIA					$5.571	$7.281	$6.699	$6.168
	907201B	**ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO					$32.982	$36.522	$35.391	$34.348
	907202B	**MOCO CERVICAL ANALISIS								
	907203B	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)					$14.279	$15.821	$13.687	$10.251
	908303B	**GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS					No registra	No registra	No registra	No registra
	908305B	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD					$138.281	$153.193	$153.082	$146.810
	908308B	**ACIDO OROTICO					$401.793	$445.187	$443.484	$443.200
	908309B	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS INCLUYE: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO, ENTRE OTROS					No registra	No registra	No registra	No registra
	908310B	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO					$131.800	$146.034	$130.960	$97.296
	908311B	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA					No registra	No registra	No registra	No registra
	908312B	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO					No registra	No registra	No registra	No registra
	908313B	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL					No registra	No registra	No registra	No registra
	908314B	**CISTINA CUANTITATIVA					$99.305	$110.030	$110.214	$99.720
	908316B	**FENILALANINA CUANTITATIVA					$89.853	$98.455	$99.195	$96.396
	908318B	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS					$304.844	$337.767	$337.102	$337.767

	906330B	**GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD					$615.678	$682.171	$443.264	$307.891
	906324B	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD					$301.490	$334.051	$334.657	$334.051
	906325B	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD					$569.861	$631.406	$426.553	$300.432
	906326B	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD					$310.251	$343.758	$412.789	$343.758
	906327B	**GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD					$414.344	$459.085	$394.758	$349.859
	906328B	**GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS					$335.904	$372.181	$353.191	$300.256
	906329B	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO					$307.200	$340.377	$364.347	$340.377
	906330B	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD					$355.408	$393.792	$402.744,24	$353.292
	906331B	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD					$372.104	$412.292	$373.424	$332.400
	906332B	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD					$315.120	$349.153	$236.005	$349.153
	906333B	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS					$832.814	$922.758	$922.758	$922.758
	906334B	**ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD					No registra	No registra	No registra	No registra
	906335B	**ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD					No registra	No registra	No registra	No registra
	906337B	**RELACION LACTATO/PIRUVATO					$235.973	$261.458	$256.511,9	$253.486
	906338B	**AMINOACIDOS CUANTITATIVOS					$117.964	$130.704	$123.083	$117.448
	906340B	**CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS					$291.605	$323.099	$267.586	$216.879
	906341B	**ACIDO SIALICO CUANTITATIVO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906342B	**GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS					$322.256	$357.070	$328.636	$291.497
	906343B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO					$222.367	$246.404	$238.241	$228.248
	906344B	**IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD					$423.794	$469.564	$456.847	$414.564
	906345B	**GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD					No registra	No registra	No registra	No registra
	906346B	**BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD					$423.610	$469.360	$454.899	$440.502
	90634729	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA (4 MUESTRAS)					No registra	No registra	No registra	No registra
	906347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST. GLUCOSA					No registra	No registra	No registra	No registra
	906348B	**ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO					No registra	No registra	No registra	No registra
	906349B	**OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD(ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	906350B	**OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	906351B	**PTERINAS CUANTITATIVAS					No registra	No registra	No registra	No registra
	906353B	**GALACTOSA 1 FOSFATO					$615.678	$682.171	$701.903	$682.171

	906354B	**TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906355B	**BIOTINIDASA ACTIVIDAD				$102.099	$113.126	$111.900	$106.358
	906356B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO				$225.160	$250.586	$246.499	$240.071
	906357B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITTATIVO				$208.664	$231.200	$248.090	$231.200
	906408B	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]				No registra	No registra	No registra	No registra
	906409B	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL				No registra	No registra	No registra	No registra
	906411B	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906413B	**ERBB2 (HER-2/NEU) (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"				No registra	No registra	No registra	No registra
	906414B	**PRUEBA DE CROMATINA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906418B	**ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906419B	**ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)				No registra	No registra	No registra	No registra
	90642013	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) (EPIDERMOLISIS BULLOSA)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906420B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906421B	**ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906422B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906423B	**ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906424B	**ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906428B	**METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION				No registra	No registra	No registra	No registra
	906427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A				No registra	No registra	No registra	No registra
	906428B	**HFE (HEMOCROMATOSIS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	906433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906436B	**EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906440B	**PATERNIDAD O FILIACION, PRUEBA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906441B	**FACTOR DE LEIDEN, MUTACION				No registra	No registra	No registra	No registra
	906442B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906443B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)				No registra	No registra	No registra	No registra

	908444B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	908445B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	908446B	**ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	908447B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	908448B	**CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)					No registra	No registra	No registra	No registra
	908601B	**ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA					No registra	No registra	No registra	No registra
	908804B	**ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA					No registra	No registra	No registra	No registra
	908809B	**ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS					$509.430	$564.448	$570.374	$564.448
	908810B	**CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA					$184.335	$204.343	$202.560	$196.457
	908802B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO					$1.129.310	$1.251.275	$1.349.459	$1.251.275
	908803B	**Hepatitis B GENOTIPO					$977.519	$1.083.091	$1.081.752	$1.009.524
	908804B	**Citomegalovirus GENOTIPO					No registra	No registra	No registra	No registra
	908805B	**Citomegalovirus CARGA VIRAL			280.000	$226.800	$258.823	$284.560	$282.486	$274.759
	908806B	**Hepatitis B CARGA VIRAL			280.000	$230.820	$259.320	$287.327	$279.069	$256.321
	908807B	**Hepatitis C CARGA VIRAL			280.000	$262.540	$263.727	$292.210	$286.400	$262.540
	908808B	**Herpes simplex CARGA VIRAL			280.000	$385.504	$380.380	$421.461	$425.790	$385.504
	908809B	**BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL			280.000	$706.904	$638.654	$707.629	$719.294	$706.904
	908810B	**JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL			280.000	$646.636	$574.602	$636.699	$609.995	$646.636
	908811B	**Epstein-Barr CARGA VIRAL			280.000	$423.040	$382.442	$423.746	$428.711	$423.040
	908812B	**Adenovirus CARGA VIRAL			No registra	No registra	No registra	No registra	No registra	No registra
	908813B	**Parvovirus CARGA VIRAL		$376.380	$376.800	$418.635	$364.763	$404.157	$388.431	$378.300
	908832B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL			140.000	$155.120	$152.880	$169.391	$180.709	$155.120
	908833B	**Hepatitis C GENOTIPO			667.500	$738.590	$652.897	$723.188	$718.699	$693.319
	908856B	**IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES			430.000	$476.440	No registra	No registra	$517.521	$476.440
	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES			230.000	$254.840	No registra	No registra	$434.848	$254.840
	908857B	**IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES			680.500	$753.994	No registra	No registra	$760.278	$753.994

	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES				No registra	No registra	$264.123	$249.300
	908858A	PANEL ARTICULAR				$226.001	$250.409	$431.440	$250.409
	908859B	**IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES				$226.001	$250.409	$369.911	$250.409
	908859G	PANEL GASTROINTESTINAL				$226.001	$250.409	$430.085	$250.409
	908859M	PANEL MENINGITIS				$226.001	$250.409	$319.674	$250.409
	908859N	PANEL NEUMONIA				$226.001	$250.409	$134.283	$72.683
	908859R	PANEL RESPIRATORIO				No registra	No registra	No registra	No registra
	908859S	PANEL PARA SEPSIS				$226.001	$250.409	$121.181	$55.517
	908861B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				No registra	No registra	No registra	No registra
	908862B	**CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$273.000	$302.464	$421.100	$22.369
	908865B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				No registra	No registra	$735.615	$775.900
	908866B	**HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$283.132	$313.710	$285.439	$264.912
	908867B	**Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$373.158	$413.459	$296.575	$221.600
	908868B	**TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$275.641	$305.410	$305.410	$305.410
	908869B	**Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$354.155	$392.415	$392.415	$392.415
	908870B	**EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$323.626	$358.578	$358.578	$358.578
	908871B	**HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$266.915	$295.742	$295.742	$295.742
	908872B	**Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$266.430	$295.204	$295.204	$295.204
	908873B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$245.700	$272.236	$272.236	$272.236
	908874B	**Mycobacterium no tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$153.682	$203.519	$203.519	$203.519
	908875B	**Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$304.239	$337.097	$337.097	$337.097
	908876B	**Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS				$248.712	$275.573	$275.573	$275.573

		MOLECULARES (ESPECIFICO)						
	908877B	**Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$449.540	$498.090	$498.090	$498.090
	908878B	**Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908879B	**BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$273.000	$302.484	$302.484	$302.484
	908880B	**BORDETELLA PARAPERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908881B	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908882B	**NEISSERIA MENINGITIDIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$688.204	$762.530	$762.530	$762.530
	908883B	**Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908885B	**Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	9088969	**Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908887B	**Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$463.226	$513.255	$513.255	$513.255
	908888B	**Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$374.464	$414.906	$414.906	$414.906
	908889B	**Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$392.210	$434.569	$434.569	$434.569
	908890B	**DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			$64.462	$71.424	$71.424	$71.424
	9088913	**IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES			No registra	No registra	No registra	No registra
	9110019	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9110028	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	9110039	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9110049	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA,			No registra	No registra	No registra	No registra

		ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES] EN TUBO						
	911005B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA Incluye: CUALQUIER TÉCNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911006B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO Incluye: CUALQUIER TECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911007B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911008B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911009B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911010B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911011B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911012B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911013B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911014B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911015B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911016B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911017B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911018B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911019B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911020B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911023B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911024B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911034B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911035B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	911036B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO			No registra	No registra	No registra	No registra
	911037B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA			No registra	No registra	No registra	No registra

	9110388	**DETERMINACION DEL ANTIGENO H EN EL GLOBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TÉCNICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	9002059	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]				$55.259	$61.227	$61.227	$61.227
	9121028	TOMA DE MUESTRA domiciliaria perímetro urbano				$37.165	$41.179	$33.899	$22.399
		ESTIMULO ACTH AMPOLLA DE 0,25 mg				$721.051	$798.925	$795.710	$795.800
		ESTIMULO GLUCAGON AMPOLLA				$232.263	$257.347	$256.652	$257.347
		ESTIMULO GnRH-RH LIBERADORA AMPOLLA 100ug				$222.830	$246.896	$241.055	$221.800
	903070	IDENTIFICACIÓN DE OTRA PROTEÍNA (ESPECÍFICA)				No registra	No registra	No registra	No registra
	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4				No registra	No registra	No registra	No registra
	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)				No registra	No registra	No registra	No registra
	903892	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)				No registra	No registra	No registra	No registra
	903898	Cistatina C				No registra	No registra	No registra	No registra
	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA				No registra	No registra	No registra	No registra
	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS. GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA				No registra	No registra	No registra	No registra

	P908601	**PEPSINOGENO 1			No registra	No registra	No registra	No registra
	908857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL			No registra	No registra	No registra	No registra
	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908860	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES			No registra	No registra	No registra	No registra
	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901201B	**Actinomyces CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901208B	**Cryptococcus neoformans CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901228B	**Legionella CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901231B	**Mycoplasma CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901234B	**NOCARDIA SPP CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901241B	**Campylobacter spp CULTIVO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901243B	**HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA			No registra	No registra	No registra	No registra
	901301B	**BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA			No registra	No registra	No registra	No registra
	901303B	**Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	901307B	**HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	901312B	**Listeria SEROTIPIFICACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	901318B	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO			No registra	No registra	No registra	No registra
	901319B	**Shigella SEROTIPIFICACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	901320B	**Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	901323B	**Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	902015B	**FACTOR III PLAQUETARIO			No registra	No registra	No registra	No registra
	902042B	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	902047B	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra

	9020738	**VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE			No registra	No registra	No registra	No registra
	9020768	**MEDICION DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)			No registra	No registra	No registra	No registra
	9020788	**INHIBIDOR DE FACTOR XIII			No registra	No registra	No registra	No registra
	9021208	**PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR			No registra	No registra	No registra	No registra
	9022178	**PRUEBA DE TORNIQUETE (FRAGILIDAD CAPILAR)			No registra	No registra	No registra	No registra
	9022258	**TITULO ANTI D			No registra	No registra	No registra	No registra
	9030148	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO			No registra	No registra	No registra	No registra
	9030158	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO			No registra	No registra	No registra	No registra
	9030188	**FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE			No registra	No registra	No registra	No registra
	9030558	**ESPERMATOZOIDES PEROXIDACION LIPIDICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9030638	**GLICOPROTEINA P			No registra	No registra	No registra	No registra
	9034038	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9034048	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9034298	**ISOCITRATO DESHIDROGENASA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9038498	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)			No registra	No registra	No registra	No registra
	9038588	**OSMOLARIDAD CALCULADA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9045128	**ANDROSTERONA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9046148	**HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL			No registra	No registra	No registra	No registra
	9049118	**HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL			No registra	No registra	No registra	No registra
	9049138	**HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9049148	**HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL			No registra	No registra	No registra	No registra
	9049168	**TIROXINA LIBRE PRE Y POST-LEVOTIROXINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9050028	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	9051018	**CUMARINICOS Incluye: OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA WARFARINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9051048	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9051058	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DE LA TROMBINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	9051078	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION			No registra	No registra	No registra	No registra
	9054088	**KANAMICINA AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra

	905407B	**METILMICINA AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905501B	**CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905728B	**ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905729B	**ESTRICNINA AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905732B	**METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905733B	**METACUALONA MANUAL				No registra	No registra	No registra	No registra
	905744B	**PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	905748B	**PIRETROIDES MANUAL				No registra	No registra	No registra	No registra
	905753B	**QUININA SEMIAUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906010B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906011B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906015B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906026B	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906031B	**Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906037B	**Shigella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906050B	**Actynomices ANTICUERPOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906051B	**Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906109B	**Ostiserco ANTICUERPOS TOTALES				No registra	No registra	No registra	No registra
	906112B	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL				No registra	No registra	No registra	No registra
	906123B	**Paracoccidioides ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906132B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL				No registra	No registra	No registra	No registra
	906133B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906137B	**Trichinella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906240B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra

	906252B	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906257B	**Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906306B	**Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906310B	**Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906312B	**Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906335B	**Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906449B	**PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906451B	**QUERATINA ANTICUERPOS			No registra	No registra	No registra	No registra
	906452B	**RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906498B	**OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EXCLUYE: 90.6.4.01 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO 90.6.4.68 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMAT			No registra	No registra	No registra	No registra
	906518B	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906701B	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS			No registra	No registra	No registra	No registra
	906710B	**LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906713B	**LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906715B	**LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906716B	**LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906717B	**LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906719B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906721B	**LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA			No registra	No registra	No registra	No registra
	906722B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906724B	**LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906726B	**LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra

	906728B	**LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906737B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906740B	**LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906743B	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906757B	**LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8); TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906758B	**LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906765B	**MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906773B	**EXPRESION DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+				No registra	No registra	No registra	No registra
	906775B	**EXPRESION INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906778B	**APOPTOSIS DE LINFOCITOS T				No registra	No registra	No registra	No registra
	906779B	**EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+				No registra	No registra	No registra	No registra
	906790B	**DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906798B	**XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906797B	**WASp INTRACELULAR EN LEUCOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906788B	**PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906799B	**IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906803B	**CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906807B	**ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA				No registra	No registra	No registra	No registra
	906344B	**DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS				No registra	No registra	No registra	No registra
	906350B	**PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	906856B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				No registra	No registra	No registra	No registra
	907010B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	907011B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO				No registra	No registra	No registra	No registra
	907204B	**PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES				No registra	No registra	No registra	No registra
	906302B	**GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA				No registra	No registra	No registra	No registra

	906317B	**TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO		No registra	No registra	No registra	No registra
	906339B	**ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD		No registra	No registra	No registra	No registra
	906352B	**GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD		No registra	No registra	No registra	No registra
	90641881	**PRUEBA GENETICA PREIMPLANTATORIA		No registra	No registra	No registra	No registra
	906435B	**PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA		No registra	No registra	No registra	No registra
	906863B	**Coxsackie A IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		No registra	No registra	No registra	No registra
	906864B	**COXSACKIE B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		No registra	No registra	No registra	No registra
	906865B	**Sarampión IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110218	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110229	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110258	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110268	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110278	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS INCLUYE: CUALQUIER TECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110288	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110298	**ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110308	**ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110318	**PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110328	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO		No registra	No registra	No registra	No registra
	9110338	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA		No registra	No registra	No registra	No registra
	8602068	**LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]		No registra	No registra	No registra	No registra
	8602078	**Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]		No registra	No registra	No registra	No registra
	8602088	**PRUEBA DE INTRADERMORSACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS		No registra	No registra	No registra	No registra
	8602098	**Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]		No registra	No registra	No registra	No registra
	901229	Trichomona CULTIVO		No registra	No registra	No registra	No registra

	901242	Corynebacterium diftériae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	902026	PLASMINA [FIBRINOLISINA]			No registra	No registra	No registra	No registra
	902038	PRUEBA DE PROTAMINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA			No registra	No registra	No registra	No registra
	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN			No registra	No registra	No registra	No registra
	903303	ALMIDONES			No registra	No registra	No registra	No registra
	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)			No registra	No registra	No registra	No registra
	903305	FRUCTOSA			No registra	No registra	No registra	No registra
	903415	BETA TROMBOGLOBULINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	903418	COLIGLICINA			No registra	No registra	No registra	No registra
	904604	ACROSINA ACTIVIDAD TOTAL (PRUEBA DE CAPACIDAD FECUNDANTE)			No registra	No registra	No registra	No registra
	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	905413	ÁCIDO NALIDIXICO AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	905417	KETOCONAZOLE AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	905418	MICONAZOL AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES			No registra	No registra	No registra	No registra
	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G			No registra	No registra	No registra	No registra
	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M			No registra	No registra	No registra	No registra
	908742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			No registra	No registra	No registra	No registra
	908745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908787	EXPRESIÓN DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+			No registra	No registra	No registra	No registra
	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA			No registra	No registra	No registra	No registra
	908301	ASPARTILGLUCOSAMINASA ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	908304	FOSFOFRUCTOQUINASA ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra
	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD			No registra	No registra	No registra	No registra

	906339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD		No registra	No registra	No registra	No registra
	906606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		No registra	No registra	No registra	No registra
	906606	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN		No registra	No registra	No registra	No registra

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7

La Regional de Aseguramiento en Salud N°7 Luego de realizar el análisis de precios históricos actualizados de las últimas tres vigencias, a través de los cuales se adquirió el objeto a contratar, aplicando el IPC a la anualidad correspondiente. Estima conveniente tomar para determinar el valor estimado tomar el promedio del precio histórico actualizado de los últimos 3 contratos.

En totalidad se eliminaron 133 items

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO PORTALES WEB

Se realizan consultas en la web, sin encontrar resultados.

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
-	-	-	-

Se realizó consulta en los servicios publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en el link **https://www.colombiacompra.gov.co/content/tienda-virtual** y no se encontraron ofertas asociados a los productos solicitados en el presente estudio de conveniencia.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	LABORATORIO COLCAN AJ	[redacted]	PROMEDIO PRECIO MERCADO
[redacted]					
	901001B	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)	41.000	[redacted]	$ 41.000,00
	901002B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	41.000	[redacted]	$ 41.000,00
	901003B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	41.000	[redacted]	$ 41.000,00
	901004B	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	132.000	[redacted]	$ 132.000,00
	901007B	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	246.800	[redacted]	$ 246.800,00
	901008B	**Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	83.700	[redacted]	$ 83.700,00
	901009B	**DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	215.600	[redacted]	$ 215.600,00
[redacted]					
	901101B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	10.500	[redacted]	$ 10.500,00
	901102B	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	17.500	[redacted]	$ 17.500,00
	901107B	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL	9.500	[redacted]	$ 9.500,00
	901108B	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA INCLUYE: CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	20.300	[redacted]	$ 20.300,00
	901111B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	32.800	[redacted]	$ 32.800,00

	901202B	**Bordetella pertussis CULTIVO	121.000	[redacted]	$121.000,00
	901203B	**Brucella CULTIVO	159.500	[redacted]	$159.500,00
	901204B	**Clostridium botulinum CULTIVO	91.200	[redacted]	$91.200,00
	901205B	**Clostridium difficile CULTIVO	91.200	[redacted]	$91.200,00
	901206B	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	44.200	[redacted]	$44.200,00
	901207B	**Corynebacterium diftenae CULTIVO	67.200	[redacted]	$67.200,00
	901209B	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	56.600	[redacted]	$56.600,00
	901210B	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	55.900	[redacted]	$55.900,00
	901211B	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	64.800	[redacted]	$64.800,00
	901212B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	85.200	[redacted]	$85.200,00
	901213B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	58.500	[redacted]	$58.500,00
	901214B	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	85.000	[redacted]	$85.000,00
	901215B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	82.400	[redacted]	$82.400,00
	901216B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	93.600	[redacted]	$93.600,00
	901217B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	55.900	[redacted]	$55.900,00
	901218B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	91.200	[redacted]	$91.200,00
	901220B	**Helicobacter pylori CULTIVO	217.800	[redacted]	$217.800,00
	901221B	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	75.600	[redacted]	$75.600,00
	901222B	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	75.600	[redacted]	$75.600,00
	901223B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	103.800	[redacted]	$103.800,00
	901224B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	103.800	[redacted]	$103.800,00
	901225B	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	97.200	[redacted]	$97.200,00
	901229B	**MYCOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	86.400	[redacted]	$86.400,00
	901230B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	86.400	[redacted]	$86.400,00
	901232B	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	63.700	[redacted]	$63.700,00
	901233B	**Neisseria meningitidis CULTIVO	68.400	[redacted]	$68.400,00
	901235B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	44.200	[redacted]	$44.200,00
	901236B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	53.300	[redacted]	$53.300,00
	901237B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	53.300	[redacted]	$53.300,00
	901240B	**IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	64.800	[redacted]	$64.800,00
	9013	IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS			
	901302B	**Demodex EXAMEN DIRECTO	32.200	[redacted]	$32.200,00
	901304B	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	13.700	[redacted]	$13.700,00
	901305B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	10.600	[redacted]	$10.600,00
	901306B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	10.800	[redacted]	$10.800,00
	901309B	**Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO.	67.600	[redacted]	$67.600,00
	901310B	**Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	309.800	[redacted]	$309.800,00
	901311B	**Leptospira SEROTIPIFICACION	200.700	[redacted]	$200.700,00
	901313B	**Mycobacterium IDENTIFICACION	465.200	[redacted]	$465.200,00
	901317B	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	198.000	[redacted]	$198.000,00
	901321B	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	36.000	[redacted]	$36.000,00
	901322B	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	677.800	[redacted]	$677.800,00
	901324B	**Filaria EXAMEN DIRECTO	52.000	[redacted]	$52.000,00
	901325B	**EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	13.700	[redacted]	$13.700,00
	901326B	**Leishmania EXAMEN DIRECTO	39.700	[redacted]	$39.700,00
	9015	OTRAS PRUEBAS			
	9015026	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile; Clostridium botulinum	167.200	[redacted]	$167.200,00
	9020	HEMATOLOGIA			
	9020	PRUEBAS DE COAGULACION			
	9020016	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	212.900	[redacted]	$212.900,00
	9020026	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	200.200	[redacted]	$200.200,00
	9020036	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	200.200	[redacted]	$200.200,00
	9020066	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	35.500	[redacted]	$35.500,00
	9020076	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	63.700	[redacted]	$63.700,00

	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	35.500	[redacted]	[redacted]
	902009B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	83.700	[redacted]	[redacted]
	902010B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	65.500	[redacted]	[redacted]
	902011B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	65.400	[redacted]	[redacted]
	902012B	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	96.000	[redacted]	[redacted]
	902014B	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	67.800	[redacted]	[redacted]
	902016B	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	76.200	[redacted]	[redacted]
	902017B	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	102.000	[redacted]	[redacted]
	902018B	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	64.800	[redacted]	[redacted]
	902019B	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	86.400	[redacted]	[redacted]
	902020B	**FACTOR X [STUART PROWER]	99.000	[redacted]	[redacted]
	902021B	**FACTOR XI [PTA]	97.400	[redacted]	[redacted]
	902022B	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	98.500	[redacted]	[redacted]
	902023B	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	143.000	[redacted]	[redacted]
	902024B	**FIBRINOGENO	23.100	[redacted]	[redacted]
	902027B	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	278.600	[redacted]	[redacted]
	902029B	**PLASMINOGENO	128.500	[redacted]	[redacted]
	902030B	**PREKALICREINA	568.300	[redacted]	[redacted]
	902031B	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	80.600	[redacted]	[redacted]
	902032B	**PROPERDINA FACTOR B	70.800	[redacted]	[redacted]
	902033B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	86.400	[redacted]	[redacted]
	902034B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	132.000	[redacted]	[redacted]
	902035B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	86.400	[redacted]	[redacted]
	902036B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	143.000	[redacted]	[redacted]
	902037B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	101.200	[redacted]	[redacted]
	902039B	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	107.800	[redacted]	[redacted]
	902041B	**RETRACCION DE COAGULO	21.700	[redacted]	[redacted]
	902044B	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	64.000	[redacted]	[redacted]
	902045B	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	11.200	[redacted]	[redacted]
	902048B	**TIEMPO DE TROMBINA	40.300	[redacted]	[redacted]
	902049B	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	11.500	[redacted]	[redacted]
	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	214.500	[redacted]	[redacted]
	902052B	**CRIOFIBRINOGENO	65.000	[redacted]	[redacted]
	902053B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	200.200	[redacted]	[redacted]
	902054B	**INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	115.500	[redacted]	[redacted]
	902055B	**INHIBIDOR DE FACTOR II	134.200	[redacted]	[redacted]
	902056B	**INHIBIDOR DE FACTOR IX	138.600	[redacted]	[redacted]
	902057B	**INHIBIDOR DE FACTOR V	138.400	[redacted]	[redacted]
	902058B	**INHIBIDOR DE FACTOR VII	138.600	[redacted]	[redacted]
	902059B	**INHIBIDOR DE FACTOR VIII	121.000	[redacted]	[redacted]
	902060B	**INHIBIDOR DE FACTOR X	138.600	[redacted]	[redacted]
	902061B	**INHIBIDOR DE FACTOR XI	138.600	[redacted]	[redacted]
	902062B	**INHIBIDOR DE FACTOR XII	138.600	[redacted]	[redacted]
	902063B	**PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	459.900	[redacted]	[redacted]
	902067B	**UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	409.000	[redacted]	[redacted]
	902068B	**UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	667.300	[redacted]	[redacted]
	902069B	**MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	554.400	[redacted]	[redacted]
	902071B	**FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.054.700	[redacted]	[redacted]
	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	145.200	[redacted]	[redacted]
	902074B	**ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS.	508.600	[redacted]	[redacted]
	902075B	**ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	874.000	[redacted]	[redacted]
	902077B	**INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	247.500	[redacted]	[redacted]
	902079B	**ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO Incluye: Pruebas confirmatorias	90.000	[redacted]	[redacted]
	902	PRUEBAS POR ENTREGAS			
	902101B	**CELULAS L.E.	17.600	[redacted]	[redacted]
	902102B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	15.400	[redacted]	[redacted]
	902103B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	16.400	[redacted]	[redacted]
	902104B	**DIMERO D AUTOMATIZADO	81.600	[redacted]	[redacted]
	902105B	**DIMERO D MANUAL	81.600	[redacted]	[redacted]
	902106B	**ERITROPOYETINA	62.400	[redacted]	[redacted]
	902107B	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	65.400	[redacted]	[redacted]
	902108B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	59.800	[redacted]	[redacted]
	902109B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	59.800	[redacted]	[redacted]
	902110B	**HEMOGLOBINA A 2	79.200	[redacted]	[redacted]
	902111B	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	68.400	[redacted]	[redacted]
	902112B	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	68.400	[redacted]	[redacted]
	902113B	**HEMOGLOBINA PLASMATICA	44.200	[redacted]	[redacted]

[illegible]	902114B	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	42.900	[illegible]	$42.900,00
[illegible]	902115B	**HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM)	61.400	[illegible]	$61.400,00
[illegible]	902116B	**HIERRO MEDULAR EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	54.600	[illegible]	$54.600,00
[illegible]	902118B	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	72.000	[illegible]	$72.000,00
[illegible]	902119B	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	76.800	[illegible]	$76.800,00
[illegible]	902121B	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	14.000	[illegible]	$14.000,00
[illegible]	902123B	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	82.900	[illegible]	$82.900,00
[illegible]	902124B	**MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA	1.680.000	[illegible]	$1.680.000,00
[illegible]	902	[illegible]			
[illegible]	902204B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	4.800	[illegible]	$4.800,00
[illegible]	902205B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	4.800	[illegible]	$4.800,00
[illegible]	902206B	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	15.400	[illegible]	$15.400,00
[illegible]	902207B	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	902208B	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	902209B	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONIGA) AUTOMATIZADO	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	902210B	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	902211B	**HEMATOCRITO	10.200	[illegible]	$10.200,00
[illegible]	902213B	**HEMOGLOBINA	10.500	[illegible]	$10.500,00
[illegible]	902214B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	14.000	[illegible]	$14.000,00
[illegible]	902215B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	14.000	[illegible]	$14.000,00
[illegible]	902218B	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	902216B	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	9.800	[illegible]	$9.800,00
[illegible]	902219B	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	9.800	[illegible]	$9.800,00
[illegible]	902220B	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	10.100	[illegible]	$10.100,00
[illegible]	902221B	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	10.100	[illegible]	$10.100,00
[illegible]	902223B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	58.500	[illegible]	$58.500,00
[illegible]	902224B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	58.500	[illegible]	$58.500,00
[illegible]	902226B	**PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	45.500	[illegible]	$45.500,00
[illegible]	902227B	**HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGR	11.900	[illegible]	$11.900,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	903001B	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	98.400	[illegible]	$98.400,00
[illegible]	903003B	**BICARBONATO	65.000	[illegible]	$65.000,00
[illegible]	903004B	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	104.000	[illegible]	$104.000,00
[illegible]	903005B	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	67.800	[illegible]	$67.800,00
[illegible]	903006B	**CAROTENOS	32.500	[illegible]	$32.500,00
[illegible]	903007B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	102.000	[illegible]	$102.000,00
[illegible]	903008B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	102.000	[illegible]	$102.000,00
[illegible]	903009B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	149.600	[illegible]	$149.600,00
[illegible]	903010B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	213.400	[illegible]	$213.400,00
[illegible]	903011B	**DEOXIPIRIDINOLINA	96.800	[illegible]	$96.800,00
[illegible]	903013B	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	138.600	[illegible]	$138.600,00
[illegible]	903016B	**FERRITINA	23.100	[illegible]	$23.100,00
[illegible]	903017B	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	118.800	[illegible]	$118.800,00
[illegible]	903019B	**FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	398.000	[illegible]	$398.000,00
[illegible]	903020B	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	37.700	[illegible]	$37.700,00
[illegible]	903021B	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	37.700	[illegible]	$37.700,00
[illegible]	903022B	**HOMOCISTEINA	96.000	[illegible]	$96.000,00
[illegible]	903023B	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	59.800	[illegible]	$59.800,00
[illegible]	903024B	**LACTOGENO PLACENTARIO	169.100	[illegible]	$169.100,00
[illegible]	903025B	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	94.800	[illegible]	$94.800,00
[illegible]	903026B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	23.500	[illegible]	$23.500,00
[illegible]	903027B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	23.100	[illegible]	$23.100,00

[illegible]	903028B	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	23.500	[illegible]	$23.500,00
[illegible]	903030B	**MIOGLOBINA CARDIACA	72.000	[illegible]	$72.000,00
[illegible]	903031B	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	78.000	[illegible]	$78.000,00
[illegible]	903032B	**N-TELOPEPTIDO	180.400	[illegible]	$180.400,00
[illegible]	903033B	**OSMOLARIDAD EN ORINA	33.800	[illegible]	$33.800,00
[illegible]	903034B	**OSMOLARIDAD EN SUERO	32.500	[illegible]	$32.500,00
[illegible]	903035B	**OSTEOCALCINA	92.400	[illegible]	$92.400,00
[illegible]	903036B	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	69.600	[illegible]	$69.600,00
[illegible]	903037B	**PIRIDINOLINA EN ORINA	96.600	[illegible]	$96.600,00
[illegible]	903038B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	184.800	[illegible]	$184.800,00
[illegible]	903039B	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	602.700	[illegible]	$602.700,00
[illegible]	903040B	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	63.000	[illegible]	$63.000,00
[illegible]	903041B	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	83.000	[illegible]	$83.000,00
[illegible]	903042B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	72.000	[illegible]	$72.000,00
[illegible]	903043B	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	236.300	[illegible]	$236.300,00
[illegible]	903044B	**SATURACION DE TRANSFERRINA INCLUYE: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	31.900	[illegible]	$31.900,00
[illegible]	903045B	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	23.200	[illegible]	$23.200,00
[illegible]	903046B	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	23.200	[illegible]	$23.200,00
[illegible]	903047B	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	136.400	[illegible]	$136.400,00
[illegible]	903048B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	102.000	[illegible]	$102.000,00
[illegible]	903049B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	215.600	[illegible]	$215.600,00
[illegible]	903050B	**ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	181.500	[illegible]	$181.500,00
[illegible]	903051B	**UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	86.400	[illegible]	$86.400,00
[illegible]	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	65.000	[illegible]	$65.000,00
[illegible]	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	65.000	[illegible]	$65.000,00
[illegible]	903054B	**C-TELOPEPTIDO	102.000	[illegible]	$102.000,00
[illegible]	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	130.800	[illegible]	$130.800,00
[illegible]	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	614.800	[illegible]	$614.800,00
[illegible]	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	206.400	[illegible]	$206.400,00
[illegible]	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	149.600	[illegible]	$149.600,00
[illegible]	903060B	**ANTIOXIDANTES TOTALES	279.800	[illegible]	$279.800,00
[illegible]	903061B	**DELTA DE PCO2 EN ORINA	91.000	[illegible]	$91.000,00
[illegible]	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	65.500	[illegible]	$65.500,00
[illegible]	903064B	**HEMOPEXINA	192.500	[illegible]	$192.500,00
[illegible]	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	95.400	[illegible]	$95.400,00
[illegible]	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	93.000	[illegible]	$93.000,00
[illegible]	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	241.500	[illegible]	$241.500,00
[illegible]	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	241.500	[illegible]	$241.500,00
[illegible]	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	241.500	[illegible]	$241.500,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	903101B	**ACIDOS BILIARES TOTALES	68.400	[illegible]	$68.400,00
[illegible]	903102B	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	65.000	[illegible]	$65.000,00
[illegible]	903103B	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	59.800	[illegible]	$59.800,00
[illegible]	903104B	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	100.800	[illegible]	$100.800,00
[illegible]	903105B	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	30.100	[illegible]	$30.100,00
[illegible]	903106B	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	70.600	[illegible]	$70.600,00
[illegible]	903107B	**ACIDO FORMICO EN ORINA	101.800	[illegible]	$101.800,00
[illegible]	903108B	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	219.500	[illegible]	$219.500,00
[illegible]	903109B	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	84.000	[illegible]	$84.000,00
[illegible]	903110B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	30.100	[illegible]	$30.100,00
[illegible]	903111B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	30.100	[illegible]	$30.100,00
[illegible]	903112B	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	112.200	[illegible]	$112.200,00
[illegible]	903113B	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	61.100	[illegible]	$61.100,00
[illegible]	903114B	**ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	492.500	[illegible]	$492.500,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	903202B	**FENILALANINA CUALITATIVA	96.800	[illegible]	$96.800,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	903301B	**GALACTOSA CUANTITATIVA	609.000	[illegible]	$609.000,00
[illegible]	903302B	**CURVA DE LACTOSA	141.400	[illegible]	$141.400,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	903401B	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	37.700	[illegible]	$37.700,00

[illegible]	903402B	**ALDOLASA	33.800	[illegible]	$33.800,00
[illegible]	903405B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	42.300	[illegible]	$42.300,00
[illegible]	903406B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	42.300	[illegible]	$42.300,00
[illegible]	903407B	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	75.600	[illegible]	$75.600,00
[illegible]	903408B	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	124.300	[illegible]	$124.300,00
[illegible]	903409B	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	44.900	[illegible]	$44.900,00
[illegible]	903410B	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	44.900	[illegible]	$44.900,00
[illegible]	903411B	**APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	44.900	[illegible]	$44.900,00
[illegible]	903412B	**APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	44.900	[illegible]	$44.900,00
[illegible]	903416B	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	41.600	[illegible]	$41.600,00
[illegible]	903417B	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	41.600	[illegible]	$41.600,00
[illegible]	903419B	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	41.000	[illegible]	$41.000,00
[illegible]	903420B	**COLINESTERASA SERICA	22.000	[illegible]	$22.000,00
[illegible]	903421B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	84.600	[illegible]	$84.600,00
[illegible]	903422B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	84.600	[illegible]	$84.600,00
[illegible]	903423B	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	64.800	[illegible]	$64.800,00
[illegible]	903424B	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	94.800	[illegible]	$94.800,00
[illegible]	903425B	**FRUCTOSAMINA	36.200	[illegible]	$36.200,00
[illegible]	903426B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	23.800	[illegible]	$23.800,00
[illegible]	903427B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	23.800	[illegible]	$23.800,00
[illegible]	903428B	**HEMOSIDERINA EN ORINA	32.800	[illegible]	$32.800,00
[illegible]	903430B	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	65.700	[illegible]	$65.700,00
[illegible]	903431B	**LIPOPROTEINA A	55.900	[illegible]	$55.900,00
[illegible]	903432B	**NUCLEOTIDASA 5	73.800	[illegible]	$73.800,00
[illegible]	903433B	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	66.300	[illegible]	$66.300,00
[illegible]	903434B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	117.700	[illegible]	$117.700,00
[illegible]	903435B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	117.700	[illegible]	$117.700,00
[illegible]	903436B	**TROPONINA I CUALITATIVA	64.800	[illegible]	$64.800,00
[illegible]	903437B	**TROPONINA I CUANTITATIVA	64.800	[illegible]	$64.800,00
[illegible]	903438B	**TROPONINA T CUALITATIVA	72.000	[illegible]	$72.000,00
[illegible]	903439B	**TROPONINA T CUANTITATIVA	72.000	[illegible]	$72.000,00
[illegible]	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	173.800	[illegible]	$173.800,00
[illegible]	903442B	**CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	109.500	[illegible]	$109.500,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903503B	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	41.000	[illegible]	$41.000,00
[illegible]	903504B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	63.700	[illegible]	$63.700,00
[illegible]	903505B	**LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	30.800	[illegible]	$30.800,00
[illegible]	903508B	**OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	41.600	[illegible]	$41.600,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903601B	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	63.700	[illegible]	$63.700,00
[illegible]	903602B	**AMONIO	27.300	[illegible]	$27.300,00
[illegible]	903603B	**CALCIO AUTOMATIZADO	6.600	[illegible]	$6.600,00
[illegible]	903604B	**CALCIO IONICO	39.700	[illegible]	$39.700,00
[illegible]	903605B	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	32.200	[illegible]	$32.200,00
[illegible]	903608B	**ZINC	55.900	[illegible]	$55.900,00
[illegible]	903609B	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	55.900	[illegible]	$55.900,00
[illegible]	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	63.700	[illegible]	$63.700,00
[illegible]	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	63.700	[illegible]	$63.700,00
[illegible]	903612B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	297.000	[illegible]	$297.000,00
[illegible]	903613B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	297.000	[illegible]	$297.000,00
[illegible]	903614B	**MAGNESIO IONICO	10.500	[illegible]	$10.500,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903701B	**VITAMINA A [RETINOL]	75.600	[illegible]	$75.600,00
[illegible]	903702B	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	88.400	[illegible]	$88.400,00
[illegible]	903703B	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	32.200	[illegible]	$32.200,00
[illegible]	903704B	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	143.000	[illegible]	$143.000,00
[illegible]	903705B	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	97.200	[illegible]	$97.200,00
[illegible]	903706B	**VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	69.600	[illegible]	$69.600,00
[illegible]	903707B	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	124.300	[illegible]	$124.300,00
[illegible]	903708B	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	74.400	[illegible]	$74.400,00
[illegible]	903709B	**VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	97.200	[illegible]	$97.200,00
[illegible]	903711B	**VITAMINA K	209.000	[illegible]	$209.000,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	903801B	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.500	[illegible]	$5.500,00
[illegible]	903802B	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	5.500	[illegible]	$5.500,00

	903803B	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.600		$5.600,00
	903804B	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	9.800		$9.800,00
	903805B	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.900		$12.900,00
	903806B	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	12.900		$12.900,00
	903807B	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	42.800		$42.800,00
	903808B	**BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	70.800		$70.800,00
	903809B	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	8.700		$8.700,00
	903810B	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	6.800		$6.800,00
	903811B	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	6.700		$6.700,00
	903812B	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	23.500		$23.500,00
	903813B	**CLORO EN SANGRE	6.600		$6.600,00
	903814B	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	6.900		$6.900,00
	903815B	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	7.300		$7.300,00
	903816B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	13.200		$13.200,00
	903817B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	8.400		$8.400,00
	903818B	**COLESTEROL TOTAL	6.200		$6.200,00
	903819B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	19.600		$19.600,00
	903820B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	19.600		$19.600,00
	903821B	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	13.400		$13.400,00
	903822B	**CREATINA	183.900		$183.900,00
	903823B	**CREATININA DEPURACION	11.200		$11.200,00
	903824B	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	5.600		$5.600,00
	903826B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	14.700		$14.700,00
	903827B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	25.600		$25.600,00
	903828B	**DESHIDROGENASA LACTICA	5.600		$5.600,00
	903829B	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	132.000		$132.000,00
	903830B	**FOSFATASA ACIDA	11.800		$11.800,00
	903831B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	20.300		$20.300,00
	903832B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	20.300		$20.300,00
	903833B	**FOSFATASA ALCALINA	6.400		$6.400,00
	903834B	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	84.000		$84.000,00
	903835B	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.000		$7.000,00
	903836B	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	8.400		$8.400,00
	903837B	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	44.900		$44.900,00
	903838B	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	12.900		$12.900,00
	903839B	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	65.500		$65.500,00
	903840B	**GLUCOSA EN ORINA	5.300		$5.300,00
	903841B	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5.000		$5.000,00
	903842B	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	10.100		$10.100,00
	903843B	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	10.100		$10.100,00
	903844B	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94	37.400		$37.400,00
	903846B	**HIERRO TOTAL	12.000		$12.000,00
	903847B	**LIPASA	15.900		$15.900,00
	903849B	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	41.000		$41.000,00
	903850B	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	48.100		$48.100,00
	903851B	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	41.600		$41.600,00
	903852B	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	41.000		$41.000,00
	903853B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	41.000		$41.000,00
	903854B	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.500		$10.500,00
	903855B	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	12.000		$12.000,00
	903856B	**NITROGENO UREICO	6.200		$6.200,00
	903857B	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	6.400		$6.400,00
	903859B	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.800		$9.800,00
	903860B	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	10.100		$10.100,00
	903861B	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	10.500		$10.500,00
	903862B	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	8.100		$8.100,00
	903863B	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	6.300		$6.300,00
	903864B	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.800		$8.800,00
	903866B	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.800		$8.800,00

	903886B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	6.400		$6.400,00
	903887B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	6.400		$6.400,00
	903888B	**TRIGLICERIDOS	7.700		$7.700,00
	903889B	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	6.900		$6.900,00
	903870B	**UREA EN ORINA DE 24 HORAS	6.900		$6.900,00
	903871B	**AMILASA EN ORINA PARCIAL	12.900		$12.900,00
	903872B	**SODIO EN ORINA PARCIAL	8.800		$8.800,00
	903873B	**CALCIO EN ORINA PARCIAL	6.700		$6.700,00
	903874B	**PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	8.100		$8.100,00
	903875B	**FOSFORO EN ORINA PARCIAL	14.000		$14.000,00
	903876B	**CREATININA EN ORINA PARCIAL	5.600		$5.600,00
	903877B	**ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	5.500		$5.500,00
	903878B	**POTASIO EN ORINA PARCIAL	10.100		$10.100,00
	903879B	**MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	12.600		$12.600,00
	903880B	**CLORO EN ORINA PARCIAL	6.900		$6.900,00
	903881B	**CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	75.000		$75.000,00
	903883B	**GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	5.900		$5.900,00
	903884B	**TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	20.200		$20.200,00
	903885B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	30.200		$30.200,00
	903886B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	15.100		$15.100,00
	903887B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	20.200		$20.200,00
	903888B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	25.200		$25.200,00
	903889B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	25.200		$25.200,00
	903890B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	30.200		$30.200,00
	903891B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	32.800		$32.800,00
	903892B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	32.800		$32.800,00
	903893B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	37.400		$37.400,00
	903894B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	37.400		$37.400,00
	903895B	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.500		$5.500,00
	9040	ENDOCRINOLOGIA			
	9040	PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOFISIS			
	904001B	**ANGIOTENSINA II	427.900		$427.900,00
	904002B	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	75.600		$75.600,00
	904004B	**RENINA TOTAL	72.000		$72.000,00
	904005B	**RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	94.800		$94.800,00
	904006B	**LEPTINA	80.400		$80.400,00
	9041	PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOFISIS			
	904101B	**SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	48.800		$48.800,00
	904102B	**HORMONA ANTIDIURETICA	110.000		$110.000,00
	904103B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	39.000		$39.000,00
	904104B	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	33.600		$33.600,00
	904105B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	25.900		$25.900,00
	904106B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	67.000		$67.000,00
	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	25.900		$25.900,00
	904108B	**PROLACTINA	24.500		$24.500,00
	904109B	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	24.500		$24.500,00
	904111B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	99.000		$99.000,00
	9042	PRUEBAS PARA FUNCION DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS SUSTANCIAS DE ESTIMULO			
	9042018	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	105.600		$105.600,00
	9042026	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	62.400		$62.400,00
	9042036	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	90.000		$90.000,00
	9042048	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	45.500		$45.500,00

	904205B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	239.800		
	904206B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	213.400		
	904207B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	239.800		
	904208B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	213.400		
	904210B	**PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	151.300		
	9043011B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 4 MUESTRAS	151.000		
	904301B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	107.000		
	904302B	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	107.000		
	904303B	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	89.000		
	904401B	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	165.000		
	904402B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	209.000		
	904403B	**INHIBINA A	144.100		
	904404B	**INHIBINA B	154.000		
	904405B	**MACROPROLACTINA	72.000		
	904501B	**ANDROSTENEDIONA	41.000		
	904503B	**ESTRADIOL	28.000		
	904504B	**ESTRIOL	59.800		
	904505B	**ESTRIOL LIBRE	59.800		
	904506B	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	28.000		
	904507B	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.800		
	904508B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	14.700		
	904509B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	36.400		
	904510B	**PROGESTERONA	28.700		
	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	137.500		
	904601B	**TESTOSTERONA LIBRE	33.800		
	904602B	**TESTOSTERONA TOTAL	32.900		
	904603B	**TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	184.300		
	904605B	**DIHIDROTESTOSTERONA	101.200		
	904701B	**GLUCAGON	98.400		
	904702B	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	54.600		
	904703B	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	115.500		
	904704B	**INSULINA (CADA MUESTRA)	262.900		
	904705B	**INSULINA LIBRE	81.800		
	904706B	**PEPTIDO C	64.400		
	904707B	**PROINSULINA	170.500		
	904708B	**SOMATOSTATINA	221.000		
	904709B	**ADIPONECTINA	143.000		
	904710B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	59.800		
	904711B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	130.600		
	904712B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	155.800		
	904713B	**INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	193.600		
	904714B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	193.600		
	904715B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90-120 180 Y 240 MINUTOS)	216.700		
	904716B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	216.700		
	904717B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	239.800		
	904718B	**INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	239.600		
	904719B	**PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	108.900		
	904720B	**ELASTASA PANCREATICA	151.800		
	904721B	**PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	129.700		

	904801B	**ALDOSTERONA	50.700		$50.700,00
	904802B	**ALDOSTERONA EN ORINA	65.500		$65.500,00
	904803B	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	96.800		$96.800,00
	904804B	**CETOESTEROIDES 17	75.600		$75.600,00
	904805B	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	67.600		$67.600,00
	904806B	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	52.000		$52.000,00
	904807B	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	41.600		$41.600,00
	904808B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	55.900		$55.900,00
	904809B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	189.200		$189.200,00
	904810B	**DEOXICORTISOL 11	99.600		$99.600,00
	904811B	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	66.300		$66.300,00
	904812B	**CORTISOL AM	28.000		$28.000,00
	904813B	**CORTISOL PM	28.000		$28.000,00
	904815B	**ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)	148.200		$148.200,00
	904901B	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	69.600		$69.600,00
	904902B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	18.900		$18.900,00
	904904B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	18.900		$18.900,00
	904905B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	90.100		$90.100,00
	904906B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	90.100		$90.100,00
	904907B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	109.200		$109.200,00
	904908B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	121.700		$121.700,00
	904909B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	90.100		$90.100,00
	904910B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	109.200		$109.200,00
	904912B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	42.900		$42.900,00
	904915B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	121.700		$121.700,00
	904920B	**TIROGLOBULINA	33.600		$33.600,00
	904921B	**TIROXINA LIBRE	19.900		$19.900,00
	904922B	**TIROXINA TOTAL	18.500		$18.500,00
	904923B	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	51.400		$51.400,00
	904924B	**TRIYODOTIRONINA LIBRE	23.800		$23.800,00
	904925B	**TRIYODOTIRONINA TOTAL	18.500		$18.500,00
	904926B	**TIROXINA NORMALIZADA	67.200		$67.200,00
	904927B	**TRIYODOTIRONINA REVERSA	96.000		$96.000,00
	905001B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	361.600		$361.600,00
	905003B	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.600		$204.600,00
	905102B	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	78.000		$78.000,00
	905103B	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	267.800		$267.800,00
	905106B	**NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	149.600		$149.600,00
	905201B	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	30.800		$30.800,00
	905202B	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	126.500		$126.500,00
	905203B	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.400		$98.400,00
	905204B	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	30.800		$30.800,00
	905205B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	30.800		$30.800,00
	905206B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	30.800		$30.800,00
	905208B	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	133.100		$133.100,00
	905210B	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	88.800		$88.800,00
	905213B	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	35.100		$35.100,00
	905214B	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	40.300		$40.300,00

	905301B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	101.200	[redacted]	$101.200,00
	905302B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	101.200	[redacted]	$101.200,00
	905303B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	60.500	[redacted]	$60.500,00
	905304B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	314.000	[redacted]	$314.000,00
	905305B	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	85.700	[redacted]	$85.700,00
	905306B	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	42.900	[redacted]	$42.900,00
	905307B	**CLORPROMAZINA	104.000	[redacted]	$104.000,00
	905308B	**FENCICLIDINA	53.300	[redacted]	$53.300,00
	905309B	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	68.400	[redacted]	$68.400,00
	905310B	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	68.400	[redacted]	$68.400,00
	905312B	**LITIO AUTOMATIZADO	14.000	[redacted]	$14.000,00
	905313B	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	14.000	[redacted]	$24.000,00
	905401B	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	96.600	[redacted]	$96.600,00
	905404B	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	80.200	[redacted]	$80.200,00
	905409B	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	236.800	[redacted]	$236.800,00
	905410B	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	85.400	[redacted]	$85.400,00
	905416B	**ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	279.300	[redacted]	$279.300,00
	905502B	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.000	[redacted]	$104.000,00
	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.200	[redacted]	$145.200,00
	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.800	[redacted]	$118.800,00
	905505B	**EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167.200	[redacted]	$167.200,00
	905601B	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	63.700	[redacted]	$63.700,00
	905602B	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	63.700	[redacted]	$63.700,00
	905603B	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	48.100	[redacted]	$48.100,00
	905604B	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	48.100	[redacted]	$48.100,00
	905606B	**NITROPRUSIATO DE SODIO	110.000	[redacted]	$110.000,00
	905607B	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	37.700	[redacted]	$37.700,00
	905608B	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	37.700	[redacted]	$37.700,00
	905701B	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	93.600	[redacted]	$93.600,00
	905702B	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	93.600	[redacted]	$93.600,00
	905703B	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	76.800	[redacted]	$76.800,00
	905704B	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	76.800	[redacted]	$76.800,00
	905705B	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	33.600	[redacted]	$33.600,00
	905706B	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	33.600	[redacted]	$33.600,00
	905707B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	75.800	[redacted]	$75.800,00
	905708B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.800	[redacted]	$75.800,00
	905709B	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	68.400	[redacted]	$68.400,00
	905710B	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	81.600	[redacted]	$81.600,00
	905711B	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	81.600	[redacted]	$81.600,00
	90571218	**BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA + INCLUYE: PARAQUAT U OTROS	85.200	[redacted]	$85.200,00
	905713B	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	85.200	[redacted]	$85.200,00
	905714B	**CAFEINA AUTOMATIZADO	184.800	[redacted]	$184.800,00
	905715B	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	184.800	[redacted]	$184.800,00
	905716B	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	81.600	[redacted]	$81.600,00
	905717B	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: MARIHUANA	27.700	[redacted]	$27.700,00
	905718B	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	80.600	[redacted]	$80.600,00
	905719B	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	80.800	[redacted]	$80.800,00
	905720B	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	81.600	[redacted]	$81.600,00
	905721B	**CIANUROS AUTOMATIZADO	81.600	[redacted]	$81.600,00
	905722B	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	138.600	[redacted]	$138.600,00
	905723B	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	138.600	[redacted]	$138.600,00
	905724B	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	88.200	[redacted]	$88.200,00

	905725B	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	26.600		$26.600,00
	905726B	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	88.200		$88.200,00
	905727B	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	86.400		$86.400,00
	905730B	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	61.100		$61.100,00
	905731B	**MERCURIO AUTOMATIZADO	61.100		$61.100,00
	905734B	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.500		$58.500,00
	905735B	**METADONA MANUAL	58.500		$58.500,00
	905738B	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	396.100		$396.100,00
	905737B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	72.000		$72.000,00
	905738B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	72.000		$72.000,00
	905739B	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	99.000		$99.000,00
	905740B	**OPIACEOS MANUAL INCLUYE: MORFINA Y CODEINA	32.500		$32.500,00
	905741B	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	85.800		$85.800,00
	905742B	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	85.800		$85.800,00
	905743B	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	85.800		$85.800,00
	905745B	**PIRETRINAS MANUAL	75.600		$75.600,00
	905746B	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	75.600		$75.600,00
	905749B	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	133.100		$133.100,00
	905750B	**PRIMIDONA MANUAL	133.100		$133.100,00
	905751B	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	191.400		$191.400,00
	905752B	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	191.400		$191.400,00
	905755B	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	127.600		$127.600,00
	905756B	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	68.200		$68.200,00
	905758B	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	191.400		$191.400,00
	905759B	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	96.000		$96.000,00
	905760B	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	68.800		$68.800,00
	905761B	**FENOL SEMIAUTOMATIZADO	80.400		$80.400,00
	905762B	**ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	78.000		$78.000,00
	905	NIVEL ESPECIFICO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA			
	905801B	**NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) Excluye: CATEGORIAS 90.5.0. - 90.5.7.	1.575.000		$1.575.000,00
	906	INMUNOLOGIA MARCADORES TUMORALES			
	906	DETERMINACIONES PARA ENFERMEDADES INFECCIOSAS			
	906001B	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	33.600		$33.600,00
	906002B	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	11.800		$11.800,00
	906003B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.200		$103.200,00
	906004B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	86.400		$86.400,00
	906005B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	86.400		$86.400,00
	906006B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	86.400		$86.400,00
	906007B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	86.400		$86.400,00
	906008B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.600		$89.600,00
	906009B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.800		$82.800,00
	906012B	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	37.700		$37.700,00
	906013B	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	37.700		$37.700,00
	906014B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.700		$103.700,00
	906016B	**CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.600		$84.600,00
	906017B	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.000		$72.000,00
	906018B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.100		$60.100,00
	906019B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.100		$37.100,00
	906020B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.200		$38.200,00
	906021B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.600		$69.600,00

	906022B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.400		
	906023B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.400		
	906024B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.700		
	906025B	**HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.400		
	906027B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	132.000		
	906028B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	132.000		
	906029B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.500		
	906030B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.500		
	906032B	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.300		
	906033B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600		
	906034B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.100		
	906035B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.200		
	906036B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.100		
	906038B	**Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	106.700		
	906039B	**TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	25.900		
	906040B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.900		
	906041B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.200		
	906045B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.200		
	906046B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.200		
	906047B	**Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.200		
	906048B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.700		
	906049B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.700		
	906052B	**Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	677.800		
		SERVICIO DE [illegible]			
	906102B	**Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	113.300		
	906103B	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.600		
	906104B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400		
	906105B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.800		
	906106B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.800		
	906107B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.800		
	906108B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	750.800		
	906110B	**Echinococcus ANTICUERPOS	86.400		
	906111B	**Coccidioides ANTICUERPOS	150.700		
	906113B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.400		
	906114B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	86.400		
	906115B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	181.500		
	906116B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.800		
	906117B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.800		
	906118B	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600		
	906119B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	281.400		
	906120B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	281.400		
	906121B	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	67.600		

[illegible]	906122B	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	110.600	[illegible]	$ 110.600,00
[illegible]	906125B	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.000	[illegible]	$ 72.000,00
[illegible]	906126B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.200	[illegible]	$ 57.200,00
[illegible]	906127B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	25.900	[illegible]	$ 25.900,00
[illegible]	906128B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	25.900	[illegible]	$ 25.900,00
[illegible]	906129B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	26.600	[illegible]	$ 26.600,00
[illegible]	906130B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	26.500	[illegible]	$ 26.500,00
[illegible]	906131B	**TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.700	[illegible]	$ 38.700,00
[illegible]	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.600	[illegible]	$ 105.600,00
[illegible]	906138B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.000	[illegible]	$ 68.000,00
[illegible]	906139B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.500	[illegible]	$ 65.500,00
[illegible]	906140B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.300	[illegible]	$ 107.300,00
[illegible]	906141B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.700	[illegible]	$ 111.700,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906201B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400	[illegible]	$ 74.400,00
[illegible]	906202B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	74.400	[illegible]	$ 74.400,00
[illegible]	906203B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400	[illegible]	$ 74.400,00
[illegible]	906204B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	74.400	[illegible]	$ 74.400,00
[illegible]	906205B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.900	[illegible]	$ 25.900,00
[illegible]	906206B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	27.300	[illegible]	$ 27.300,00
[illegible]	906207B	**DENGUE ANTICUERPOS IG G	42.300	[illegible]	$ 42.300,00
[illegible]	906208B	**DENGUE ANTICUERPOS IG M	37.700	[illegible]	$ 37.700,00
[illegible]	906209B	**DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	57.200	[illegible]	$ 57.200,00
[illegible]	906210B	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.937.300	[illegible]	$ 1.937.300,00
[illegible]	906211B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.400	[illegible]	$ 62.400,00
[illegible]	906212B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.100	[illegible]	$ 35.100,00
[illegible]	906213B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.400	[illegible]	$ 83.400,00
[illegible]	906214B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600	[illegible]	$ 81.600,00
[illegible]	906215B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.100	[illegible]	$ 35.100,00
[illegible]	906216B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600	[illegible]	$ 81.600,00
[illegible]	906217B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600	[illegible]	$ 81.600,00
[illegible]	906218B	**HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500	[illegible]	$ 32.500,00
[illegible]	906219B	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500	[illegible]	$ 32.500,00
[illegible]	906220B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.500	[illegible]	$ 34.500,00
[illegible]	906221B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.500	[illegible]	$ 34.500,00
[illegible]	906222B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.100	[illegible]	$ 37.100,00
[illegible]	906223B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500	[illegible]	$ 32.500,00
[illegible]	906224B	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	288.800	[illegible]	$ 288.800,00
[illegible]	906225B	**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.800	[illegible]	$ 35.800,00
[illegible]	906226B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.200	[illegible]	$ 79.200,00
[illegible]	906227B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.200	[illegible]	$ 79.200,00
[illegible]	906228B	**HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	29.400	[illegible]	$ 29.400,00
[illegible]	906229B	**HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.800	[illegible]	$ 30.800,00
[illegible]	906230B	**HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.100	[illegible]	$ 30.100,00

	906231B	**HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.800		$30.800,00
	906232B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.500		$51.500,00
	906233B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	312.900		$312.900,00
	906234B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	66.000		$66.000,00
	906235B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	61.100		$61.100,00
	906236B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	66.000		$66.000,00
	906237B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	61.100		$61.100,00
	906238B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.600		$67.600,00
	906239B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	384.300		$384.300,00
	906241B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	30.800		$30.800,00
	906242B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	30.800		$30.800,00
	906243B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	32.200		$32.200,00
	906244B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	32.200		$32.200,00
	906245B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.300		$53.300,00
	906246B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.300		$53.300,00
	906247B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.900		$31.900,00
	906248B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.200		$33.200,00
	906249B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	29.400		$29.400,00
	906250B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	217.800		$217.800,00
	906251B	**Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.092.000		$1.092.000,00
	906253B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	69.000		$69.000,00
	906254B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	96.000		$96.000,00
	906255B	**Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.000		$72.000,00
	906256B	**HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	45.400		$45.400,00
	906258B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.600		$67.600,00
	906259B	**Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.600		$93.600,00
	906260B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	25.900		$25.900,00
	906261B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	27.300		$27.300,00
	906262B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	32.500		$32.500,00
	906263B	**Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	35.800		$35.800,00
	906264B	**Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	58.500		$58.500,00
	906265B	**SarampiOn ANTICUERPOS MANUAL	98.400		$98.400,00
	906266B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.200		$85.200,00
	906267B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.200		$85.200,00
	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.600		$75.600,00
	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.600		$121.600,00
	906270B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	113.300		$113.300,00
	906271B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	113.300		$113.300,00
		DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
	906301B	**Adenovirus ANTIGENO	51.400		$51.400,00
	906302B	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	152.400		$152.400,00
	906303B	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	203.500		$203.500,00
	906304B	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: BRUCELLA ABORTUS, SALMONELLA PARATYPHI A Y B, TIPHY H Y O, PROTEUS OX19	23.800		$23.800,00
	906306B	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	614.300		$614.300,00
	906307B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.100		$37.100,00
	906308B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	37.100		$37.100,00
	906314B	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	63.700		$63.700,00
	906315B	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.300		$157.300,00
	906316B	**Giardia lamblia MANUAL	61.100		$61.100,00
	906317B	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	25.200		$25.200,00
	906318B	**HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.500		$34.500,00
	906319B	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600		$81.600,00
	906320B	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.200		$297.200,00
	906321B	**Influenza ANTIGENO	63.500		$63.500,00
	906322B	**Legionella spp ANTIGENO	219.900		$219.900,00

[illegible]	906323B	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	414.800	[illegible]	$ 414.800,00
[illegible]	906324B	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	94.800	[illegible]	$ 94.800,00
[illegible]	906325B	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	315.000	[illegible]	$ 315.000,00
[illegible]	906326B	**ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.500	[illegible]	$ 45.500,00
[illegible]	906327B	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	45.500	[illegible]	$ 45.500,00
[illegible]	906328B	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	44.200	[illegible]	$ 44.200,00
[illegible]	906329B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	42.900	[illegible]	$ 42.900,00
[illegible]	906331B	**Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	189.400	[illegible]	$ 189.400,00
[illegible]	906332B	**Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	57.200	[illegible]	$ 57.200,00
[illegible]	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	173.800	[illegible]	$ 173.800,00
[illegible]	906334B	**CAndida spp ANTIGENO	333.400	[illegible]	$ 333.400,00
[illegible]	906336B	**Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.100	[illegible]	$ 61.100,00
[illegible]	906337B	**Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	225.500	[illegible]	$ 225.500,00
[illegible]	906338B	**PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.800	[illegible]	$ 30.800,00
[illegible]	906339B	**Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	167.200	[illegible]	$ 167.200,00
[illegible]	906340B	**SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	87.600	[illegible]	$ 87.600,00
[illegible]	906341B	**DENGUE ANTIGENO MANUAL	57.200	[illegible]	$ 57.200,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906401B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	302.400	[illegible]	$ 302.400,00
[illegible]	906404B	**ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.600	[illegible]	$ 33.600,00
[illegible]	906405B	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	74.400	[illegible]	$ 74.400,00
[illegible]	906406B	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.600	[illegible]	$ 26.600,00
[illegible]	906407B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.100	[illegible]	$ 61.100,00
[illegible]	906408B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.600	[illegible]	$ 33.600,00
[illegible]	906409B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.600	[illegible]	$ 33.600,00
[illegible]	906410B	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.900	[illegible]	$ 157.900,00
[illegible]	906411B	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.300	[illegible]	$ 40.300,00
[illegible]	906413B	**CENTRÓMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500	[illegible]	$ 32.500,00
[illegible]	906414B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	67.000	[illegible]	$ 67.000,00
[illegible]	906415B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	67.000	[illegible]	$ 67.000,00
[illegible]	906416B	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	106.700	[illegible]	$ 106.700,00
[illegible]	906417B	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.600	[illegible]	$ 33.600,00
[illegible]	906418B	**DNA N ANTICUERPOS MANUAL	33.600	[illegible]	$ 33.600,00
[illegible]	906419B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	92.400	[illegible]	$ 92.400,00
[illegible]	906420B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	92.400	[illegible]	$ 92.400,00
[illegible]	906421B	**FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.600	[illegible]	$ 26.600,00
[illegible]	906422B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO INCLUYE: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	79.200	[illegible]	$ 79.200,00
[illegible]	906423B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	79.200	[illegible]	$ 79.200,00
[illegible]	906424B	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.000	[illegible]	$ 63.000,00
[illegible]	906425B	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.400	[illegible]	$ 92.400,00
[illegible]	906426B	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	168.700	[illegible]	$ 168.700,00
[illegible]	906428B	**ISOLEUCOAGLUTININAS	53.300	[illegible]	$ 53.300,00
[illegible]	906429B	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.800	[illegible]	$ 48.800,00
[illegible]	906430B	**SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500	[illegible]	$ 32.500,00
[illegible]	906431B	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.300	[illegible]	$ 66.300,00
[illegible]	906432B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	39.000	[illegible]	$ 39.000,00
[illegible]	906433B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	39.000	[illegible]	$ 39.000,00
[illegible]	906434B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	39.000	[illegible]	$ 39.000,00

	906435B	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	101.200		
	906436B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	37.700		
	906437B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	37.700		
	906438B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	37.700		
	906440B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	26.600		
	906441B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	26.600		
	906442B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	26.600		
	906443B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	160.600		
	906444B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	160.600		
	906445B	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	619.500		
	906446B	**PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.420.700		
	906447B	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.600		
	906448B	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	110.600		
	906450B	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.800		
	906453B	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500		
	906454B	**SSA (Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500		
	906455B	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.000		
	906458B	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.500		
	906457B	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	36.400		
	906458B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	33.200		
	906459B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	33.200		
	906460B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	33.200		
	906462B	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	31.900		
	906463B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	36.400		
	906464B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	36.400		
	906465B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	36.400		
	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.000		
	906467B	**HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	392.700		
	906468B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	302.400		
	906469B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	302.400		
	906470B	**ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	351.800		
	906471B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.800		
	906472B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.800		
	906473B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.200		
	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.600		
	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.600		
	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400		
	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.000		
	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.000		
	906479B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.000		
	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.000		
	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.700		
	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.200		
	906483B	**ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.800		
	906484B	**MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.400		
	906485B	**MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.000		
	906486B	**PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.000		
	906487B	**NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	309.800		
	906488B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	309.800		

[illegible]	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	309.600	[illegible]	$309.600,00
[illegible]	906490B	**ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800	[illegible]	$96.800,00
[illegible]	906491B	**TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	599.600	[illegible]	$599.600,00
[illegible]	906492B	**ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.100	[illegible]	$111.100,00
[illegible]	906493B	**N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	411.600	[illegible]	$411.600,00
[illegible]	906494B	**21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: 80.8.4.29 Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	312.900	[illegible]	$312.900,00
[illegible]	906497B	**ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	414.800	[illegible]	$414.800,00
[illegible]	906498B	**IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: Aquellas determinaciones de anticuerpos que tienen descripciOn especifica	2.097.900	[illegible]	$2.097.900,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906501B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	865.200	[illegible]	$865.200,00
[illegible]	906502B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	1.406.000	[illegible]	$1.406.000,00
[illegible]	906503B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	319.200	[illegible]	$319.200,00
[illegible]	906504B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	525.000	[illegible]	$525.000,00
[illegible]	906505B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	646.600	[illegible]	$646.600,00
[illegible]	906509B	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	519.100	[illegible]	$519.100,00
[illegible]	906512B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	319.200	[illegible]	$319.200,00
[illegible]	906513B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	2.730.000	[illegible]	$2.730.000,00
[illegible]	906514B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	319.200	[illegible]	$319.200,00
[illegible]	906517B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	115.500	[illegible]	$115.500,00
[illegible]	906518B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	319.200	[illegible]	$319.200,00
[illegible]	906519B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	2.730.000	[illegible]	$2.730.000,00
[illegible]	906520B	**ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.575.000	[illegible]	$1.575.000,00
[illegible]	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	243.700	[illegible]	$243.700,00
[illegible]	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	243.700	[illegible]	$243.700,00
[illegible]	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	519.100	[illegible]	$519.100,00
[illegible]	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	519.100	[illegible]	$519.100,00
[illegible]	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	787.500	[illegible]	$787.500,00
[illegible]	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	787.500	[illegible]	$787.500,00
[illegible]	906527B	**PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE	926.100	[illegible]	$926.100,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	906601B	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	404.700	[illegible]	$404.700,00
[illegible]	906602B	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.600	[illegible]	$33.600,00
[illegible]	906603B	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.800	[illegible]	$30.800,00
[illegible]	906604B	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.800	[illegible]	$46.800,00
[illegible]	906605B	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.700	[illegible]	$37.700,00
[illegible]	906606B	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.400	[illegible]	$49.400,00
[illegible]	906610B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.000	[illegible]	$28.000,00
[illegible]	906611B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.500	[illegible]	$45.500,00
[illegible]	906612B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.000	[illegible]	$52.000,00
[illegible]	906613B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	129.700	[illegible]	$129.700,00
[illegible]	906614B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	129.700	[illegible]	$129.700,00
[illegible]	906620B	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.900	[illegible]	$44.900,00
[illegible]	906621B	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.200	[illegible]	$67.200,00
[illegible]	906622B	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.200	[illegible]	$97.200,00
[illegible]	906623B	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	209.000	[illegible]	$209.000,00
[illegible]	906624B	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.000	[illegible]	$52.000,00

	906625B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.900		$25.900,00
	906626B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.000		$90.000,00
	906627B	**CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.200		$112.200,00
	906628B	**PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.100		$188.100,00
	906702B	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	577.500		$577.500,00
	906704B	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	540.800		$540.800,00
	906706B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	377.000		$377.000,00
	906707B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906708B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800		$96.800,00
	906709B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906711B	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.600		$204.600,00
	906712B	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800		$96.800,00
	906714B	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.600		$70.600,00
	906718B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	383.300		$383.300,00
	906720B	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800		$96.800,00
	906723B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906725B	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906729B	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906730B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	283.500		$283.500,00
	906731B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906732B	**LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	226.600		$226.600,00
	906735B	**LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906736B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	346.500		$346.500,00
	906738B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	383.300		$383.300,00
	906739B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906741B	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800		$96.800,00
	906746B	**MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	577.500		$577.500,00
	906748B	**MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	577.500		$577.500,00
	906749B	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906751B	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200		$101.200,00
	906754B	**LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.541.000		$2.541.000,00
	906755B	**EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.470.000		$1.470.000,00
	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.541.000		$2.541.000,00
	906759B	**LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.541.000		$2.541.000,00
	906760B	**LINFOCITOS NK: EXPRESIÓN DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.816.500		$1.816.500,00
	906761B	**LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.942.500		$1.942.500,00
	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.500		$126.500,00
	906763B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	287.700		$287.700,00
	906764B	**LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.800		$96.800,00
	906766B	**MONOCITOS CD14	577.500		$577.500,00
	906768B	**SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.960.000		$2.960.000,00
	906769B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.541.000		$2.541.000,00

[redacted]	906770B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.883.700	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906771B	**EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B	1.207.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906772B	**EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T	1.785.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906774B	**EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS	1.399.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906776B	**LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	1.647.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906777B	**LINFOPROLIFERACION A MITOGENO Incluye: TOXOIDE TETANICO, Y DERIVADO PROTEICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA -PHA, ENTRE OTROS.	1.420.700	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906782B	**LINFOCITOS T NK INVARIANTES	1.280.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906783B	**LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	1.194.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906784B	**LINFOCITOS T REGULADORES	1.916.300	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906785B	**LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	1.399.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906801B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	178.800	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906802B	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	64.800	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906805B	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.600	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906806B	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906810B	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	66.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906811B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	217.800	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906812B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	35.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906813B	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	66.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906814B	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	68.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906818B	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	336.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906822B	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906823B	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.600	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906824B	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	126.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906825B	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	155.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906826B	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906827B	**INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906828B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906829B	**INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906830B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	417.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906831B	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906832B	**INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	25.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906833B	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906834B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	378.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906835B	**INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	26.800	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906836B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	26.600	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906837B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	143.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906838B	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	629.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906839B	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906841B	**PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.200	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906842B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906843B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906845B	**TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	99.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906846B	**TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	97.200	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906847B	**PROCALCITONINA MANUAL	112.200	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906848B	**INTERFERON GAMMA IGAMMAINTERFERON]	409.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906851B	**CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906852B	**INTERLEUQUINA 1	390.100	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906853B	**INTERLEUQUINA 6	90.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906854B	**FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	207.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906855B	**TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	399.000	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906858B	**HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	58.500	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906901B	**AGLUTININAS AL FRIO	20.300	[redacted]	[redacted]

	906902B	**AGLUTININAS AL CALOR	21.700		
	906903B	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.000		
	906904B	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	62.400		
	906905B	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	22.400		
	906906B	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	22.400		
	906907B	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	22.400		
	906908B	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	22.400		
	906910B	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	29.400		
	906911B	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	9.500		
	906912B	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.300		
	906913B	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	26.000		
	906914B	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	9.100		
	906915B	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	9.800		
	906917B	**CRIOGLOBULINAS	18.800		
	907001B	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	11.500		
	907002B	**COPROLOGICO	7.300		
	907003B	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	16.900		
	907004B	**COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	22.700		
	907005B	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	16.100		
	907006B	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	19.600		
	907007B	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	15.500		
	907008B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	10.100		
	907009B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	10.100		
	907012B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	30.200		
	907013B	**COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	22.400		
	907014B	**COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	63.200		
	907015B	**ESTEATOCRITO ACIDO	50.700		
	907016B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA	10.100		
	907101B	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	14.700		
	907102B	**HEMOGLOBINURIA	6.600		
	907103B	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	21.300		
	907104B	**RECUENTO DE ADDIS	14.400		
	907105B	**RECUENTO HAMBURGUER	14.700		
	907106B	**UROANALISIS	6.800		
	907107B	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	81.100		
	907108B	**GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	16.100		
	907109B	**DENSIDAD URINARIA	6.800		
	907201B	**ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO	41.000		
	907202B	**MOCO CERVICAL ANALISIS	49.800		
	907203B	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	19.600		
	908303B	**GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	682.500		
	908305B	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	155.600		
	908308B	**ACIDO OROTICO	421.900		
	908309B	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS INCLUYE: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO, ENTRE OTROS	527.100		
	908310B	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	155.700		
	908311B	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	111.100		
	908312B	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	110.000		
	908313B	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	110.000		
	908314B	**CISTINA CUANTITATIVA	115.500		
	908316B	**FENILALANINA CUANTITATIVA	98.800		
	908318B	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	344.400		
	908320B	**GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	1.428.000		
	908324B	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	330.200		
	908325B	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	578.300		
	908326B	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	354.900		
	908327B	**GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	533.400		

[redacted]	908328B	**GLUCOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	365.900	[redacted]	$365.900,00
[redacted]	908329B	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	305.700	[redacted]	$305.700,00
[redacted]	908330B	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	419.500	[redacted]	$419.500,00
[redacted]	908331B	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	421.100	[redacted]	$421.100,00
[redacted]	908332B	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	301.400	[redacted]	$301.400,00
[redacted]	908333B	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	839.500	[redacted]	$839.500,00
[redacted]	908334B	**ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	559.700	[redacted]	$559.700,00
[redacted]	908335B	**ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	516.600	[redacted]	$516.600,00
[redacted]	908337B	**RELACION LACTATO/PIRUVATO	262.500	[redacted]	$262.500,00
[redacted]	908338B	**AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	137.500	[redacted]	$137.500,00
[redacted]	908340B	**CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	344.400	[redacted]	$344.400,00
[redacted]	908341B	**ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	404.700	[redacted]	$404.700,00
[redacted]	908342B	**GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUANTITATIVOS	365.900	[redacted]	$365.900,00
[redacted]	908343B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	247.300	[redacted]	$247.300,00
[redacted]	908344B	**IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	503.000	[redacted]	$503.000,00
[redacted]	908345B	**GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	1.034.300	[redacted]	$1.034.300,00
[redacted]	908346B	**BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	486.200	[redacted]	$486.200,00
[redacted]	908347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA (4 MUESTRAS)	101.200	[redacted]	$101.200,00
[redacted]	908348B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	82.800	[redacted]	$82.800,00
[redacted]	908346B	**ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	30.100	[redacted]	$30.100,00
[redacted]	908349B	**OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	1.653.800	[redacted]	$1.653.800,00
[redacted]	908350B	**OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	875.200	[redacted]	$875.200,00
[redacted]	908351B	**PTERINAS CUANTITATIVAS	452.000	[redacted]	$452.000,00
[redacted]	908353B	**GALACTOSA 1 FOSFATO	1.428.000	[redacted]	$1.428.000,00
[redacted]	908354B	**TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	65.000	[redacted]	$65.000,00
[redacted]	908355B	**BIOTINIDASA ACTIVIDAD	112.200	[redacted]	$112.200,00
[redacted]	908356B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	247.300	[redacted]	$247.300,00
[redacted]	908357B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	2.668.000	[redacted]	$2.668.000,00
[redacted]	908408B	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	514.500	[redacted]	$514.500,00
[redacted]	908409B	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	451.500	[redacted]	$451.500,00
[redacted]	908411B	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	462.000	[redacted]	$462.000,00
[redacted]	908413B	**ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	824.300	[redacted]	$824.300,00
[redacted]	908414B	**PRUEBA DE CROMATINA	294.000	[redacted]	$294.000,00
[redacted]	908418B	**ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	1.029.000	[redacted]	$1.029.000,00
[redacted]	908419B	**ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	2.730.000	[redacted]	$2.730.000,00
[redacted]	9084201B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) (EPIDERMOLISIS BULLOSA)	5.906.300	[redacted]	$5.906.300,00
[redacted]	908420B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	8.820.000	[redacted]	$8.820.000,00
[redacted]	908421B	**ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	5.040.000	[redacted]	$5.040.000,00
[redacted]	908422B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	2.940.000	[redacted]	$2.940.000,00
[redacted]	908423B	**ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	2.782.500	[redacted]	$2.782.500,00
[redacted]	908424B	**ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	7.565.300	[redacted]	$7.565.300,00
[redacted]	908426B	**METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	294.000	[redacted]	$294.000,00
[redacted]	908427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	241.500	[redacted]	$241.500,00
[redacted]	908428B	**HFE (HEMOCROMATOSIS)	367.500	[redacted]	$367.500,00
[redacted]	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	2.100.000	[redacted]	$2.100.000,00
[redacted]	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	577.500	[redacted]	$577.500,00
[redacted]	908438B	**EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	81.800	[redacted]	$81.800,00
[redacted]	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	462.000	[redacted]	$462.000,00
[redacted]	908440B	**PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA	787.500	[redacted]	$787.500,00
[redacted]	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	217.800	[redacted]	$217.800,00
[redacted]	908442B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	12.852.000	[redacted]	$12.852.000,00
[redacted]	908443B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	1.995.000	[redacted]	$1.995.000,00
[redacted]	908444B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)	3.885.000	[redacted]	$3.885.000,00
[redacted]	908445B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	4.725.000	[redacted]	$4.725.000,00
[redacted]	908446B	**ESTUDIO MOLECULAR DE METILACION O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)	5.460.000	[redacted]	$5.460.000,00
[redacted]	908447B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	3.255.000	[redacted]	$3.255.000,00
[redacted]	908448B	**CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	294.000	[redacted]	$294.000,00
[redacted]	[redacted]	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	908601B	**ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	1.050.000	[redacted]	$1.050.000,00
[redacted]	908604B	**ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	1.128.800	[redacted]	$1.128.800,00
[redacted]	908609B	**ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	561.800	[redacted]	$561.800,00
[redacted]	908610B	**CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	214.000	[redacted]	$214.000,00
[redacted]	[redacted]	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]

	908802B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	1.417.500		
	908803B	**Hepatitis B GENOTIPO	1.182.400		
	908804B	**Citomegalovirus GENOTIPO	1.667.400		
	908805B	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	283.500		
	908806B	**Hepatitis B CARGA VIRAL	278.300		
	908807B	**Hepatitis C CARGA VIRAL	278.300		
	908808B	**Herpes simplex CARGA VIRAL	378.000		
	908809B	**BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	582.500		
	908810B	**JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	703.500		
	908811B	**Epstein-Barr CARGA VIRAL	417.900		
	908812B	**Adenovirus CARGA VIRAL	483.000		
	908813B	**Parvovirus CARGA VIRAL	451.500		
	908832B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	154.000		
	908833B	**Hepatitis C GENOTIPO	804.300		
	908855B	**IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	839.500		
	908856B	**IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	915.600		
	908857B	**IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	990.200		
	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.365.000		
	908859A	PANEL ARTICULAR	1.984.500		
	908859B	**IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.984.500		
	908859G	PANEL GASTROINTESTINAL	934.500		
	908859M	PANEL MENINGITIS	1.008.000		
	908859N	PANEL NEUMONIA	1.029.000		
	908859R	PANEL RESPIRATORIO	934.500		
	908859S	PANEL PARA SEPSIS	893.300		
	908861B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	499.800		
	908862B	**CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	273.000		
	908865B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	154.000		
	908866B	**HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	288.800		
	908867B	**Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	452.000		
	908868B	**TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	288.800		
	908869B	**Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	393.800		
	908870B	**EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	367.500		
	908871B	**HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	294.000		
	908872B	**Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	297.200		
	908873B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	241.500		
	908874B	**Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	634.200		
	908875B	**Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	344.400		
	908876B	**Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	309.800		
	908877B	**Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	472.500		
	908878B	**Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	1.029.000		
	908879B	**BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	270.900		
	908880B	**BORDETELLA PARAPERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	703.500		
	908881B	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	963.400		
	908882B	**NEISSERIA MENINGITIDIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	768.400		

	908883B	**Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	731.900		$ 731.900,00
	908885B	**Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	383.300		$ 383.300,00
	908886B	**Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	451.500		$ 451.500,00
	908887B	**Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	485.100		$ 485.100,00
	908888B	**Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	252.000		$ 252.000,00
	908889B	**Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	414.800		$ 414.800,00
	908890B	**DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	86.400		$ 86.400,00
	908891B	**IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.974.000		$ 1.974.000,00
	911001B	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	46.800		$ 46.800,00
	911002B	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	46.800		$ 46.800,00
	911003B	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	46.400		$ 46.400,00
	911004B	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	23.500		$ 23.500,00
	911005B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA Incluye: CUALQUIER TECNICA	46.400		$ 46.400,00
	911006B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO Incluye: CUALQUIER TECNICA	46.800		$ 46.800,00
	911007B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	65.000		$ 65.000,00
	911008B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	65.000		$ 65.000,00
	911009B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	17.500		$ 17.500,00
	911010B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	17.500		$ 17.500,00
	911011B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	551.300		$ 551.300,00
	911012B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	551.300		$ 551.300,00
	911013B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	115.500		$ 115.500,00
	911014B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	115.500		$ 115.500,00
	911015B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	115.500		$ 115.500,00
	911016B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	115.500		$ 115.500,00
	911017B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	11.900		$ 11.900,00
	911018B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	11.900		$ 11.900,00
	911019B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	32.900		$ 32.900,00
	911020B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	32.900		$ 32.900,00
	911023B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	115.500		$ 115.500,00
	911024B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	115.500		$ 115.500,00
	911034B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	53.300		$ 53.300,00
	911035B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	53.300		$ 53.300,00
	911036B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	53.300		$ 53.300,00
	911037B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	53.300		$ 53.300,00
	911038B	**DETERMINACION DEL ANTIGENO H EN EL GLOBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TECNICA	551.300		$ 551.300,00
	890205B	**TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	62.400		$ 62.400,00
		TOMA DE MUESTRA			
	912102B	TOMA DE MUESTRA domiciliaria perímetro urbano	70.000		$ 70.000,00
		AMPOLLAS DE ESTIMULACION:			
		ESTIMULO ACTH AMPOLLA DE 0,25 mg	907.500		$ 907.500,00
		ESTIMULO GLUCAGON AMPOLLA	237.300		$ 237.300,00
		ESTIMULO GnLH-RH LIBERADORA AMPOLLA 100ug	237.300		$ 237.300,00
		NO INCLUIDO DEBE PASAR ORDEN			
	903070	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA (ESPECIFICA)	1.506.800		$ 1.506.800,00
	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	98.800		$ 98.800,00

	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	365.900	[redacted]	[redacted]
	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	1.291.500	[redacted]	[redacted]
	903896	Cistatina C	143.000	[redacted]	[redacted]
	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	133.100	[redacted]	[redacted]
	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	263.800	[redacted]	[redacted]
	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	215.500	[redacted]	[redacted]
	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	85.200	[redacted]	[redacted]
	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	75.600	[redacted]	[redacted]
	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	198.000	[redacted]	[redacted]
	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.400	[redacted]	[redacted]
	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.200	[redacted]	[redacted]
	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	101.200	[redacted]	[redacted]
	P906801	**PEPSINÓGENO 1	157.300	[redacted]	[redacted]
	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	700.400	[redacted]	[redacted]
	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	96.800	[redacted]	[redacted]
	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	357.400	[redacted]	[redacted]
	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	1.680.000	[redacted]	[redacted]
	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICION DE CADA UNA	1.260.000	[redacted]	[redacted]
	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	1.260.000	[redacted]	[redacted]
	908860	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	882.500	[redacted]	[redacted]
	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	246.800	[redacted]	[redacted]
	901201B	**Actinomyces CULTIVO			
	901208B	**Cryptococcus neoformans CULTIVO			
	901228B	**Legionella CULTIVO			
	901231B	**Mycoplasma CULTIVO			
	901234B	**NOCARDIA SPP CULTIVO			
	901241B	**Campylobacter spp CULTIVO			
	901243B	**HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA			
	901301B	**BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA			
	901303B	**Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION			
	901307B	**HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD			
	901312B	**Listeria SEROTIPIFICACION			
	901318B	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO			
	901319B	**Shiguella SEROTIPIFICACION			
	901320B	**Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION			
	901323B	**Mycobacterium lepras PRUEBA DE VIABILIDAD			
	902015B	**FACTOR III PLAQUETARIO			
	902042B	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION			
	902047B	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO			
	902073B	**VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE			
	902076B	**MEDICIÓN DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)			
	902076B	**INHIBIDOR DE FACTOR XIII			
	902120B	**PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR			
	902217B	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]			
	902225B	**TITULO ANTI D			
	903014B	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO			
	903015B	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-GLORACETATO			
	903018B	**FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE			
	903056B	**ESPERMATOZOIDES PEROXIDACIÓN LIPIDICA			
	903063B	**GLICOPROTEINA P			
	903403B	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA			
	903404B	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA			
	903429B	**ISOCITRATO DESHIDROGENASA			
	903848B	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)			
	903858B	**OSMOLARIDAD CALCULADA			
	904512B	**ANDROSTERONA			
	904914B	**HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL			

[redacted]	904911B	**HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	904913B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	904914B	**HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	904916B	**TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905002B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905101B	**CUMARINICOS Incluye: OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA WARFARINA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905104B	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905105B	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DE LA TROMBINA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905107B	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACISN	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905406B	**KANAMICINA AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905407B	**NETILMICINA AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905501B	**CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905728B	**ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905729B	**ESTRICNINA AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905732B	**METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905733B	**METACUALONA MANUAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905744B	**PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905748B	**PIRETROIDES MANUAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	905753B	**QUININA SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906010B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906011B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906015B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906026B	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906031B	**Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906037B	**Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906050B	**Actynomices ANTICUERPOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906051B	**Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906109B	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906112B	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906123B	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906132B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906133B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906137B	**Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906240B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906252B	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906257B	**Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906305B	**Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906310B	**Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906312B	**Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906335B	**Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906449B	**PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906451B	**QUERATINA ANTICUERPOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906452B	**RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906486B	**OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO,EXCLUYE: 90.6.4.01 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO 90.6.4.68 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMAT	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906618B	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906701B	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906710B	**LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906713B	**LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906715B	**LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906716B	**LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906717B	**LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	[redacted]	[redacted]	[redacted]

	906719B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA			
	906721B	**LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA			
	906722B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906724B	**LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906726B	**LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906728B	**LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906737B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA			
	906740B	**LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906743B	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA			
	906757B	**LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8); TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906758B	**LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906765B	**MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906773B	**EXPRESION DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+			
	906775B	**EXPRESION INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS			
	906778B	**APOPTOSIS DE LINFOCITOS T			
	906779B	**EXPRESION DE CD16 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+.			
	906780B	**DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS			
	906786B	**XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS			
	906787B	**WASp INTRACELULAR EN LEUCOCITOS			
	906788B	**PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS			
	906789B	**IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906803B	**CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906807B	**ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA			
	906844B	**DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS			
	906850B	**PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906856B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	907010B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO			
	907011B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO			
	907204B	**PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES			
	908302B	**GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA			
	908317B	**TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO			
	908336B	**ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD			
	908352B	**GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD			
	908418B1	**PRUEBA GENETICA PREIMPLANTATORIA			
	908435B	**PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA			
	908863B	**Coxsackie A IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			
	908864B	**COXSACKIE B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			
	908884B	**Sarampión IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)			
	911021B	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA			
	911022B	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO			
	911025B	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA			
	911026B	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO			
	911027B	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS INCLUYE: CUALQUIER TECNICA			
	911028B	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA			
	911029B	**ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA			
	911030B	**ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA			
	911031B	**PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA			
	911032B	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO			
	911033B	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA			
	8602068	**LEPROMINA PRUEBA (DE MITSUDA)			

	860207B	**Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]			
	860208B	**PRUEBA DE INTRADERMOREACCION PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS			
	860209B	**Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]			
	901239	Trichomonia CULTIVO			
	901242	Corynebacterium diferiae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD			
	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]			
	902038	PRUEBA DE PROTAMINA			
	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA			
	903012	DIÓXIDO DE CARBON			
	903303	ALMIDONES			
	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)			
	903305	FRUCTOSA			
	903415	BETA TROMBOGLOBULINA			
	903418	COLIGLICINA			
	904604	ACROSINA ACTIVIDAD TOTAL (PRUEBA DE CAPACIDAD FECUNDANTE)			
	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO			
	905413	ACIDO NALIDIXICO AUTOMATIZADO			
	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO			
	905417	KETOCONAZOLE AUTOMATIZADO			
	905418	MICONAZOL AUTOMATIZADO			
	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES			
	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G			
	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M			
	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA			
	906781	EXPRESION DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+			
	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMATICA			
	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD			
	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD			
	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD			
	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD			
	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD			
	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD			
	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD			
	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD			
	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION			

NOTA: la cotizacion relacionada en el análisis de mercado se obtuvieron través de invitación a cotizar, enviada a cada uno de los posibles oferentes en el secop II.

Verificados los precios de mercado, se tomo la única cotizacion, en atención a que cumple con las especificaciones técnicas y es el más conveniente para la Entidad.

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL N.7

ANALISIS VALOR ESTIMADO									
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIOS DE CATALOGO	PRECIO PROMEDIO HISTORICO PROYECTADO	MENOR PRECIO DEL MERCADO	MENOR PRECIO (precio historico - precio mercado)	promedio (precio historico - precio mercado)	VALOR ESTIMADO
	490	LABORATORIO CLINICO							
	901	MICROBIOLOGIA BACTEREOLOGIA PARASITOLOGIA MICOLOGIA VIROLOGIA							
	9010	ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD							
	901001B	**ANTIBIOGRAMA [DISCO]	N/A	N/A	$26.308	$41.000,00	$26.308	$33.654	$26.308
	901002B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$30.459	$41.000,00	$30.459	$35.729	$30.459
	901003B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	$30.739	$41.000,00	$30.739	$35.870	$30.739
	901004B	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$142.138	$132.000,00	$132.000	$137.069	$132.000
	901007B	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$236.081	$246.900,00	$236.081	$241.490	$236.081

	901008B	**Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD				$63.700	$63.700		$63.700
	901009B	**DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	N/A	N/A		$110.063			$110.063
	901101B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	N/A		$8.388			$8.388
	901102B	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	N/A	N/A		$13.256			$13.256
	901107B	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL	N/A	N/A		$7.808			$7.808
	901109B	**COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA INCLUYE: CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	N/A	N/A		$15.253			$15.253
	901111B	**BACILOSCOPIA COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	N/A	N/A		$24.561			$24.561
	901202B	**Bordetella pertussis CULTIVO	N/A	N/A		$21.000			$21.000
	901203B	**Brucella CULTIVO	N/A	N/A		$150.775			$150.775
	901204B	**Clostridium botulinum CULTIVO				$91.200			$91.200
	901205B	**Clostridium difficile CULTIVO	N/A	N/A		$36.653			$36.653
	901206B	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GÉNERO O ESPECIE				$40.399			$40.399
	901207B	**Corynebacterium diferiae CULTIVO				$67.200			$67.200
	901209B	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BIUS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A		$46.888			$46.888
	901210B	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A		$48.584			$48.584
	901211B	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	N/A	N/A		$56.522			$56.522
	901212B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	N/A		$75.509			$75.509
	901213B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	N/A	N/A		$43.344			$43.344
	901214B	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	N/A	N/A		$77.017			$77.017
	901215B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	N/A	N/A		$51.449			$51.449
	901216B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	N/A	N/A		$83.109			$83.109
	901217B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A		$48.461			$48.461
	901218B	**CULTIVO PARA MICRORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	N/A	N/A		$73.893			$73.893
	901220B	**Helicobacter pylori CULTIVO	N/A	N/A		$172.079			$172.079
	901221B	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	N/A	N/A		$53.447			$53.447
	901222B	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A		$53.447			$53.447
	901223B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	N/A	N/A		$82.377			$82.377
	901224B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A		$82.377			$82.377
	901225B	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	N/A	N/A		$74.482			$74.482
	901226B	**MYCOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	N/A	N/A		$74.771			$74.771
	901230B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	N/A	N/A		$75.652			$75.652
	901232B	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	N/A	N/A		$46.139			$46.139
	901233B	**Neisseria meningitidis CULTIVO				$88.400			$88.400
	901235B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	N/A	N/A		$38.459			$38.459
	901236B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A		$41.497			$41.497
	901237B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	N/A	N/A		$41.497			$41.497

	901240B	**IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	N/A			$55.710		
	901302B	**Demodex EXAMEN DIRECTO	N/A	N/A			$32.200		
	901304B	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	N/A	N/A			$10.196		
	901305B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	N/A	N/A			$7.204		
	901306B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR					$10.600		
	901309B	**Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$48.441		
	901310B	**Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	N/A	N/A			$296.955		
	901311B	**Leptospira SEROTIPIFICACION	N/A	N/A			$147.140		
	901313B	**Mycobacterium IDENTIFICACION	N/A	N/A			$195.360		
	901317B	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX					$30.746		
	901321B	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	N/A	N/A			$27.919		
	901322B	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION					$877.800		
	901324B	**Filaria EXAMEN DIRECTO	N/A	N/A			$37.544		
	901325B	**EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A			$10.958		
	901326B	**Leishmania EXAMEN DIRECTO	N/A	N/A			$24.910		
	901502B	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum					$187.200		
	902001B	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	N/A	N/A			$149.315		
	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	N/A	N/A			$147.176		
	902003B	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	N/A	N/A			$148.990		
	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$31.282		
	902007B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$44.044		
	902008B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	N/A	N/A			$33.057		
	902009B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	N/A	N/A			$41.241		
	902010B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	N/A	N/A			$56.800		
	902011B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	N/A	N/A			$55.755		
	902012B	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	N/A	N/A			$56.699		
	902014B	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	N/A	N/A			$56.483		
	902016B	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	N/A	N/A			$56.625		
	902017B	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	N/A	N/A			$90.012		
	902018B	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	N/A	N/A			$59.348		
	902019B	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	N/A	N/A			$83.302		
	902020B	**FACTOR X [STUART PROWER]	N/A	N/A			$99.000		
	902021B	**FACTOR XI [PTA]	N/A	N/A			$90.609		
	902022B	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	N/A	N/A			$98.500		
	902023B	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	N/A	N/A			$128.696		
	902024B	**FIBRINOGENO	N/A	N/A			$17.376		
	902027B	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	N/A	N/A			$259.044		
	902029B	**PLASMINOGENO	N/A	N/A			$118.809		
	902030B	**PRECALICREINA							
	902031B	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	N/A	N/A			$73.822		
	902032B	**PROPERDINA FACTOR B	N/A	N/A			$70.800		
	902033B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A			$78.508		
	902034B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	N/A	N/A			$119.879		
	902035B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A			$78.079		
	902036B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	N/A	N/A			$134.765		
	902037B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	N/A	N/A			$101.200		
	902039B	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	N/A	N/A			$107.600		
	902041B	**RETRACCION DE COAGULO					$21.700		
	902044B	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS					$64.000		

	902045B	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	N/A	N/A			$8.642		
	902048B	**TIEMPO DE TROMBINA	N/A	N/A			$33.792		
	902049B	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	N/A	N/A			$9.994		
	902050B	**HEPARINA COFACTOR II					$214.500		
	902052B	**CRIOFIBRINÓGENO					$85.000		
	902053B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	N/A	N/A			$175.610		
	902054B	**INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR					$115.500		
	902055B	**INHIBIDOR DE FACTOR II	N/A	N/A			$134.200		
	902056B	**INHIBIDOR DE FACTOR IX	N/A	N/A			$134.163		
	902057B	**INHIBIDOR DE FACTOR V	N/A	N/A			$138.253		
	902058B	**INHIBIDOR DE FACTOR VII	N/A	N/A			$135.749		
	902059B	**INHIBIDOR DE FACTOR VIII	N/A	N/A			$111.772		
	902060B	**INHIBIDOR DE FACTOR X					$138.500		
	902061B	**INHIBIDOR DE FACTOR XI	N/A	N/A			$137.444		
	902062B	**INHIBIDOR DE FACTOR XII	N/A	N/A			$136.161		
	902063B	**PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	N/A	N/A			$446.217		
	902067B	**UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	N/A	N/A			$408.000		
	902068B	**UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	N/A	N/A			$667.300		
	902069B	**MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	N/A	N/A			$488.120		
	902071B	**FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	N/A	N/A			$1.021.848		
	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	N/A	N/A			$144.813		
	902074B	**ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	N/A	N/A			$508.800		
	902075B	**ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	N/A	N/A			$874.000		
	902077B	**INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	N/A	N/A			$247.500		
	902079B	**ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO Incluye: Pruebas confirmatorias.	N/A	N/A			$90.000		
	902101B	**CELULAS LE	N/A	N/A			$13.560		
	902102B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	N/A	N/A			$13.056		
	902103B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	N/A	N/A			$15.400		
	902104B	**DIMERO D AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$59.853		
	902105B	**DIMERO D MANUAL	N/A	N/A			$59.853		
	902106B	**ERITROPOYETINA	N/A	N/A			$52.782		
	902107B	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	N/A	N/A			$55.872		
	902108B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	N/A	N/A			$50.209		
	902109B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	N/A	N/A			$50.209		
	902110B	**HEMOGLOBINA A 2	N/A	N/A			$76.244		
	902111B	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$55.234		
	902112B	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$56.968		
	902113B	**HEMOGLOBINA PLASMATICA	N/A	N/A			$36.478		
	902114B	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL					$42.900		
	902115B	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	N/A	N/A			$49.664		
	902116B	**HIERRO MEDULAR EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA	N/A	N/A			$46.394		
	902118B	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	N/A	N/A			$55.319		
	902119B	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	N/A	N/A			$59.453		
	902121B	**PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	N/A	N/A			$14.000		
	902123B	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO					$32.800		
	902124B	**MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA					$1.830.000		
	902204B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	N/A			$3.044		
	902205B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$3.044		
	902206B	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	N/A	N/A			$9.390		
	902207B	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	N/A	N/A			$10.022		
	902208B	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$10.022		

	902209B	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.022	[redacted]	[redacted]
	902210B	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.022	[redacted]	[redacted]
	902211B	**HEMATOCRITO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$7.074	[redacted]	[redacted]
	902213B	**HEMOGLOBINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$7.818	[redacted]	[redacted]
	902214B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.549	[redacted]	[redacted]
	902215B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.549	[redacted]	[redacted]
	902218B	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.013	[redacted]	[redacted]
	902219B	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$6.297	[redacted]	[redacted]
	902219B	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$6.302	[redacted]	[redacted]
	902220B	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$7.142	[redacted]	[redacted]
	902221B	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$7.142	[redacted]	[redacted]
	902223B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS MÉTODO MANUAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$20.821	[redacted]	[redacted]
	902224B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$58.500	[redacted]	[redacted]
	902225B	**PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS (TEST DE HARTMAN)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$45.500	[redacted]	[redacted]
	902227B	**HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSIOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGR	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$11.900	[redacted]	[redacted]
[redacted]									
	903001B	**ALFA 2 MACROGLOBULINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$89.235	[redacted]	[redacted]
	903003B	**BICARBONATO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$57.825	[redacted]	[redacted]
	903004B	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$102.856	[redacted]	[redacted]
	903005B	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$62.319	[redacted]	[redacted]
	903006B	**CAROTENOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$26.852	[redacted]	[redacted]
	903007B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$89.633	[redacted]	[redacted]
	903008B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$89.575	[redacted]	[redacted]
	903009B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$144.386	[redacted]	[redacted]
	903010B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$182.297	[redacted]	[redacted]
	903011B	**DEOXIPIRIDINOLINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$91.197	[redacted]	[redacted]
	903013B	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$135.536	[redacted]	[redacted]
	903016B	**FERRITINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$17.815	[redacted]	[redacted]
	903017B	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$115.328	[redacted]	[redacted]
	903019B	**FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO			[redacted]	[redacted]	$398.000	[redacted]	[redacted]
	903020B	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$33.378	[redacted]	[redacted]
	903021B	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$33.475	[redacted]	[redacted]
	903022B	**HOMOCISTEINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.981	[redacted]	[redacted]
	903023B	**HIDROXIPROLINA EN ORINA			[redacted]	[redacted]	$59.800	[redacted]	[redacted]
	903024B	**LACTOGENO PLACENTARIO			[redacted]	[redacted]	$169.100	[redacted]	[redacted]
	903025B	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$85.879	[redacted]	[redacted]
	903026B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$18.992	[redacted]	[redacted]
	903027B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$18.244	[redacted]	[redacted]
	903028B	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$18.244	[redacted]	[redacted]
	903030B	**MIOGLOBINA CARDIACA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$64.620	[redacted]	[redacted]
	903031B	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$68.958	[redacted]	[redacted]

	9030329	**N-TELOPEPTIDO	N/A	N/A			$176.185		
	9030338	**OSMOLARIDAD EN ORINA	N/A	N/A			$27.933		
	9030348	**OSMOLARIDAD EN SUERO	N/A	N/A			$27.010		
	9030356	**OSTEOCALCINA	N/A	N/A			$83.566		
	9030368	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	N/A			$63.398		
	9030378	**PIRIDINOLINA EN ORINA	N/A	N/A			$91.197		
	9030398	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	N/A	N/A			$163.355		
	9030398	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	N/A	N/A			$453.013		
	9030408	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL					$63.000		
	9030418	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$56.454		
	9030429	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	N/A	N/A			$72.000		
	9030438	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	N/A	N/A			$223.218		
	9030448	**SATURACION DE TRANSFERRINA INCLUYE: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	N/A	N/A			$23.267		
	9030458	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$20.332		
	9030468	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$20.332		
	9030478	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	N/A	N/A			$89.981		
	9030488	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	N/A	N/A			$92.073		
	9030498	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	N/A	N/A			$210.317		
	9030508	**ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	N/A	N/A			$159.128		
	9030518	**UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	N/A	N/A			$76.861		
	9030528	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$58.617		
	9030538	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A			$56.038		
	9030548	**C-TELOPEPTIDO	N/A	N/A			$83.853		
	9030568	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A			$129.336		
	9030578	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	N/A	N/A			$814.800		
	9030588	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A			$96.366		
	9030598	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$141.403		
	9030608	**ANTIOXIDANTES TOTALES	N/A	N/A			$279.800		
	9030618	**DELTA DE PCO2 EN ORINA	N/A	N/A			$91.000		
	9030628	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	N/A	N/A			$50.371		
	9030648	**HEMOPEXINA	N/A	N/A			$192.500		
	9030658	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	N/A	N/A			$79.212		
	9030668	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	N/A	N/A			$80.235		
	9030678	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$232.337		
	9030688	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$162.121		
	9030698	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$209.874		
		ACIDOS ORGANICOS							
	9031018	**ACIDOS BILIARES TOTALES	N/A	N/A			$84.031		
	9031028	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS							
	9031038	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$49.532		
	9031048	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$91.481		
	9031058	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	N/A	N/A			$22.553		
	9031068	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	N/A	N/A			$65.143		
	9031078	**ACIDO FORMICO EN ORINA	N/A	N/A			$100.545		
	9031088	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	N/A	N/A			$219.500		
	9031098	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$76.018		
	9031108	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.245		
	9031118	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.245		
	9031128	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	N/A	N/A			$112.200		
	9031138	**ACIDO VANILMANDELICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$49.957		
	9031148	**ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	N/A	N/A			$492.500		
		AMINOACIDOS							
	9032029	**FENILALANINA CUALITATIVA	N/A	N/A			$76.244		
		AMINOACIDOS PARA ERRORES INNATOS							

	903301B	**GALACTOSA CUANTITATIVA	N/A	N/A			$609.000			
	903302B	**CURVA DE LACTOSA	N/A	N/A			$141.400			
	903401B	**ADENOSIN DESAMINASA [ADA]	N/A	N/A			$30.583			
	903402B	**ALDOLASA	N/A	N/A			$27.562			
	903405B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$35.995			
	903406B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$37.232			
	903407B	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	N/A	N/A			$71.193			
	903408B	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	N/A	N/A			$124.300			
	903409B	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$42.509			
	903410B	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$39.716			
	903411B	**APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$42.320			
	903412B	**APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$39.542			
	903416B	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$40.472			
	903417B	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$40.472			
	903419B	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	N/A	N/A			$34.971			
	903420B	**COLINESTERASA SERICA	N/A	N/A			$15.189			
	903421B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$78.968			
	903422B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$78.527			
	903423B	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	N/A	N/A			$58.163			
	903424B	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	N/A	N/A			$94.800			
	903425B	**FRUCTOSAMINA	N/A	N/A			$29.870			
	903426B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$18.756			
	903427B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$18.755			
	903428B	**HEMOSIDERINA EN ORINA	N/A	N/A			$26.860			
	903430B	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA					$65.700			
	903431B	**LIPOPROTEINA A	N/A	N/A			$49.229			
	903432B	**NUCLEOTIDASA 5	N/A	N/A			$59.562			
	903433B	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	N/A	N/A			$51.037			
	903434B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	N/A	N/A			$113.559			
	903435B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$113.559			
	903436B	**TROPONINA I CUALITATIVA	N/A	N/A			$64.800			
	903437B	**TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	N/A			$61.470			
	903438B	**TROPONINA T CUALITATIVA	N/A	N/A			$72.000			
	903439B	**TROPONINA T CUANTITATIVA	N/A	N/A			$65.804			
	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$173.800			
	903442B	**CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	N/A	N/A			$109.500			
	9035	PRUEBAS PARA LIQUIDOS								
	903503B	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	N/A	N/A			$32.631			
	903504B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	N/A	N/A			$42.959			
	903505B	**LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	N/A	N/A			$24.696			
	903506B	**OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	N/A	N/A			$35.789			
	9036	PRUEBAS PARA METALES								
	903601B	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$57.921			
	903602B	**AMONIO	N/A	N/A			$18.280			
	903603B	**CALCIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$4.958			
	903604B	**CALCIO IONICO	N/A	N/A			$29.527			
	903605B	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	N/A	N/A			$22.555			
	903606B	**ZINC	N/A	N/A			$55.858			
	903609B	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$52.288			
	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A			$56.907			
	903611B	**ALUMINIO EN SUERO	N/A	N/A			$59.173			
	903612B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	N/A	N/A			$224.595			
	903613B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	N/A	N/A			$224.595			
	903614B	**MAGNESIO IONICO	N/A	N/A			$10.500			
	9037	PRUEBAS PARA VITAMINAS								
	903701B	**VITAMINA A [RETINOL]	N/A	N/A			$75.160			
	903702B	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	N/A	N/A			$86.400			

	903703B	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	N/A	N/A			$27.515			
	903704B	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	N/A	N/A			$143.000			
	903705B	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	N/A	N/A			$91.240			
	903708B	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] (CALCIFEROL)	N/A	N/A			$58.259			
	903707B	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] (CALCIFIDIOL)	N/A	N/A			$124.300			
	903708B	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	N/A	N/A			$74.400			
	903709B	**VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)	N/A	N/A			$52.510			
	903711B	**VITAMINA K	N/A	N/A			$201.115			
	903801B	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A			$4.092			
	903802B	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$4.127			
	903803B	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A			$4.227			
	903804B	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$3.292			
	903805B	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A			$9.008			
	903806B	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$9.597			
	903807B	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	N/A	N/A			$23.610			
	903808B	**BALANCE NITROGENADO (INDICE CATABOLICO)	N/A	N/A			$70.800			
	903809B	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	N/A	N/A			$5.846			
	903810B	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$4.869			
	903811B	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$4.929			
	903812B	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	N/A	N/A			$16.114			
	903813B	**CLORO EN SANGRE	N/A	N/A			$5.707			
	903814B	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$4.759			
	903815B	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	N/A	N/A			$5.566			
	903818B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$7.675			
	903817B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$7.500			
	903818B	**COLESTEROL TOTAL	N/A	N/A			$4.964			
	903819B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$12.713			
	903820B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$13.671			
	903821B	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	N/A	N/A			$10.435			
	903822B	**CREATINA	N/A	N/A			$100.691			
	903823B	**CREATININA DEPURACION	N/A	N/A			$10.106			
	903824B	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$4.566			
	903826B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	N/A	N/A			$13.973			
	903827B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	N/A	N/A			$20.228			
	903828B	**DESHIDROGENASA LACTICA	N/A	N/A			$8.800			
	903829B	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	N/A	N/A			$132.000			
	903830B	**FOSFATASA ACIDA	N/A	N/A			$9.382			
	903831B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$15.450			
	903832B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$15.106			
	903833B	**FOSFATASA ALCALINA	N/A	N/A			$6.400			
	903834B	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	N/A	N/A			$77.142			
	903835B	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A			$5.423			
	903836B	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$5.937			
	903837B	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	N/A	N/A			$37.962			
	903838B	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	N/A	N/A			$9.709			
	903839B	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	N/A	N/A			$48.600			
	903840B	**GLUCOSA EN ORINA	N/A	N/A			$4.010			
	903841B	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	N/A	N/A			$3.629			
	903842B	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	N/A	N/A			$8.808			
	903843B	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	N/A	N/A			$9.090			
	903844B	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94					$37.400			
	903846B	**HIERRO TOTAL	N/A	N/A			$10.591			
	903847B	**LIPASA	N/A	N/A			$9.089			
	903849B	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	N/A	N/A			$33.172			
	903850B	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	N/A	N/A			$37.425			

	903851B	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)				$40,054		
	903852B	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	N/A	N/A		$32,850		
	903853B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	N/A	N/A		$33,952		
	903854B	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$7,858		
	903855B	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$8,821		
	903856B	**NITROGENO UREICO	N/A	N/A		$4,569		
	903857B	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$4,776		
	903858B	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$7,956		
	903860B	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$7,952		
	903861B	**PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	N/A	N/A		$9,057		
	903862B	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$5,493		
	903863B	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$4,736		
	903864B	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$8,849		
	903865B	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$8,849		
	903866B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	N/A	N/A		$5,105		
	903867B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	N/A	N/A		$5,105		
	903868B	**TRIGLICERIDOS	N/A	N/A		$6,176		
	903869B	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$5,183		
	903870B	**UREA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$5,253		
	903871B	**AMILASA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$9,764		
	903872B	**SODIO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$8,783		
	903873B	**CALCIO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$4,995		
	903874B	**PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$5,791		
	903875B	**FOSFORO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$8,909		
	903876B	**CREATININA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$4,305		
	903877B	**ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$4,138		
	903878B	**POTASIO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$8,057		
	903879B	**MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$9,087		
	903880B	**CLORO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A		$4,881		
	903881B	**CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A		$63,113		
	903883B	**GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	N/A	N/A		$4,652		
	903884B	**TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	N/A	N/A		$16,497		
	903885B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	N/A	N/A		$25,075		
	903886B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A		$12,887		
	903887B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A		$16,679		
	903888B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A		$20,771		
	903889B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	N/A	N/A		$20,771		
	903890B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	N/A	N/A		$25,075		
	903891B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	N/A	N/A		$29,660		
	903892B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	N/A	N/A		$29,660		
	903893B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	N/A	N/A		$33,819		
	903894B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	N/A	N/A		$33,819		
	903895B	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A		$4,013		
		906 ENDOCRINOLOGIA						

	904001B	**ANGIOTENSINA II	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$329.553	[redacted]	[redacted]
	904002B	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$68.641	[redacted]	[redacted]
	904004B	**RENINA TOTAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$55.492	[redacted]	[redacted]
	904005B	**RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$87.995	[redacted]	[redacted]
	904006B	**LEPTINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$72.131	[redacted]	[redacted]
	904101B	**SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$41.179	[redacted]	[redacted]
	904102B	**HORMONA ANTIDIURETICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$103.050	[redacted]	[redacted]
	904103B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$27.005	[redacted]	[redacted]
	904104B	**HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$26.685	[redacted]	[redacted]
	904105B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$21.153	[redacted]	[redacted]
	904106B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$87.000	[redacted]	[redacted]
	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$21.479	[redacted]	[redacted]
	904108B	**PROLACTINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$19.892	[redacted]	[redacted]
	904109B	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$20.790	[redacted]	[redacted]
	904111B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$50.964	[redacted]	[redacted]
	904201B	**HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$48.783	[redacted]	[redacted]
	904202B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$47.880	[redacted]	[redacted]
	904203B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$90.000	[redacted]	[redacted]
	904204B	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$45.500	[redacted]	[redacted]
	904205B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$105.425	[redacted]	[redacted]
	904206B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$70.961	[redacted]	[redacted]
	904207B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$239.800	[redacted]	[redacted]
	904208B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$213.400	[redacted]	[redacted]
	904210B	**PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$151.300	[redacted]	[redacted]
	9043011B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 4 MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$151.000	[redacted]	[redacted]
	9043019	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$107.000	[redacted]	[redacted]
	9043029	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$47.333	[redacted]	[redacted]
	9043036	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$58.000	[redacted]	[redacted]
	904401B	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$56.176	[redacted]	[redacted]
	904402B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$116.788	[redacted]	[redacted]
	904403B	**INHIBINA A	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$131.729	[redacted]	[redacted]
	904404B	**INHIBINA B	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$154.000	[redacted]	[redacted]
	904405B	**MACROPROLACTINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$65.794	[redacted]	[redacted]
	904501B	**ANDROSTENEDIONA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$38.691	[redacted]	[redacted]
	904503B	**ESTRADIOL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$22.672	[redacted]	[redacted]
	904504B	**ESTRIOL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$49.078	[redacted]	[redacted]
	904505B	**ESTRIOL LIBRE	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$49.841	[redacted]	[redacted]
	904506B	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$22.883	[redacted]	[redacted]
	904507B	**ESTRONA:SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$90.392	[redacted]	[redacted]

	904505B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	N/A	N/A			$12.139		
	904509B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	N/A	N/A			$29.534		
	904510B	**PROGESTERONA	N/A	N/A			$23.367		
	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA	N/A	N/A			$137.500		
	904601B	**TESTOSTERONA LIBRE	N/A	N/A			$28.369		
	904602B	**TESTOSTERONA TOTAL	N/A	N/A			$28.803		
	904603B	**TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	N/A	N/A			$184.300		
	904605B	**DIHIDROTESTOSTERONA	N/A	N/A			$101.200		
	904701B	**GLUCAGON	N/A	N/A			$91.576		
	904702B	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	N/A	N/A			$49.376		
	904703B	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	N/A	N/A			$110.546		
	904704B	**INSULINA (CADA MUESTRA)	N/A	N/A			$24.430		
	904705B	**INSULINA LIBRE	N/A	N/A			$61.600		
	904706B	**PEPTIDO C	N/A	N/A			$62.045		
	904707B	**PROINSULINA	N/A	N/A			$140.943		
	904708B	**SOMATOSTATINA	N/A	N/A			$184.976		
	904709B	**ADIPONECTINA	N/A	N/A			$136.133		
	904710B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	N/A	N/A			$54.617		
	904711B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A			$68.828		
	904712B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A			$89.486		
	904713B	**INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	N/A	N/A			$131.245		
	904714B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	N/A	N/A			$131.245		
	904715B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	N/A	N/A			$152.178		
	904716B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	N/A	N/A			$152.178		
	904717B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	N/A	N/A			$174.005		
	904718B	**INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	N/A	N/A			$174.005		
	904719B	**PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	N/A	N/A			$108.900		
	904720B	**ELASTASA PANCREATICA	N/A	N/A			$151.800		
	904721B	**PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	N/A	N/A			$128.606		
	904801B	**ALDOSTERONA	N/A	N/A			$43.795		
	904802B	**ALDOSTERONA EN ORINA	N/A	N/A			$57.797		
	904803B	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	N/A	N/A			$96.800		
	904804B	**CETOESTEROIDES 17	N/A	N/A			$87.225		
	904805B	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	N/A			$42.959		
	904806B	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	N/A	N/A			$47.344		
	904807B	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A			$31.439		
	904808B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	N/A	N/A			$55.900		
	904809B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	N/A	N/A			$25.032		
	904810B	**DESOXICORTISOL 11					$99.600		
	904811B	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	N/A	N/A			$54.629		
	904812B	**CORTISOL AM	N/A	N/A			$21.917		
	904813B	**CORTISOL PM	N/A	N/A			$21.917		
	904815B	**ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)					$148.200		
	904901B	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	N/A	N/A			$97.423		
	904902B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	N/A	N/A			$17.585		
	904904B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	N/A	N/A			$16.752		
	904905B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A			$91.037		
	904906B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A			$32.348		
	904907B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	N/A	N/A			$109.200		

	904906B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	N/A	N/A			$121.700		
	904909B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	N/A	N/A			$32.631		
	904910B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	N/A	N/A			$109.200		
	904912B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	N/A	N/A			$39.113		
	904915B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE					$121.700		
	904920B	**TIROGLOBULINA	N/A	N/A			$27.758		
	904921B	**TIROXINA LIBRE	N/A	N/A			$15.384		
	904922B	**TIROXINA TOTAL	N/A	N/A			$14.672		
	904923B	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	N/A	N/A			$41.933		
	904924B	**TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	N/A			$17.725		
	904925B	**TRIYODOTIRONINA TOTAL	N/A	N/A			$15.355		
	904926B	**TIROXINA NORMALIZADA	N/A	N/A			$60.583		
	904927B	**TRIYODOTIRONINA REVERSA	N/A	N/A			$88.937		
	905001B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$351.600		
	9050038	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$204.600		
	9051029	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$78.000		
	9051038	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$257.800		
	9051068	**NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	N/A	N/A			$149.800		
	905201B	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$22.636		
	9052028	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$116.915		
	9052038	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$89.817		
	9052048	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$21.559		
	9052058	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$22.642		
	9052068	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$22.649		
	9052088	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$133.100		
	9052108	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A			$82.301		
	9052138	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A			$27.167		
	9052148	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$39.149		
	905301B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$94.663		
	9053028	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$83.970		
	9053038	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A			$560.500		
	9053048	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A			$102.774		
	9053058	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A			$71.059		

	9053068	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A			$34.358		
	9053078	**CLORPROMAZINA	N/A	N/A			$104.000		
	9053088	**FENCICLIDINA	N/A	N/A			$48.142		
	9053098	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$81.644		
	9053108	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$81.694		
	9053128	**LITIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$14.000		
	9053138	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$10.315		
	9054								
	9054018	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$77.631		
	9054048	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$78.703		
	9054068	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$236.800		
	9054108	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$85.400		
	9054168	**ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$279.300		
	9055								
	9055028	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$104.000		
	9055038	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$144.895		
	9055048	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$118.800		
	9055058	**EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$154.037		
	9056								
	9056018	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$83.700		
	9056028	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$83.700		
	9056038	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$38.321		
	9056048	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$38.321		
	9056068	**NITROPRUSIATO DE SODIO	N/A	N/A			$110.000		
	9056078	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$37.700		
	9056088	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$37.700		
	9057								
	9057018	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$91.261		
	9057028	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$91.261		
	9057038	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$68.694		
	9057048	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$68.694		
	9057058	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$28.848		
	9057068	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$22.851		
	9057078	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	N/A	N/A			$64.096		
	9057088	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$85.441		
	9057098	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$62.238		
	9057108	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A			$75.289		
	9057118	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A			$71.684		
	9057128	**BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA + INCLUYE: PARAQUAT U OTROS	N/A	N/A			$85.200		
	9057138	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	N/A	N/A			$77.780		
	9057148	**CAFEINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$184.800		
	9057158	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$184.800		
	9057168	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A			$71.460		
	9057178	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: MARIHUANA	N/A	N/A			$20.426		
	9057188	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO-	N/A	N/A			$72.785		
	9057198	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$72.785		
	9057208	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$74.674		
	9057218	**CIANUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$74.516		
	9057228	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$115.710		
	9057238	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$104.499		
	9057248	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	N/A	N/A			$93.273		
	9057258	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$19.823		
	9057268	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$62.047		
	9057278	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	N/A	N/A			$78.952		
	9057308	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$55.617		

	905731B	**MERCURIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$53.329			
	905734B	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$58.500			
	905735B	**METADONA MANUAL	N/A	N/A			$52.377			
	905736B	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	N/A	N/A			$52.682			
	905737B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$67.816			
	905738B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$67.816			
	905739B	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A			$99.000			
	905740B	**OPIACEOS MANUAL INCLUYE: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A			$27.234			
	905741B	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	N/A	N/A			$77.148			
	905742B	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A			$76.668			
	905743B	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A			$76.027			
	905745B	**PIRETRINAS MANUAL	N/A	N/A			$75.600			
	905746B	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$75.600			
	905749B	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$133.100			
	905750B	**PRIMIDONA MANUAL	N/A	N/A			$133.100			
	905751B	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$191.400			
	905752B	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$191.400			
	905755B	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$124.995			
	905756B	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$58.200			
	905758B	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A			$191.400			
	905759B	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	N/A	N/A			$96.000			
	905760B	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$60.967			
	905761B	**FENOL SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$73.272			
	905762B	**ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$71.071			
	905801B	**NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) Excluye: CATEGORIAS 90.5.0. - 90.5.7.	N/A	N/A			$1.575.000			
	906001B	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$26.370			
	906002B	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	N/A	N/A			$8.544			
	906003B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$103.200			
	906004B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$80.369			
	906005B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$80.483			
	906006B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$80.368			
	906007B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$80.483			
	906008B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$67.872			
	906009B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$76.469			
	906012B	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO					$37.700			
	906013B	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$32.508			
	906014B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$103.700			
	906016B	**CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$53.675			
	906017B	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$68.371			
	906018B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$52.755			
	906019B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$31.929			
	906020B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32.738			
	906021B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$68.600			

	906022B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$59.400,00	$59.856		
	906023B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$39.600,00	$39.870		
	906024B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$40.670,00	$40.670		
	906025B	**HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$138.400,00	$68.356		
	906027B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$132.000,00	$84.919		
	906028B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$132.000,00	$84.919		
	906029B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$60.500,00	$48.583		
	906030B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$60.500,00	$48.290		
	906032B	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$118.300,00	$118.300		
	906033B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$81.600,00	$81.600		
	906034B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$45.100,00	$37.997		
	906035B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$258.200,00	$65.527		
	906036B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$45.100,00	$36.825		
	906038B	**Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B				$106.700,00	$106.700		
	906039B	**TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A		$25.900,00	$23.932		
	906040B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$25.900,00	$21.630		
	906041B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$97.200,00	$97.273		
	906045B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$101.200,00	$101.200		
	906046B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$101.200,00	$101.200		
	906047B	**Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$169.200,00	$169.200		
	906048B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$90.700,00	$90.700		
	906049B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				$90.700,00	$90.700		
	906052B	**Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$677.900,00	$520.825		
		HONGOS ANTICUERPOS							
	906102B	**Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A		$113.300,00	$112.998		
	906103B	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$139.600,00	$138.385		
	906104B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$74.400,00	$67.429		
	906105B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$76.900,00	$73.400		
	906106B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$76.900,00	$73.400		
	906107B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$80.800,00	$74.079		
	906108B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$750.800,00	$628.550		
	906110B	**Echinococcus ANTICUERPOS	N/A	N/A		$96.400,00	$83.709		
	906111B	**Coccidioides ANTICUERPOS	N/A	N/A		$150.700,00	$136.370		
	906113B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$86.400,00	$79.640		
	906114B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A		$86.400,00	$79.640		
	906115B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$181.500,00	$181.500		
	906116B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$99.600,00	$59.600		
	906117B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$99.600,00	$99.600		
	906118B	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$87.800,00	$74.906		
	906119B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS	N/A	N/A		$251.400,00	$229.584		

	906120B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS	N/A	N/A			$217.472		
	906121B	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$48.441		
	906122B	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO					$110.600		
	906125B	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$88.717		
	906126B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$47.817		
	906127B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$21.045		
	906128B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$21.045		
	906129B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$21.968		
	906130B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$21.968		
	906131B	**TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$35.096		
	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$89.742		
	906138B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$68.000		
	906139B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$61.424		
	906140B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$79.196		
	906141B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$111.700		
	906201B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$87.877		
	906202B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	N/A	N/A			$69.329		
	906203B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$70.745		
	906204B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	N/A	N/A			$70.473		
	906205B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$19.056		
	906206B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$19.978		
	906207B	**DENGUE ANTICUERPOS IG G	N/A	N/A			$36.670		
	906208B	**DENGUE ANTICUERPOS IG M	N/A	N/A			$29.978		
	906209B	**DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A			$45.497		
	906210B	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$1.898.403		
	906211B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$54.366		
	906212B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$31.773		
	906213B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$83.336		
	906214B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$79.897		
	906215B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$31.850		
	906216B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$80.384		
	906217B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$61.600		
	906218B	**HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27.526		
	906219B	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$26.995		
	906220B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27.554		
	906221B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27.804		
	906222B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$30.748		

	906223B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27.863		
	906224B	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$298.600		
	906225B	**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$31.217		
	906226B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$73.156		
	906227B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$73.573		
	906228B	**HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$24.790		
	906229B	**HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.988		
	906230B	**HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$23.257		
	906231B	**HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.910		
	906232B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$44.154		
	906233B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$312.900		
	906234B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A			$82.105		
	906235B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A			$54.281		
	906236B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A			$82.105		
	906237B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A			$54.042		
	906238B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$59.150		
	906239B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$384.300		
	906241B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$24.378		
	906242B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$24.376		
	906243B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$28.465		
	906244B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$28.465		
	906245B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$50.521		
	906246B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$48.360		
	906247B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$26.556		
	906248B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$31.020		
	906249B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	N/A	N/A			$22.200		
	906250B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	N/A	N/A			$209.182		
	906251B	**Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$1.092.000		
	906253B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A			$84.752		
	906254B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A			$91.779		
	906255B	**Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$89.230		
	906256B	**HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	N/A	N/A			$39.159		
	906258B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$59.478		
	906259B	**Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$93.600		
	906260B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	N/A	N/A			$19.217		
	906261B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	N/A	N/A			$22.298		
	906262B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	N/A	N/A			$27.648		
	906263B	**Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$31.190		
	906264B	**Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$24.379		
	906265B	**SarampiOn ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$51.814		
	906266B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$81.296		
	906267B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$81.772		
	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$69.024		
	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$121.500		
	906270B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A			$113.300		
	906271B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A			$113.300		
		DETECCIÓN DE ANTIGENOS MICROBIOLÓGICOS							

	906301B	**Adenovirus ANTIGENO	N/A	N/A			$45,433		
	906302B	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	N/A	N/A			$149,479		
	906303B	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$176,196		
	906304B	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: BRUCELLA ABORTUS, SALMONELLA PARATYPHI A Y B, TIPHY H Y O, PROTEUS OX19	N/A	N/A			$18,515		
	906306B	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$467,195		
	906307B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32,800		
	906308B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	N/A	N/A			$32,800		
	906314B	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO	N/A	N/A			$56,620		
	906315B	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$157,300		
	906316B	**Giardia lamblia MANUAL	N/A	N/A			$53,054		
	906317B	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	N/A	N/A			$20,877		
	906318B	**HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27,973		
	906319B	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$66,870		
	906320B	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$380,405		
	906321B	**Influenza ANTIGENO	N/A	N/A			$53,687		
	906322B	**Legionella spp ANTIGENO	N/A	N/A			$157,769		
	906323B	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	N/A	N/A			$279,540		
	906324B	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	N/A	N/A			$94,600		
	906325B	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$315,000		
	906326B	**ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$37,500		
	906327B	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	N/A	N/A			$37,500		
	906328B	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	N/A	N/A			$44,200		
	906329B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	N/A	N/A			$36,082		
	906331B	**Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	N/A	N/A			$189,400		
	906332B	**Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$44,857		
	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$170,250		
	906334B	**CAndida spp ANTIGENO	N/A	N/A			$339,400		
	906336B	**Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$53,054		
	906337B	**Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$217,271		
	906338B	**PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$30,800		
	906339B	**Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	N/A	N/A			$159,125		
	906340B	**SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	N/A	N/A			$87,600		
	906341B	**DENGUE ANTIGENO MANUAL	N/A	N/A			$57,200		
	906401B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$272,995		
	906404B	**ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$33,600		
	906405B	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A			$67,142		
	906408B	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (RO) SS-B (LA) RNP Y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					$26,600		
	906407B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$53,738		
	906408B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27,846		
	906409B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$27,856		
	906410B	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$152,994		
	906411B	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32,472		
	906412B	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$28,069		
	906414B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$49,450		
	906415B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$49,450		

	906416B	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$106.700,00	$68.810		
	906417B	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$33.500,00	$25.896		
	906418B	**DNA N ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$33.500,00	$25.896		
	906419B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$92.400,00	$81.881		
	906420B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$92.400,00	$84.598		
	906421B	**FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$26.600,00	$26.600		
	906422B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO INCLUYE: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A			$79.200,00	$74.933		
	906423B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A			$79.200,00	$74.933		
	906424B	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$63.000,00	$83.000		
	906425B	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$92.400,00	$86.061		
	906426B	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$85.700,00	$71.586		
	906428B	**ISOLEUCOAGLUTININAS	N/A	N/A			$53.900,00	$53.300		
	906429B	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$46.900,00	$36.326		
	906430B	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$42.500,00	$31.572		
	906431B	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$96.250,00	$82.442		
	906432B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$41.000,00	$34.510		
	906433B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$39.000,00	$34.510		
	906434B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$39.000,00	$34.510		
	906435B	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	N/A	N/A			$101.200,00	$101.200		
	906436B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$37.200,00	$33.772		
	906437B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A			$37.200,00	$33.772		
	906438B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$37.700,00	$33.413		
	906440B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.600,00	$20.221		
	906441B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	N/A	N/A			$25.600,00	$20.221		
	906442B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$25.600,00	$20.221		
	906443B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$166.600,00	$160.600		
	906444B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$180.600,00	$159.373		
	906445B	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$619.500,00	$570.605		
	906446B	**PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$1.430.000,00	$1.420.700		
	906447B	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$110.600,00	$110.600		
	906448B	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$110.600,00	$103.061		
	906450B	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$46.800,00	$42.156		
	906453B	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32.500,00	$25.372		
	906454B	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32.500,00	$28.069		
	906455B	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$39.000,00	$31.025		
	906456B	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$32.500,00	$27.265		
	906457B	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	N/A	N/A			$36.400,00	$30.933		
	906458B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$33.200,00	$28.644		
	906459B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	N/A	N/A			$33.200,00	$28.456		

	906468B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$33.200,00	$26.456		
	906462B	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	N/A	N/A		$31.900,00	$29.097		
	906463B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$31.900,00	$30.933		
	906464B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A		$31.900,00	$30.933		
	906465B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$31.900,00	$30.808		
	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$47.000,00	$45.209		
	906467B	**HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$382.800,00	$368.353		
	906468B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$302.400,00	$296.194		
	906469B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$302.400,00	$297.165		
	906470B	**ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$351.800,00	$351.800		
	906471B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$97.900,00	$82.213		
	906472B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$97.900,00	$81.046		
	906473B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$120.200,00	$81.976		
	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$69.600,00	$64.793		
	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$69.600,00	$66.020		
	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$74.400,00	$69.151		
	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$90.000,00	$73.857		
	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$90.000,00	$74.960		
	906479B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$96.000,00	$92.371		
	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$69.600,00	$65.560		
	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$59.200,00	$55.254		
	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$67.200,00	$61.540		
	906483B	**ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$107.900,00	$107.900		
	906484B	**MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$62.400,00	$62.400		
	906485B	**MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$64.000,00	$64.404		
	906486B	**PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$102.000,00	$102.000		
	906487B	**NEURONALES ANTICUERPOS [ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$309.800,00	$309.800		
	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$309.800,00	$309.800		
	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$309.800,00	$309.800		
	906490B	**ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$98.800,00	$98.800		
	906491B	**TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$589.600,00	$589.600		
	906492B	**ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$111.100,00	$111.100		
	906493B	**N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$414.800,00	$411.600		
	906494B	**21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: 90.8.4.29 Ja1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$312.900,00	$312.900		
	906497B	**ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	N/A	N/A		$414.800,00	$414.800		
	906498B	**IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: Aquellas	N/A	N/A		$2.097.900,00	$2.097.900		

		determinaciones de anticuerpos que tienen descripción especifica								
	906501B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	N/A	N/A		$965.200,00	$747.883		
	906502B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	N/A		$1.406.000,00	$1.277.503		
	906503B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	N/A	N/A		$319.200,00	$316.764		
	906504B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	N/A	N/A		$329.900,00	$323.353		
	906505B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	N/A	N/A		$646.800,00	$629.388		
	906509B	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES	N/A	N/A		$519.100,00	$519.100		
	906512B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	N/A	N/A		$319.200,00	$319.200		
	906513B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	N/A	N/A		$815.982,00	$815.982		
	906514B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	N/A	N/A		$319.200,00	$319.200		
	906517B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	N/A	N/A		$115.500,00	$115.500		
	906518B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	N/A	N/A		$319.200,00	$319.200		
	906519B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	N/A	N/A		$2.730.000,00	$2.730.000		
	906520B	**ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	N/A	N/A		$1.575.000,00	$1.575.000		
	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	N/A	N/A		$241.240,00	$241.240		
	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	N/A	N/A		$241.240,00	$241.240		
	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	N/A	N/A		$519.100,00	$519.100		
	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	N/A	N/A		$519.100,00	$519.100		
	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	N/A	N/A		$771.544,00	$771.544		
	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	N/A	N/A		$771.544,00	$771.544		
	906527B	**PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE	N/A	N/A		$926.100,00	$926.100		
	906601B	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$404.700,00	$404.700		
	906602B	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$30.900,00	$27.658		
	906603B	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$30.900,00	$24.674		
	906604B	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$46.800,00	$39.791		
	906605B	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$37.700,00	$34.608		
	906606B	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$49.400,00	$40.842		
	906610B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$30.900,00	$25.991		
	906611B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$45.500,00	$39.262		
	906612B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$52.000,00	$52.000		
	906613B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$129.700,00	$126.241		
	906614B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$129.700,00	$126.241		
	906620B	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$44.900,00	$41.378		
	906621B	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$97.200,00	$83.324		
	906622B	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$97.200,00	$92.813		
	906623B	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$209.000,00	$209.000		
	906624B	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$52.000,00	$49.135		

	906625B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$19.997	[redacted]	[redacted]
	906626B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$83.849	[redacted]	[redacted]
	906627B	**CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$112.200	[redacted]	[redacted]
	906628B	**PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$198.100	[redacted]	[redacted]
		[redacted]							
	906702B	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$577.500	[redacted]	[redacted]
	906704B	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$540.800	[redacted]	[redacted]
	906706B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$377.000	[redacted]	[redacted]
	906707B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$88.841	[redacted]	[redacted]
	906708B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$96.800	[redacted]	[redacted]
	906709B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$92.404	[redacted]	[redacted]
	906711B	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$199.282	[redacted]	[redacted]
	906712B	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$96.800	[redacted]	[redacted]
	906714B	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$70.600	[redacted]	[redacted]
	906719B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$383.300	[redacted]	[redacted]
	906720B	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$96.800	[redacted]	[redacted]
	906723B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906725B	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906729B	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906730B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$283.500	[redacted]	[redacted]
	906731B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$98.313	[redacted]	[redacted]
	906732B	**LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$226.800	[redacted]	[redacted]
	906735B	**LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906736B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$348.500	[redacted]	[redacted]
	906738B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$315.939	[redacted]	[redacted]
	906739B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906741B	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$94.739	[redacted]	[redacted]
	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$96.800	[redacted]	[redacted]
	906746B	**MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$501.246	[redacted]	[redacted]
	906748B	**MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$577.500	[redacted]	[redacted]
	906749B	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$101.200	[redacted]	[redacted]
	906751B	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$101.200	[redacted]	[redacted]
	906754B	**LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$2.541.000	[redacted]	[redacted]
	906755B	**EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$1.470.000	[redacted]	[redacted]
	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38 CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$2.541.000	[redacted]	[redacted]
	906759B	**LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$2.541.000	[redacted]	[redacted]
	906760B	**LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107B SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$1.818.500	[redacted]	[redacted]
	906761B	**LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$1.942.500	[redacted]	[redacted]

	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 456.000,00	$123.970		
	906763B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 287.000,00	$287.700		
	906764B	**LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 39.900,00	$96.800		
	906766B	**MONOCITOS CD14	N/A	N/A		$577.500,00	$577.500		
	906768B	**SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 2.960.000,00	$2.960.000		
	906769B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 2.541.000,00	$2.541.000		
	906770B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 1.883.700,00	$1.883.700		
	906771B	**EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B	N/A	N/A		$ 1.207.500,00	$1.207.500		
	906772B	**EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T	N/A	N/A		$ 1.785.000,00	$1.785.000		
	906774B	**EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS	N/A	N/A		$ 1.399.100,00	$1.399.100		
	906776B	**LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	N/A	N/A		$ 1.847.500,00	$1.847.500		
	906777B	**LINFOPROLIFERACION A MITOGENO Incluye: TOXOIDE TETANICO, Y DERIVADO PROTEICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA - PHA, ENTRE OTROS.	N/A	N/A		$ 1.420.700,00	$1.420.700		
	906782B	**LINFOCITOS T NK INVARIANTES	N/A	N/A		$ 1.280.000,00	$1.280.000		
	906783B	**LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	N/A	N/A		$ 1.174.900,00	$1.174.882		
	906784B	**LINFOCITOS T REGULADORES	N/A	N/A		$ 1.918.300,00	$1.918.300		
	906785B	**LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	N/A	N/A		$ 1.399.400,00	$1.399.100		
		[redacted]							
	906801B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 478.800,00	$56.535		
	906802B	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A		$ 64.800,00	$64.800		
	906805B	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 81.600,00	$81.600		
	906806B	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 155.000,00	$78.063		
	906810B	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 96.000,00	$59.631		
	906811B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 217.800,00	$202.901		
	906812B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 35.800,00	$26.987		
	906813B	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 66.000,00	$66.000		
	906814B	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	N/A	N/A		$ 68.800,00	$68.800		
	906818B	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 336.000,00	$336.000		
	906822B	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 182.900,00	$135.999		
	906823B	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 76.600,00	$73.189		
	906824B	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 126.900,00	$116.704		
	906825B	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	N/A	N/A		$ 155.100,00	$128.088		
	906826B	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 25.900,00	$22.111		
	906827B	**INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 25.900,00	$22.111		
	906828B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 25.900,00	$22.111		
	906829B	**INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 25.900,00	$22.111		
	906830B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 417.900,00	$405.152		
	906831B	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$ 25.900,00	$24.128		

	906832B	**INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.000,00	$21.226			
	906833B	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$27.600,00	$84.547			
	906834B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$32.000,00	$45.847			
	906835B	**INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.800,00	$21.118			
	906836B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.800,00	$21.118			
	906837B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$43.000,00	$106.881			
	906838B	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$32.800,00	$629.000			
	906839B	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A		$30.200,00	$101.200			
	906841B	**PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$12.200,00	$103.188			
	906842B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$11.100,00	$97.761			
	906843B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$19.600,00	$95.082			
	906845B	**TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A		$99.000,00	$99.000			
	906846B	**TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A		$92.200,00	$92.206			
	906847B	**PROCALCITONINA MANUAL	N/A	N/A		$12.200,00	$112.200			
	906848B	**INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	N/A	N/A		$362.857,00	$362.857			
	906851B	**CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$115.500,00	$115.500			
	906852B	**INTERLEUQUINA 1	N/A	N/A		$390.100,00	$390.100			
	906853B	**INTERLEUQUINA 6	N/A	N/A		$81.693,00	$81.693			
	906854B	**FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO [PGIF]	N/A	N/A		$190.971,00	$190.971			
	906855B	**TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	N/A	N/A		$389.000,00	$389.000			
	906856B	**HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	N/A		$58.500,00	$58.500			
	906901B	**AGLUTININAS AL FRIO	N/A	N/A		$20.300,00	$14.114			
	906902B	**AGLUTININAS AL CALOR	N/A	N/A		$21.700,00	$21.700			
	906903B	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$19.000,00	$12.982			
	906904B	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$62.400,00	$57.359			
	906905B	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.400,00	$18.916			
	906906B	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.400,00	$18.916			
	906907B	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.400,00	$18.916			
	906908B	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$22.400,00	$18.916			
	906910B	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$29.400,00	$22.885			
	906911B	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	N/A	N/A		$49.500,00	$6.741			
	906912B	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$42.900,00	$29.554			
	906913B	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	N/A		$29.000,00	$21.803			
	906914B	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A		$9.200,00	$6.438			
	906915B	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	N/A	N/A		$9.800,00	$7.561			
	906917B	**CROGLOBULINAS	N/A	N/A		$18.900,00	$11.760			
	907001B	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES	N/A	N/A		$11.500,00	$7.756			
	907002B	**COPROLOGICO	N/A	N/A		$7.300,00	$5.474			
	907003B	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION	N/A	N/A		$18.900,00	$14.451			
	907004B	**COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	N/A	N/A	$16.821	$22.700,00	$16.821	$16.761		$16.821
	907005B	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	N/A	N/A	$12.017	$16.100,00	$12.017	$14.058		$12.017
	907006B	**GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)	N/A	N/A		$19.500,00	$10.103	$14.851		$10.103
	907007B	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM"	N/A	N/A		$15.500,00	$9.688	$12.594		$9.688
	907008B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	N/A	N/A	$7.436	$10.100,00	$7.436	$9.668		$7.436
	907009B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	N/A	N/A	$7.269	$10.100,00	$7.269	$9.584		$7.269

	907012B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$17.018	[redacted]	[redacted]
	907013B	**COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$16.151	[redacted]	[redacted]
	907014B	**COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$50.834	[redacted]	[redacted]
	907015B	**ESTEATOCRITO ACIDO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$50.700	[redacted]	[redacted]
	907016B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITTATIVA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.100	[redacted]	[redacted]
	907101B	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$9.569	[redacted]	[redacted]
	907102B	**HEMOGLOBINURIA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$5.240	[redacted]	[redacted]
	907103B	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$15.409	[redacted]	[redacted]
	907104B	**RECUENTO DE ADDIS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$10.731	[redacted]	[redacted]
	907105B	**RECUENTO HAMBURGUER	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$11.040	[redacted]	[redacted]
	907106B	**UROANALISIS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$8.589	[redacted]	[redacted]
	907107B	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$46.961	[redacted]	[redacted]
	907108B	**GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$12.210	[redacted]	[redacted]
	907109B	**DENSIDAD URINARIA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$6.699	[redacted]	[redacted]
	907201B	**ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$35.391	[redacted]	[redacted]
	907202B	**MOCO CERVICAL ANALISIS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$48.800	[redacted]	[redacted]
	907203B	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$13.887	[redacted]	[redacted]
	908303B	**GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$582.500	[redacted]	[redacted]
	908305B	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$153.062	[redacted]	[redacted]
	908308B	**ACIDO OROTICO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$421.900	[redacted]	[redacted]
	908309B	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS INCLUYE: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO, ENTRE OTROS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$527.100	[redacted]	[redacted]
	908310B	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$130.980	[redacted]	[redacted]
	908311B	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$111.100	[redacted]	[redacted]
	908312B	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$110.000	[redacted]	[redacted]
	908313B	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$110.000	[redacted]	[redacted]
	908314B	**CISTINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$110.214	[redacted]	[redacted]
	908315B	**FENILALANINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$96.800	[redacted]	[redacted]
	908316B	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$344.400	[redacted]	[redacted]
	908320B	**GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$443.254	[redacted]	[redacted]
	908324B	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$330.200	[redacted]	[redacted]
	908325B	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$426.585	[redacted]	[redacted]
	908326B	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$354.900	[redacted]	[redacted]
	908327B	**GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$394.766	[redacted]	[redacted]
	908328B	**GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUALITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$363.191	[redacted]	[redacted]
	908329B	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$305.700	[redacted]	[redacted]
	908330B	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$402.714	[redacted]	[redacted]
	908331B	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$373.424	[redacted]	[redacted]
	908332B	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$301.400	[redacted]	[redacted]
	908333B	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$639.500	[redacted]	[redacted]
	908334B	**ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$369.700	[redacted]	[redacted]
	908335B	**ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$516.600	[redacted]	[redacted]
	908337B	**RELACION LACTATO/PIRUVATO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$258.811	[redacted]	[redacted]
	908338B	**AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$123.683	[redacted]	[redacted]
	908340B	**CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$287.586	[redacted]	[redacted]
	908341B	**ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$404.700	[redacted]	[redacted]
	908342B	**GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUANTITATIVOS	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$328.836	[redacted]	[redacted]
	908343B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$236.241	[redacted]	[redacted]
	908344B	**IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$456.847	[redacted]	[redacted]
	908345B	**GALACTOSILCERESBROSIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$1.034.300	[redacted]	[redacted]
	908346B	**BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$454.899	[redacted]	[redacted]
	908347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA (4 MUESTRAS)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$101.200	[redacted]	[redacted]
	908348B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$82.800	[redacted]	[redacted]
	908349B	**ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$30.100	[redacted]	[redacted]
	908349B	**OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	$1.653.800	[redacted]	[redacted]

	908350B	**OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$675.200		
	908351B	**PTERINAS CUANTITATIVAS	N/A	N/A			$452.000		
	908353B	**GALACTOSA 1 FOSFATO	N/A	N/A			$701.903		
	908354B	**TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	N/A	N/A			$65.000		
	908355B	**BIOTINIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A			$111.800		
	908356B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	N/A	N/A			$247.300		
	908357B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	N/A	N/A			$249.090		
	908408B	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	N/A	N/A			$514.500		
	908409B	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	N/A	N/A			$451.500		
	908411B	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	N/A			$452.000		
	908413B	**ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	N/A	N/A			$824.300		
	908414B	**PRUEBA DE CROMATINA	N/A	N/A			$294.000		
	908418B	**ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	N/A			$1.029.000		
	908419B	**ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$2.730.000		
	9084201B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) (EPIDERMOLISIS BULLOSA)	N/A	N/A			$5.906.300		
	908420B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	N/A			$6.820.000		
	908421B	**ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	N/A			$5.040.000		
	9084229	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	N/A	N/A			$2.940.000		
	9084239	**ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	N/A			$2.782.500		
	908424B	**ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	N/A			$7.565.300		
	908425B	**METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	N/A	N/A			$294.000		
	908427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	N/A	N/A			$241.500		
	908428B	**HFE (HEMOCROMATOSIS)	N/A	N/A			$367.500		
	908433B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	N/A	N/A			$2.100.000		
	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	N/A	N/A			$577.500		
	908436B	**EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	N/A	N/A			$81.600		
	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	N/A	N/A			$462.000		
	908440B	**PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA	N/A	N/A			$787.500		
	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION	N/A	N/A			$217.800		
	908442B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	N/A	N/A			$12.852.000		
	908443B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE [ESPECIFICO]	N/A	N/A			$1.995.000		
	908444B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$3.885.000		
	908445B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$4.725.000		
	908446B	**ESTUDIO MOLECULAR DE METILACION O IMPRONTA [IMPRINTING] EN GENES (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$5.460.000		
	908447B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$3.255.000		
	908448B	**CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$294.000		
	908801B	**ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	N/A	N/A			$1.050.000		
	908804B	**ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	N/A	N/A			$1.128.800		
	908809B	**ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	N/A	N/A			$561.800		
	908810B	**CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	N/A	N/A			$202.560		
	908802B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	N/A	N/A			$1.349.459		
	908803B	**Hepatitis B GENOTIPO	N/A	N/A			$1.081.752		
	908804B	**Citomegalovirus GENOTIPO	N/A	N/A			$1.667.400		
	908805B	**Citomegalovirus CARGA VIRAL	N/A	N/A			$262.456		
	908806B	**Hepatitis B CARGA VIRAL	N/A	N/A			$278.300		
	908807B	**Hepatitis C CARGA VIRAL	N/A	N/A			$278.300		

	908808B	**Herpes simplex CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 378.000,00	$378.000		
	908809B	**BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 662.500,00	$662.500		
	908810B	**JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 509.995,00	$509.995		
	908811B	**Epstein-Barr CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 417.900,00	$417.900		
	908812B	**Adenovirus CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 483.000,00	$483.000		
	908813B	**Parvovirus CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 398.431,00	$398.431		
	908832B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	N/A		$ 154.000,00	$154.000		
	908833B	**Hepatitis C GENOTIPO	N/A	N/A		$ 716.699,00	$716.699		
	908855B	**IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A		$ 817.521,00	$817.521		
	908856B	**IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A		$ 434.646,00	$434.646		
	908857B	**IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A		$ 760.279,00	$760.279		
	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A		$ 284.173,00	$284.173		
	908859A	PANEL ARTICULAR	N/A	N/A		$ 431.440,00	$431.440		
	908859B	**IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A		$ 959.911,00	$959.911		
	908859C	PANEL GASTROINTESTINAL	N/A	N/A		$ 430.065,00	$430.065		
	908859M	PANEL MENINGITIS	N/A	N/A		$ 319.574,00	$319.574		
	908859N	PANEL NEUMONIA	N/A	N/A		$ 134.283,00	$134.283		
	908859R	PANEL RESPIRATORIO	N/A	N/A		$ 934.500,00	$934.500		
	908859S	PANEL PARA SEPSIS	N/A	N/A		$ 721.181,00	$721.181		
	908861B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 499.800,00	$499.800		
	908862B	**CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 121.100,00	$121.100		
	908865B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 154.000,00	$154.000		
	908866B	**HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 285.439,00	$285.439		
	908867B	**Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 296.576,00	$296.576		
	908868B	**TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 286.800,00	$286.800		
	908869B	**Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 392.415,00	$392.415		
	908870B	**EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 358.578,00	$358.578		
	908871B	**HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 294.000,00	$294.000		
	908872B	**Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 295.204,00	$295.204		
	908873B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 241.500,00	$241.500		
	908874B	**Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 203.519,00	$203.519		
	908875B	**Mycobacterium lepras IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 337.097,00	$337.097		
	908876B	**Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 275.573,00	$275.573		
	908877B	**Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 472.500,00	$472.500		
	908878B	**Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 1.029.000,00	$1.029.000		
	908879B	**BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 270.900,00	$270.900		
	908880B	**BORDETELLA PARAPERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 703.500,00	$703.500		
	908881B	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 983.400,00	$983.400		
	908882B	**NESSERIA MENINGITIDIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 762.530,00	$762.530		
	908883B	**Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 731.900,00	$731.900		
	908885B	**Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 383.300,00	$383.300		
	908886B	**Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 451.500,00	$451.500		
	908887B	**Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 485.100,00	$485.100		
	908888B	**Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A		$ 252.000,00	$252.000		

	9088898	**Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$414.800		
	9088908	**DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	N/A			$71.424		
	9089918	**IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A			$1.974.000		
	9110019	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$46.800		
	9110028	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	N/A	N/A			$46.800		
	9110038	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$46.400		
	9110048	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	N/A	N/A			$23.500		
	9110058	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA Incluye: CUALQUIER TECNICA	N/A	N/A			$46.400		
	9110068	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO Incluye: CUALQUIER TECNICA	N/A	N/A			$46.800		
	9110078	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$65.000		
	9110088	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	N/A	N/A			$65.000		
	9110098	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$17.500		
	9110108	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	N/A	N/A			$17.500		
	9110118	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	N/A	N/A			$551.300		
	9110128	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	N/A	N/A			$551.300		
	9110138	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$115.500		
	9110148	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	N/A	N/A			$115.500		
	9110158	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$115.500		
	9110168	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	N/A	N/A			$115.500		
	9110178	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$11.900		
	9110188	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	N/A	N/A			$11.900		
	9110198	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$32.900		
	9110208	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	N/A	N/A			$32.900		
	9110238	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$115.500		
	9110248	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	N/A	N/A			$115.500		
	9110348	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	N/A	N/A			$53.300		
	9110358	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$53.300		
	9110368	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	N/A	N/A			$53.300		
	9110378	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	N/A	N/A			$53.300		
	9110388	**DETERMINACION DEL ANTIGENO H EN EL GLOBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TECNICA	N/A	N/A			$551.300		
	8602058	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	N/A	N/A			$61.227		
	9121028	TOMA DE MUESTRA domiciliaria perimetro urbano	N/A	N/A			$33.999		
		ESTIMULO ACTH AMPOLLA DE 0,25 mg	N/A	N/A			$796.718		
		ESTIMULO GLUCAGON AMPOLLA	N/A	N/A			$237.300		
		ESTIMULO GnLH-RH LIBERADORA AMPOLLA 100ug	N/A	N/A			$237.300		

	903070	IDENTIFICACIÓN DE OTRA PROTEÍNA (ESPECÍFICA)	N/A	N/A			$1.506.900		
	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	N/A	N/A			$396.800		
	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	N/A	N/A			$365.900		
	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	N/A	N/A			$1.291.500		
	903896	Cistatina C	N/A	N/A			$143.000		
	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A			$133.100		
	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$263.600		
	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATZADO	N/A	N/A			$216.500		
	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$85.200		
	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$75.600		
	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A			$198.000		
	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$74.400		
	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A			$101.200		
	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	N/A			$101.200		
	P906801	**PEPSINOGENO I	N/A	N/A			$157.300		
	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	N/A	N/A			$700.400		
	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	N/A	N/A			$96.800		
	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	N/A	N/A			$357.400		
	908802	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	N/A	N/A			$1.680.000		
	908803	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	N/A	N/A			$1.260.000		
	908805	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	N/A	N/A			$1.260.000		
	908850	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A			$662.500		
	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	N/A	N/A			$246.800		

NOTA: Realizado el análisis de los precios históricos y el menor valor de mercado, se determinó conveniente establecer como precio estimado **el precio historico**, en atención a que cumplen con las especificaciones técnicas y es lo más conveniente para la Entidad.

Adicionalmente, se depuró el listado de la cotización, retirando 176 ítems que no se encontraban disponibles en la oferta, de un total inicial de 1.442, para un total definitivo de 1.266 ítems. Entre los ajustes realizados se encuentran los siguientes registros:

1	901201B	**Actinomyces CULTIVO
2	901208B	**Cryptococcus neoformans CULTIVO
3	901228B	**Legionella CULTIVO
4	901231B	**Mycoplasma CULTIVO
5	901234B	**NOCARDIA SPP CULTIVO
6	901241B	**Campylobacter spp CULTIVO
7	901243B	**HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA
8	901301B	**BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA
9	901303B	**Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION
10	901307B	**HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD
11	901312B	**Listeria SEROTIPIFICACION
12	901318B	**Sarcoptes EXAMEN DIRECTO
13	901319B	**Shiguella SEROTIPIFICACION

14	901320B	**Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION
15	901323B	**Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD
16	902015B	**FACTOR III PLAQUETARIO
17	902042B	**TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION
18	902047B	**TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
19	902073B	**VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE
20	902076B	**MEDICION DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)
21	902078B	**INHIBIDOR DE FACTOR XIII
22	902120B	**PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR
23	902217B	**PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]
24	902225B	**TITULO ANTI D
25	903014B	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO
26	903015B	**ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO
27	903018B	**FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE
28	903055B	**ESPERMATOZOIDES PEROXIDACIÓN LIPIDICA
29	903063B	**GLICOPROTEINA P
30	903403B	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA
31	903404B	**ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA
32	903429B	**ISOCITRATO DESHIDROGENASA
33	903848B	**LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)
34	903858B	**OSMOLARIDAD CALCULADA
35	904512B	**ANDROSTERONA
36	904814B	**HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL
37	904911B	**HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL
38	904913B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA
39	904914B	**HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL
40	904916B	**TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA
41	905002B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
42	905101B	**CUMARINICOS Incluye: OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA WARFARINA
43	905104B	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA
44	905105B	**NIVEL DE INHIBIDORES DIRECTOS DE LA TROMBINA
45	905107B	**HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACISN
46	905406B	**KANAMICINA AUTOMATIZADO
47	905407B	**NETILMICINA AUTOMATIZADO
48	905501B	**CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO
49	905728B	**ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO
50	905729B	**ESTRICNINA AUTOMATIZADO
51	905732B	**METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
52	905733B	**METACUALONA MANUAL
53	905744B	**PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO
54	905748B	**PIRETROIDES MANUAL
55	905753B	**QUININA SEMIAUTOMATIZADO
56	906010B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
57	906011B	**Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO
58	906015B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
59	906026B	**Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
60	906031B	**Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
61	906037B	**Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
62	906050B	**Actynomices ANTICUERPOS
63	906051B	**Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS
64	906109B	**Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES
65	906112B	**Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
66	906123B	**Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
67	906132B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL
68	906133B	**Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
69	906135B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
70	906136B	**Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
71	906137B	**Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
72	906240B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
73	906252B	**Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

74	906257B	**Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
75	906305B	**Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
76	906310B	**Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
77	906312B	**Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
78	906335B	**Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
79	906449B	**PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
80	906451B	**QUERATINA ANTICUERPOS
81	906452B	**RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
82	906496B	**OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EXCLUYE: 90.6.4.01 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO 90.6.4.68 ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMAT
83	906618B	**ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
84	906701B	**CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS
85	906710B	**LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
86	906713B	**LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA
87	906715B	**LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA
88	906716B	**LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
89	906717B	**LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA
90	906719B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA
91	906721B	**LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA
92	906722B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
93	906724B	**LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
94	906726B	**LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
95	906728B	**LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
96	906737B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA
97	906740B	**LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
98	906743B	**LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA
99	906757B	**LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8); TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
100	906758B	**LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
101	906765B	**MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
102	906773B	**EXPRESION DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+
103	906775B	**EXPRESION INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS
104	906778B	**APOPTOSIS DE LINFOCITOS T
105	906779B	**EXPRESION DE CD18 A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+
106	906780B	**DOCK8 INTRACELULAR EN LINFOCITOS
107	906786B	**XIAP INTRACELULAR EN LEUCOCITOS
108	906787B	**WASp INTRACELULAR EN LEUCOCITOS
109	906788B	**PRUEBA FUNCIONAL PARA XIAP EN MONOCITOS
110	906789B	**IDENTIFICACION ANTIGENOS PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
111	906803B	**CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
112	906807B	**ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA
113	906844B	**DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS
114	906850B	**PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
115	906856B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
116	907010B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO
117	907011B	**UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO
118	907204B	**PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES
119	908302B	**GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA
120	908317B	**TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO
121	908336B	**ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD
122	908352B	**GALACTOSA EPIMERASA ACTIVIDAD
123	908418B1	**PRUEBA GENETICA PREIMPLANTATORIA
124	908435B	**PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA
125	908863B	**Coxsackie A IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
126	908864B	**COXSACKIE B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
127	908884B	**Sarampión IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
128	911021B	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA
129	911022B	**PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO
130	911025B	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA

131	911026B	**FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO
132	911027B	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS INCLUYE: CUALQUIER TECNICA
133	911028B	**ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA
134	911029B	**ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA
135	911030B	**ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS Incluye: CUALQUIER TECNICA
136	911031B	**PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA
137	911032B	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] EN TUBO
138	911033B	**DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA
139	860206B	**LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]
140	860207B	**Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]
141	860208B	**PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS
142	860209B	**Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]
143	901239	Trichomona CULTIVO
144	901242	Corynebacterium diftericae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD
145	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]
146	902038	PRUEBA DE PROTAMINA
147	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
148	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN
149	903303	ALMIDONES
150	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)
151	903305	FRUCTOSA
152	903415	BETA TROMBOGLOBULINA
153	903418	COLIGLICINA
154	904604	ACROSINA ACTIVIDAD TOTAL (PRUEBA DE CAPACIDAD FECUNDANTE)
155	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO
156	905413	ÁCIDO NALIDIXICO AUTOMATIZADO
157	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO
158	905417	KETOCONAZOLE AUTOMATIZADO
159	905418	MICONAZOL AUTOMATIZADO
160	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES
161	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
162	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G
163	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M
164	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
165	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA
166	906781	EXPRESIÓN DE HLA DR EN LINFOCITOS T CD8+
167	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMATICA
168	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD
169	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD
170	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD
171	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD
172	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD
173	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD
174	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD
175	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD
176	908608	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado es de **CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS ($105.000.000,00) M/CTE**, distribuidos de la siguiente manera:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	VIG	CANT	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02-02-02-009-003-01 Servicios de salud humana	RASES-7	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA	16	2026	1	15.000.000	15.000.000
				16	2027	1	90.000.000	90.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO								105.000.000,00

SM 106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON
Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Meta

Subintendente LINA YICED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA .**

Aplica	Anexos (Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
☐	Certificación de la necesidad
■	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
■	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☐	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica
☐	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☐	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	Formularios adjuntos al estudio previo (Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)
☐	Factores de verificación y ponderación.
☐	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
☐	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
■	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
■	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)

- ■ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ☐ Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

☒	Certificado plan de compras
☒	Formato solicitud cotizaciones
☒	Cotizaciones

Para obrar como parte en el respectivo Estudio de Conveniencia y Oportunidad, en mi calidad de Líder de la Central de Referencia, Contra-referencia y Autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Meta manifiesto con la suscripción de la presente CERTIFICACIÓN, que una vez consultado el portafolio de servicios de la red propia y contratada, y el número de solicitudes de autorizaciones radicadas y gestionadas por esta central, que en el momento no se cuenta con la oferta o es insuficiente en términos de oportunidad, continuidad o accesibilidad, para los siguientes servicios:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7 para la *Prestación De Servicios De Salud De Exámenes Especializados De Laboratorio Clínico Para Los Usuarios De La Policía Nacional En La Regional N.7*

Subintendente LINA YICED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro: se debe tener encuenta que se debe cumplir con todas las condiciones técnica mínimas.

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien y/o ofrecer el servicio:** Con el fin de garantizar la calidad del servicio a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de documentos que acrediten la realización de proyectos cuya sumatoria sea igual o mayor al ochenta por ciento (80%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas, privadas o personas con profesiones liberales, para lo cual las certificaciones deberán contener: ✓ Nombre o razón social de contratante. ✓ Nombre o razón social del contratista. ✓ Objeto del contrato. ✓ Número del contrato. ✓ Fecha de inicio del contrato. ✓ Fecha de terminación del contrato. ✓ Valor del contrato. En caso de no contar con las certificaciones de los contratos ejecutados, el proponente podrá presentar copia del contrato acompañada del acta de terminación y/o de liquidación con el fin de que la entidad pueda verificar la información relacionada anteriormente. Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, la **Regional de Aseguramiento en Salud No.7** tomara para efectos de verificación de este requisito habilitante, el porcentaje de participación del oferente en la ejecución del contrato. De acuerdo con lo anterior, el proponente deberá presentar el documento de conformación del consorcio o de la Unión temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes de la figura plural en la ejecución del contrato. Además, debe tenerse en cuenta que: -No se admiten certificaciones de subcontrataciones o convenios. -No se acepta ningún otro documento diferente a los enunciados para soportar la experiencia. -No se tendrán en cuenta contratos en ejecución. -No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias. **Justificación:** La experiencia específica del proponente es importante por cuanto le asegura a la entidad que el contrato será ejecutado por una firma con la suficiente experiencia en contratos de similares características, que garantice la calidad final de los bienes del contrato y el cumplimiento del tiempo de ejecución establecido para el mismo. **NOTA 1:** En caso de que el oferente haya firmado contratos con la **Regional de Aseguramiento en Salud No.7**, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con allegar oficio donde mencione el número de contrato objeto y el valor siempre que este guarde relación con el servicio que se requiere satisfacer; la unidad verificará la información, según la **Ley 019 de del 2012. ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.** **NOTA 2:** Para emprendimientos y empresas de mujeres la suma deberá superar el sesenta (60%) del presupuesto asignado al presente proceso		

2	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento cada tres meses o según la necesidad con el contratista. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: ➢ **Indicadores**: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. ➢ **Operación**: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. ➢ **Criterios Técnicos**: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo 2.1. ➢ **Análisis Financiero**: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. ➢ **Ejecución Contractual**: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. ➢ **Documentos**: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. ➢ **Evaluación y Planes de Mejora**: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento **Nota:** se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá **CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO** suscrito por el Representante Legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura de instalaciones, capacidad técnica y tecnológica para prestar los servicios que oferta. Igualmente certificará que sus instalaciones y equipos cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta debiendo anexar suficiente material fotográfico donde se evidencie lo certificado, debiendo cumplir con las siguientes condiciones. • Debe tener implementado programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..." • Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación. • **DISPONIBILIDAD PARA LA ATENCIÓN** El servicio se prestará ininterrumpidamente desde el inicio hasta la finalización del contrato sin excepción, en el horario de atención será la disponibilidad de agenda determinada por contratista. • Debe contar con instalaciones y equipos que cumplan con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta (Procedimientos y tomas de exámenes). • Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada. • Cumplir con la Resolución 485 de 2025, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, modifica la Resolución 3100 de 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". Cumplir con **ATRIBUTOS DE CALIDAD** enmarcados en el Decreto 780 del 2016, relacionados con oportunidad, pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes. Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta.		

4	**Constancia de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.** El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 y sus modificaciones, incluida la Resolución 465 de 2025, y demás normas que las adicionen, modifiquen o sustituyan. De acuerdo con lo anterior debe presentar el certificado de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la secretaria de Salud del Departamento del Meta para cada servicio ofertado los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar. • 706 -LABORATORIO CLÍNICO • 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO **DEBERAN ANEXARSE A LA PROPUESTA**.		
5	**Recurso humano** El Oferente mediante certificación suscrita por el representante legal deberá acreditar que cuenta como mínimo con el siguiente personal durante toda la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, para lo cual deberá diligenciar el formato idoneidad del Recurso Humano. **ITEM** | **PERFIL** | **CANTIDAD** 1 | Bacteriólogos | 2 2 | Auxiliares de Laboratorio Clínico | 2 3 | Funcionario Facturador | 1 **Nota 1:** Motivo por el cual el oferente deberá presentar las hojas de vida y soportes del personal vinculado al proyecto; la verificación del personal calificado se realizará una vez adjudicado el contrato, por consiguiente, hará llegar en un tiempo máximo de tres (3) días hábiles, las cuales serán verificadas por el supervisor del contrato, según **Concepto C – 342 de 2020 del junio 9 de 2020, la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente,** con la siguiente información: ➢ Cedula ➢ Diploma y/o acta de grado ➢ Registro RETHUS ➢ Certificación de experiencia mínimo de un año de cada uno del recurso humano ofertando. ➢ Documento que soporte la vinculación del personal con el oferente. ➢ Copia de curso soporte vital básico. ➢ Copia curso de violencia sexual ➢ Capacitación en atención domiciliaria **Nota 2:** El oferente deberá prever la totalidad de personal con el fin de cumplir con la prestación, que se requiera (durante el horario de atención establecidos) **Nota 3:** El contratista se compromete a cubrir el servicio en caso de que se requiera con más personal de las mismas características, sin que implique costo adicional para la institución policial. **Nota 4:** El contratista se compromete a cubrir el servicio en caso de que se requiera con más personal de las mismas características, sin que implique costo adicional para la institución policial.		

6	Los servicios se prestarán durante la ejecución del contrato conforme al portafolio, pliegos y oferta; alineados con protocolos y guías técnico-científicas, el Acuerdo 093 de 2025 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial) y el Modelo de Atención (MATIS). Igualmente se aplicarán los atributos de calidad (oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficacia) y las buenas prácticas; todo bajo el principio pro homine, privilegiando la interpretación más favorable al derecho a la salud. El supervisor o referencia de la unidad, pueden solicitar el modelo de prestación de servicios de salud o remitir el (MATIS), de la Policía Nacional.		
7	**El OFERENTE** debe permitir el acceso de los Auditores de la Policía Nacional, con el fin de establecer una verificación exhaustiva y minuciosa con relación a las siguientes variables (servicio prestado, listado de pacientes atendidos, diagnósticos concurridos, adecuación de la sala de procedimientos, comportamiento de la utilización del servicio, adecuación de volumen), para el cumplimiento de manera integral del futuro contrato.		
8	El **OFERENTE** debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto Número 780 del 2016 *"Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud"*.		
9	El **OFERENTE** dará cumplimiento al Decreto Número 441 del 28 de marzo de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*, con relación a las glosas consideradas por el Auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7.		
10	**Disponibilidad para la atención:** Se requiere que los laboratorios clínicos oferentes, certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional necesaria para prestar los servicios ofertados en la cotización, en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 06:00 horas a 16:00 horas como mínimo Sábado de 07:00 horas a 12:00 horas		
11	**INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA USP DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.)** El contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato o quien haga sus veces informe mensual de la ejecución del contrato con la relación de los pacientes e igualmente deberá informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre entre un 50, 75 y 90 % ejecutado. **2.)** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto y en ningún caso el contratista se abstendrá de atender a los usuarios sin informar previamente a la institución a través del supervisor del contrato, el rango de ejecución del mismo en ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado sin previa autorización del Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7. **3.)** Una vez agotado el presupuesto del contrato, el contratista se obliga para con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la superintendencia Nacional de salud, o en los casos expresamente autorizados por el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 de la Policía Nacional. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo al presente contrato y el contratista acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para tal efecto. **OTROS ASPECTOS (INSTRUCTIVO 013 de 2013- DISAN ACESA) INFORMACIÓN,** Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, los primeros cinco días de cada mes, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, De igual forma reportara los eventos adversos o incidentes con los respectivos planes de mejoramiento, si llegasen a ocurrir a algunos de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes, Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto. Enviar el primer día hábil de cada semana a la USP la información de notificación epidemiológica semanal solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.		

12	El contratista deberá informar al jefe de la unidad prestadora de salud Meta y al supervisor del contrato, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento, con el fin de no sobre ejecutar el contrato.		
13	El contratista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Meta, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por lo tanto, se deberá diligenciar el formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al supervisor y garantizar la actualización de este formato.		
14	El oferente debe adjuntar el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad de la Unidad Prestadora de Salud Meta antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios.Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad dela Unidad Prestadora de Salud Meta antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. **(ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR)**		
15	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte de grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Meta, incluyendo "*LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE. SITUACIÓN QUE CORRERÁ POR CUENTA DEL CONTRATISTA PREVIO ANALISIS DEL CASO ENTRE AUDITORIA DE ENTIDADES. SE ACLARA QUE LA RESPONSABILIDAD FINANCIERA SERA ASUMIDA BAJO ORDEN JUDICIAL QUE ASI LO DETERMINE*", dicho reporte se debe diligenciar en el formato 3SS-FR-006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS. Que se adjunta al presente estudio previo.		
16	Etapa precontractual, celebración y ejecución del contrato: la documentación que se relaciona a continuación deberá presentarse al momento radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato		
17	El oferente deberá diligenciar el formulario DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO CON LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, firmado por el representante legal de la entidad.		
18	El oferente deberá diligenciar el formulario SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, firmado por el representante legal de la entidad.		
19	El oferente deberá diligenciar el formulario COMPROMISO ANTICORRUPCION, firmado por el representante legal de la entidad.		
20	El oferente deberá diligenciar el anexo SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS firmado por el representante legal de la entidad.		
21	El oferente deberá diligenciar el anexo SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL firmado por el representante legal de la entidad.		
22	El contratista debe ofrecer el servicio de transporte de muestras desde la Regional de Aseguramiento en Salud No.7 hasta las instalaciones de su laboratorio, en el evento que se requiera, sin ningún costo adicional		
23	El contratista debe ofrecer el servicio de toma de muestras domiciliarias en el perímetro urbano de Villavicencio en los horarios de lunes a viernes de 06:00 horas a 16:00 horas y los sábados de las 07:00 horas a las 12:00 horas, en el evento que se requiera		
24	El oferente deberá colaborar con el estudio de verificación de información de muestras cuyo análisis, resultado o interpretación sean dudosos. Cuando se presente diferencias entre el reporte inicial y su confirmación, solo será facturada la realización de un solo análisis.		

25	El oferente mediante certificación debera garantizar el análisis y toma de muestras de todos los exámenes contratados, por lo tanto deberá tomar las medidas necesarias para el cumplimiento del contrato, si se requiere tomar muestra fuera de la ciudad, se acarreara el costo del pasaje ida y vuelta del paciente.		
26	El Contratista deberá presentar con la cuenta en (CD APARTE)el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS (en medio magnético), conforme lo establecido en las Resolución Numero 3374 DE 2000 (Diciembre 27) Por la cual se reglamentan los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados, modificada por la resolución 1531 del 28 de abril de 2014, expedidas por el ministerio de la salud y protección social		
27	ENTREGA DE RESULTADOS La entrega se hará a cada usuario y habrá un libro de registro de entrega, en caso de ser necesario se enviara a correo electrónico al laboratorio de la Regional de Aseguramiento en Salud No.7 a demet.upres-lab@policia.gov.co		
28	Los Oferentes Deberán Certificar Por Escrito Que No Se Encuentran Relacionados En El Registro Único De Infractores Ambientales R.U.I.A. **(Anexar Certificación). Esto se verificará en la página de la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales.**		
29	Cumplir con la nueva legislación ambiental en Colombia y cumplir con los principios del sistema de gestión ambiental, en aplicación a la norma constitucional artículo 8°, 58°, 80° y 95° ley 23 de 1973, decreto 2811 de 1974, ley 99 de 1993, ley 139 de 1994, ley 299 de 1995, Decreto 948 de 1995 y documento CONPES 2834 de 1996; es obligación del contratista que cualquier infracción de carácter ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, serán asumidas como su responsabilidad. **CLAUSULA AMBIENTAL:** Dentro de las obligaciones del contratista deberá diligenciar el ANEXO: • Las relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar. • Indicar que cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes. • La obligación de presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de quienes realizarán dicha disposición, ya sean contratistas nacionales o extranjeros. • En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle. Solicitar al contratista en lo posible el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.		
30	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de plano integral y parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.		
31	El oferente deberá presentar en su oferta certificación de participación vigente, en un Programa de Control de Calidad Externo e Interno, por cada una de las secciones ofertadas, expedida por la casa comercial distribuidora del programa.		
32	El oferente deberá presentar certificación vigente, que cumple con la normatividad que aplica para el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas, muestras biológicas, según Decreto 1609, de Julio 31 de 2002 "*Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera*". O habilitación de transporte estra mural y a domicilio.		
33	El oferente, para las pruebas de estimulación, deberá incluir el medicamento de estímulo, para la realización del examen el cual estará incluido dentro del costo prueba.		
34	El Oferente deberá brindar asesoría científica al Responsable del laboratorio cuando se requiera, en lo atinente al objeto del presente estudio		

35	El mensajero deberá recoger las muestras de pacientes hospitalizados, en urgencias, en observación y en UCI de la red externa contratada, o red propia si se requiere, según se solicite por el laboratorio.		
36	Durante la ejecución del contrato, se podrán incluir exámenes de laboratorio clínico especializado que no hayan sido incluidos en el presente proceso, cuando fueren exámenes ordenados por tutela o comité técnico científico o que estén incluidos en el acuerdo 002, previa autorización del supervisor del contrato. El valor del examen será establecido previa solicitud de mínimo dos cotizaciones por parte del supervisor del contrato, de las cuales se tomará el valor más favorable para la Regional de Aseguramiento en Salud No.7.		
37	El oferente deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.		
38	Cuando el examen no sea realizado en la ciudad, y el usuario se deba desplazar a otra ciudad, estos pasajes de ida y vuelta serán asumidos por el proveedor, en bus intermunicipal a la tarifa actual del procesamiento del examen.		
39	Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato		
40	Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual		
41	El oferente deberá diligenciar el Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional		
42	Disposición final, residuos peligrosos: El oferente asegurará que los terceros contratados para el transporte, tratamiento y/o disposición final de los residuos peligrosos y especiales generados en las actividades de servicios de salud, tengan los respectivos permisos y/o licencias ambientales vigentes emitidas por autoridad ambiental competente. Para lo cual entregará al supervisor copia de dichos documentos de todos y cada uno de los terceros que realizan actividades de gestión de residuos peligrosos y especiales.		
43	El oferente deberá diligenciar el Formato de idoneidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional		
44	**El Laboratorio** se compromete a colaborar activamente con el **Contratante** en la implementación y cumplimiento del **Programa de Optimización de Antimicrobianos (PROA).** El **Laboratorio** deberá: • Realizar los exámenes de laboratorio de acuerdo con los protocolos establecidos por el PROA, que incluyen la correcta identificación de microorganismos resistentes y la interpretación adecuada de los resultados en función de las recomendaciones del PROA. • Asesorar al **Contratante** sobre las mejores prácticas en la administración de antimicrobianos basadas en los resultados de los exámenes microbiológicos. • Enviar informes **MENSUALES** que indiquen las tendencias de resistencia antimicrobiana observadas, conforme a las estrategias del PROA, y realizar las recomendaciones necesarias para la optimización del uso de antibióticos. **Análisis de Datos de Resistencia Antimicrobiana mediante WHONET** • El **Laboratorio** se compromete a utilizar el software **WHONET** para el análisis y la interpretación de los datos relacionados con la resistencia antimicrobiana de los microorganismos aislados en los exámenes solicitados por el **Contratante**. En particular: • El **Laboratorio** deberá realizar el análisis de los resultados de resistencia antimicrobiana de los exámenes de laboratorio utilizando WHONET, generando reportes detallados sobre la prevalencia de resistencias y su evolución a lo largo del tiempo. • Los resultados obtenidos a través de WHONET se compartirán con el **Contratante** en un formato comprensible, indicando las tendencias, la evolución de las resistencias y las recomendaciones sobre el uso adecuado de antimicrobianos. • El **Laboratorio** deberá revisar los patrones de resistencia identificados en los análisis realizados mediante WHONET y alertar al **Contratante** sobre cualquier tendencia preocupante que requiera una intervención urgente, conforme a las directrices del PROA. • El **Laboratorio** podrá incluir los análisis de WHONET en los informes **MENSUALES** para evaluar el impacto del **PROA** y la eficacia de las estrategias de optimización de antimicrobianos.		

	Reportes Periódicos y Evaluación **Reportes Periódicos y Evaluación del PROA y Resultados de WHONET** El **Laboratorio** se compromete a entregar al **Contratante** informes periódicos (mensuales.) sobre los siguientes puntos: • Resumen de los resultados de los exámenes de laboratorio, con énfasis en los patrones de resistencia antimicrobiana identificados a través de los análisis realizados con **WHONET**. • Análisis de la efectividad del **PROA** en la optimización del uso de antimicrobianos, destacando cualquier área de mejora. • Recomendaciones basadas en los resultados de los análisis de WHONET y las tendencias observadas en el uso de antimicrobianos, con el fin de ajustar las estrategias del PROA si es necesario. **Manejo de Datos y Confidencialidad** **Confidencialidad y Manejo de Datos** El **Laboratorio** se compromete a manejar toda la información relacionada con los resultados de los exámenes, así como los análisis generados mediante **WHONET**, con estricta confidencialidad, cumpliendo con todas las normativas vigentes en materia de protección de datos personales y aseguramiento de la confidencialidad de los registros y hallazgos médicos.		
45	El oferente realizará un control del valor de la ejecución del contrato, por lo cual no se puede exceder el valor contratado, en caso de que se exceda estos valores, no serán cancelados por el contratante.		
46	**Confidencialidad e integridad de la información institucional:** 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 al cual allegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros: en tal virtud, adoptara 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 que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista 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.		
47	**Cláusula de confidencialidad:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente solo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial: a. aquellas 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 está sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.		
48	**Cumplimiento de normatividad:** El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 del 2012 y de la ley 1712 del 2004, del capítulo 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 los cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución N° 08310 del 2016, por la cual se expide el manual de seguridad de la información para la Policía Nacional.		
49	Presentar los Indicadores de calidad e indicadores de las Rutas Integrales de Atención en Salud (materno perinatal, salud mental, infancia y adolescencia y de cáncer) según la resolución 3280 de 2018 (por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación), para hacer seguimiento e implementar planes de mejoramiento continuo para la atención de los pacientes con periodicidad semestral.		

50	Dar cumplimiento a la resolución 3280 de 2018 en la aplicación e implementación de los lineamientos técnicos y operativos de las Rutas Integrales de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, de igual forma contribuir de forma proactiva a las diferentes actividades conceptos, apoyo y/o requerimientos del modelo de atención integral en SALUD-MATIS, así como el acatamiento de la diferente normatividad basada en el marco y cumplimiento de los principios, objetos y elementos estratégicos descrito en el acuerdo 070 del 08/08/2019 y la resolución 0144 del 01/03/2022.		
	Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) permitirán realizar la visita de la auditoria de la Regional de Aseguramiento en Salud con el fin de verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud -SOGCS.		
51	Las EAPB deberán cumplir con la atención a la población con enfoque diferencial del subsistema de salud de la Policía Nacional permitiendo un fácil acceso a los servicios prestados de conformidad con los odelos de atención establecidos para tal fin.		
52	**OBLIGACIÓN DE REPORTE DETALLADO NOMINAL Y GESTIÓN DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD.** *OBLIGACIÓN INTEGRAL: EL CONTRATISTA, en su calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), en cumplimiento a la Resolución 3280 de 2018, se obliga de manera irrevocable a entregar a EL CONTRATANTE el Reporte Detallado de Datos Nominales de las atenciones realizadas por curso de vida de la ejecución de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) incluyendo las intervenciones de protección específica y detección temprana (tamizajes de agudeza visual, auditiva, riesgo cardiovascular, entre otras.). Y su cumplimiento no es discrecional, sino que se fundamenta en la articulación de acciones para la gestión integral del riesgo en salud (Ley 1438 de 2011).* ***PARÁGRAFO PRIMERO** – CARÁCTER INEXE CUSABLE: EL CONTRATISTA acepta que la inexistencia de un sistema de información propio o dificultades técnicas internas no lo eximen de la obligación de entrega del reporte nominal.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO** – PLAZO Y MEDIO DE ENVÍO: El reporte deberá remitirse dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, al correo electrónico institucional: demet.rase7-gdr@policia.gov.co.*		
53	**COORDINADOR:** El proponente deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y resolución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato, quien estará en permanente comunicación con el supervisor del contrato. **Nota 1:** El contratista se compromete a cubrir el servicio en caso de que se requiera con más personal de las mismas características, sin que implique costo adicional para la institución policial. **Nota 2:** El proponente deberá certificar que durante la ejecución del contrato como mínimo el personal de auxiliares de enfermería estará vinculado laboralmente al proponente. Por lo cual se compromete a presentar junto a la cuenta de cobro, la planilla de pago de la seguridad social y parafiscales en la cual se evidencie que se encuentran vinculados como empleados del proponente los auxiliares de enfermería que prestan los servicios objeto del presente contrato Deberá diligenciar la con la siguiente información: **Nombres y apellidos:** Diligenciar el nombre completo **Cargo:** Diligenciar el cargo **Numero celular:** Diligenciar el numero **Correo electrónico:** Diligenciar correo electrónico de notificaciones		

54	El oferente deberá anexar en formato Excel sin bloqueo, el listado de clasificación única de procedimientos en salud (**CUPS**) con el valor de cada uno de los servicios ofertados, el cual deberá corresponder a los valores con el porcentaje ofertado, con el fin de ingresarlos al aplicativo **GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (SISAP WEB)** de la Policía Nacional y de esta manera generar las autorizaciones de servicios de la red externa, así : **No** | **CÓDIGO CUPS** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR PACTADO** | | |		
55	**SARLAFT – PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que: Los recursos, bienes y activos relacionados con el presente contrato provienen de actividades lícitas; No participa, ni ha participado en actividades relacionadas con lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción o delitos conexos; Ni él, ni sus representantes, beneficiarios finales o personas vinculadas aparecen reportados en listas restrictivas nacionales o internacionales, incluyendo la Lista OFAC (conocida como Lista Clinton), listas de sanciones del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas u otras listas vinculantes o utilizadas para prevención del riesgo; e obliga a suministrar información veraz, completa y actualizada cuando sea requerida por EL CONTRATANTE; Autoriza la consulta y verificación de información en bases de datos, centrales de información y listas restrictivas El incumplimiento de esta obligación facultará a **EL CONTRATANTE** para terminar unilateralmente el contrato, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.		
56	**OBLIGACION DE REPORTE DETALLADO NOMINAL Y GESTIÓN DE RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD.** *OBLIGACIÓN INTEGRAL: EL CONTRATISTA, en su calidad de Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), en cumplimiento a la Resolución 3280 de 2018, se obliga de manera irrevocable a entregar a EL CONTRATANTE el Reporte Detallado de Datos Nominales de las atenciones realizadas por curso de vida de la ejecución de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) incluyendo las intervenciones de protección específica y detección temprana (tamizajes de agudeza visual, auditiva, riesgo cardiovascular, entre otras.). Y su cumplimiento no es discrecional, sino que se fundamenta en la articulación de acciones para la gestión integral del riesgo en salud (Ley 1438 de 2011).* ***PARÁGRAFO PRIMERO** – CARÁCTER INEXE CUSABLE: EL CONTRATISTA acepta que la inexistencia de un sistema de información propio o dificultades técnicas internas no lo eximen de la obligación de entrega del reporte nominal.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO** – PLAZO Y MEDIO DE ENVÍO: El reporte deberá remitirse dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes; al correo electrónico institucional: demet.rase7-gdr@policia.gov.co., milena.alvarez@correo.policia.gov.co*		
	COORDINADOR: El proponente deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y resolución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato, quien estará en permanente comunicación con el supervisor del contrato. **Nota 1:** El contratista se compromete a cubrir el servicio en caso de que se requiera con más personal de las mismas características, sin que implique costo adicional para la institución policial. **Nota 2:** El proponente deberá certificar que durante la ejecución del contrato como mínimo el personal de auxiliares de enfermería estará vinculado laboralmente al proponente. Por lo cual se compromete a presentar junto a la cuenta de cobro, la planilla de pago de la seguridad social y parafiscales en la cual se evidencie que se encuentran vinculados como empleados del proponente los auxiliares de enfermería que prestan los servicios objeto del presente contrato		

	Deberá diligenciar la con la siguiente información: **Nombres y apellidos:** Diligenciar el nombre completo **Cargo:** Diligenciar el cargo **Numero celular:** Diligenciar el numero **Correo electrónico:** Diligenciar correo electrónico de notificaciones		
57	El oferente deberá anexar en formato Excel sin bloqueo, el listado de clasificación única de procedimientos en salud (CUPS) con el valor de cada uno de los servicios ofertados, el cual deberá corresponder a los valores con el porcentaje ofertado, con el fin de ingresarlos al aplicativo **GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (SISAP WEB)** de la Policía Nacional y de esta manera generar las autorizaciones de servicios de la red externa, así **No.** | **CÓDIGO CUPS** | **DESCRIPCIÓN** | **VALOR PACTADO** | | | |		
58	**SARLAFT – PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA. EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento que: Los recursos, bienes y activos relacionados con el presente contrato provienen de actividades licitas; No participa, ni ha participado en actividades relacionadas con lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción o delitos conexos; Ni él, ni sus representantes, beneficiarios finales o personas vinculadas aparecen reportados en listas restrictivas nacionales o internacionales, incluyendo la Lista OFAC (conocida como Lista Clinton), listas de sanciones del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas u otras listas vinculantes o utilizadas para prevención del riesgo; e obliga a suministrar información veraz, completa y actualizada cuando sea requerida por EL CONTRATANTE; Autoriza la consulta y verificación de información en bases de datos, centrales de información y listas restrictivas El incumplimiento de esta obligación facultará a **EL CONTRATANTE** para terminar unilateralmente el contrato, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.		

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
		LABORATORIO CLINICO		
		MICROBIOLOGIA		
		ANTIBIOGRAMA - PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
	901001B	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
	901002B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
	901003B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
	901004B	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
	901007B	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
	901008B	**Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
10	901009B	**DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)		
		COLORACION		
12	901101B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)		
13	901102B	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros		
14	901107B	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL		
	901109B	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA INCLUYE: CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS		

	901111B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
	9012028	**Bordetella pertussis CULTIVO		
	9012038	**Brucella CULTIVO		
	9012048	**Clostridium botulinum CULTIVO		
	9012058	**Clostridium difficile CULTIVO		
	9012068	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	9012078	**Corynebacterium diftheriae CULTIVO		
	9012098	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	9012108	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
	9012118	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	9012128	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
	9012138	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
	9012148	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	9012158	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	9012168	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	9012178	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	9012188	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
	9012208	**Helicobacter pylori CULTIVO		
	9012218	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
	9012228	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
	9012238	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
	9012248	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
	9012258	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
	9012298	**MYCOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO		
	9012308	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO		
	9012328	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
	9012338	**Neisseria meningitidis CULTIVO		
	9012358	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE		
	9012388	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	9012378	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)		
	9012408	**IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
	9013	DETECCION DE MICROORGANISMOS		
	9013028	**Demodex EXAMEN DIRECTO		
	9013048	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL		
	9013068	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
	9013088	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR		
	9013098	**Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
	9013108	**Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA		
	9013118	**Leptospira SEROTIPIFICACION		
	9013138	**Mycobacterium IDENTIFICACION		
	9013178	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX		
	9013218	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)		
	9013228	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION		
	9013248	**Filaria EXAMEN DIRECTO		
	9013258	**EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA		
	9013268	**Leishmania EXAMEN DIRECTO		
	9015	OTRAS PRUEBAS		
	9015028	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum		
	9020	PRUEBAS DE COAGULACION		
	9020018	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA		
	9020028	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
	9020038	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		
	9020068	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
	9020078	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
	9020088	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL		
	9020098	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL		
	9020108	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA		
	9020118	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		

[illegible]	902012B	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]		
[illegible]	902014B	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
[illegible]	902016B	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]		
[illegible]	902017B	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
[illegible]	902018B	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
[illegible]	902019B	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
[illegible]	902020B	**FACTOR X [STUART PROWER]		
[illegible]	902021B	**FACTOR XI [PTA]		
[illegible]	902022B	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
[illegible]	902023B	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]		
[illegible]	902024B	**FIBRINOGENO		
[illegible]	902027B	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]		
[illegible]	902029B	**PLASMINOGENO		
[illegible]	902030B	**PRECALICREINA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	902031B	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
[illegible]	902032B	**PROPERDINA FACTOR B		
[illegible]	902033B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
[illegible]	902034B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
[illegible]	902035B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
[illegible]	902036B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
[illegible]	902037B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
[illegible]	902038B	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
[illegible]	902041B	**RETRACCION DE COAGULO		
[illegible]	902044B	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS		
[illegible]	902045B	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
[illegible]	902048B	**TIEMPO DE TROMBINA		
[illegible]	902049B	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
[illegible]	902050B	**HEPARINA COFACTOR II		
[illegible]	902052B	**CRIOFIBRINOGENO		
[illegible]	902053B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES		
[illegible]	902054B	**INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
[illegible]	902055B	**INHIBIDOR DE FACTOR II		
[illegible]	902056B	**INHIBIDOR DE FACTOR IX		
[illegible]	902057B	**INHIBIDOR DE FACTOR V		
[illegible]	902058B	**INHIBIDOR DE FACTOR VII		
[illegible]	902059B	**INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
[illegible]	902060B	**INHIBIDOR DE FACTOR X		
[illegible]	902061B	**INHIBIDOR DE FACTOR XI		
[illegible]	902062B	**INHIBIDOR DE FACTOR XII		
[illegible]	902063B	**PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2		
[illegible]	902067B	**UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)		
[illegible]	902068B	**UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)		
[illegible]	902069B	**MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
[illegible]	902071B	**FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE		
[illegible]	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		
[illegible]	902074B	**ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 8 MUESTRAS		
[illegible]	902075B	**ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 8 MUESTRAS		
[illegible]	902077B	**INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND		
[illegible]	902079B	**ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO Incluye: Pruebas confirmatorias		
[illegible]	[illegible]	PRUEBAS MISCELANEAS	[illegible]	[illegible]
[illegible]	902101B	**CELULAS L.E.		
[illegible]	902102B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
[illegible]	902103B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA		
[illegible]	902104B	**DIMERO D AUTOMATIZADO		
[illegible]	902105B	**DIMERO D MANUAL		
[illegible]	902106B	**ERITROPOYETINA		
[illegible]	902107B	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
[illegible]	902108B	**GLUCOSA-6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
[illegible]	902109B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
[illegible]	902110B	**HEMOGLOBINA A 2		
[illegible]	902111B	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	902112B	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
[illegible]	902113B	**HEMOGLOBINA PLASMATICA		
[illegible]	902114B	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
[illegible]	902115B	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
[illegible]	902116B	**HIERRO MEDULAR EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		

	902116B	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
	902119B	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
	902121B	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
	902123B	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
	902124B	**MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA		
	902204B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
	902205B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
	902206B	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
	902207B	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
	902208B	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
	902209B	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
	902210B	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
	902211B	**HEMATOCRITO		
	902213B	**HEMOGLOBINA		
	902214B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
	902215B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
	902216B	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
	902218B	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
	902219B	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
	902220B	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
	902221B	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
	902223B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
	902224B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
	902226B	**PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]		
	902227B	**HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGR		
	903001B	**ALFA 2 MACROGLOBULINA		
	903003B	**BICARBONATO		
	903004B	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
	903005B	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
	903006B	**CAROTENOS		
	903007B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
	903008B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
	903009B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
	903010B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
	903011B	**DEOXIPIRIDINOLINA		
	903013B	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA		
	903016B	**FERRITINA		
	903017B	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
	903018B	**FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO		
	903020B	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
	903021B	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
	903022B	**HOMOCISTEINA		
	903023B	**HIDROXIPROLINA EN ORINA		
	903024B	**LACTOGENO PLACENTARIO		
	903025B	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
	903026B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
	903027B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
	903028B	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
	903030B	**MIOGLOBINA CARDIACA		
	903031B	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
	903032B	**N-TELOPEPTIDO		
	903033B	**OSMOLARIDAD EN ORINA		
	903034B	**OSMOLARIDAD EN SUERO		
	903035B	**OSTEOCALCINA		

[illegible]	903036B	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
[illegible]	903037B	**PIRIDINOLINA EN ORINA		
[illegible]	903038B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
[illegible]	903039B	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
[illegible]	903040B	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
[illegible]	903041B	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903042B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
[illegible]	903043B	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY		
[illegible]	903044B	**SATURACION DE TRANSFERRINA INCLUYE: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO		
[illegible]	903045B	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	903046B	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
[illegible]	903047B	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL		
[illegible]	903048B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
[illegible]	903049B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
[illegible]	903050B	**ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
[illegible]	903051B	**UROPORFIRINAS CUALITATIVAS		
[illegible]	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL		
[illegible]	903054B	**C-TELOPEPTIDO		
[illegible]	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL		
[illegible]	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE		
[illegible]	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL		
[illegible]	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903060B	**ANTIOXIDANTES TOTALES		
[illegible]	903061B	**DELTA DE PCO2 EN ORINA		
[illegible]	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
[illegible]	903064B	**HEMOPEXINA		
[illegible]	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
[illegible]	903066B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]		
[illegible]	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	903068B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	903069B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	9031	PRUEBAS PARA ACIDOS [illegible]		
[illegible]	903101B	**ACIDOS BILIARES TOTALES		
[illegible]	903102B	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903103B	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903104B	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903105B	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
[illegible]	903106B	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		
[illegible]	903107B	**ACIDO FORMICO EN ORINA		
[illegible]	903108B	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA		
[illegible]	903109B	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903110B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	903111B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
[illegible]	903112B	**ACIDO PIRUVICO (PIRUVATO)		
[illegible]	903113B	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903114B	**ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS		
[illegible]	9032	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS [illegible]		
[illegible]	903202B	**FENILALANINA CUALITATIVA		
[illegible]	9033	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS [illegible]		
[illegible]	903301B	**GALACTOSA CUANTITATIVA		
[illegible]	903302B	**CURVA DE LACTOSA		
[illegible]	9034	PRUEBAS PARA ENZIMAS [illegible]		
[illegible]	903401B	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
[illegible]	903402B	**ALDOLASA		
[illegible]	903405B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	903406B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
[illegible]	903407B	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE		
[illegible]	903408B	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
[illegible]	903409B	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	903410B	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	903411B	**APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA		
[illegible]	903412B	**APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA		
[illegible]	903416B	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		

[illegible]	903417B	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
[illegible]	903419B	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
[illegible]	903420B	**COLINESTERASA SERICA		
[illegible]	903421B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903422B	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA		
[illegible]	903423B	**D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		
[illegible]	903424B	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA		
[illegible]	903425B	**FRUCTOSAMINA		
[illegible]	903426B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
[illegible]	903427B	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	903428B	**HEMOSIDERINA EN ORINA		
[illegible]	903430B	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
[illegible]	903431B	**LIPOPROTEINA A		
[illegible]	903432B	**NUCLEOTIDASA 5		
[illegible]	903433B	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
[illegible]	903434B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
[illegible]	903435B	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
[illegible]	903436B	**TROPONINA I CUALITATIVA		
[illegible]	903437B	**TROPONINA I CUANTITATIVA		
[illegible]	903438B	**TROPONINA T CUALITATIVA		
[illegible]	903439B	**TROPONINA T CUANTITATIVA		
[illegible]	903440B	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	903442B	**CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	903503B	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
[illegible]	903504B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)		
[illegible]	903505B	**LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES		
[illegible]	903506B	**OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	903601B	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903602B	**AMONIO		
[illegible]	903603B	**CALCIO AUTOMATIZADO		
[illegible]	903604B	**CALCIO IONICO		
[illegible]	903605B	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
[illegible]	903608B	**ZINC		
[illegible]	903609B	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903610B	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL		
[illegible]	903611B	**ALUMINIO EN SUERO		
[illegible]	903612B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA		
[illegible]	903613B	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA		
[illegible]	903614B	**MAGNESIO IONICO		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	903701B	**VITAMINA A [RETINOL]		
[illegible]	903702B	**VITAMINA B1 [TIAMINA]		
[illegible]	903703B	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
[illegible]	903704B	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
[illegible]	903705B	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
[illegible]	903706B	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
[illegible]	903707B	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
[illegible]	903708B	**VITAMINA E [TOCOFEROL]		
[illegible]	903709B	**VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]		
[illegible]	903711B	**VITAMINA K		
[illegible]	9038	PRUEBAS REUMICAS		
[illegible]	903801B	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
[illegible]	903802B	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903803B	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
[illegible]	903804B	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903805B	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
[illegible]	903806B	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
[illegible]	903807B	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)		
[illegible]	903808B	**BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]		
[illegible]	903809B	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
[illegible]	903810B	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	903811B	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		

	903812B	**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO
	903813B	**CLORO EN SANGRE
	903814B	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
	903815B	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
	903816B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
	903817B	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
	903818B	**COLESTEROL TOTAL
	903819B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA
	903820B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA
	903821B	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
	903822B	**CREATINA
	903823B	**CREATININA DEPURACION
	903824B	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	903826B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA
	903827B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE
	903828B	**DESHIDROGENASA LACTICA
	903829B	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS
	903830B	**FOSFATASA ACIDA
	903831B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA
	903832B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA
	903833B	**FOSFATASA ALCALINA
	903834B	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
	903835B	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903836B	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
	903837B	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO
	903838B	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	903839B	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	903840B	**GLUCOSA EN ORINA
	903841B	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	903842B	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
	903843B	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
	903844B	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94
	903846B	**HIERRO TOTAL
	903847B	**LIPASA
	903849B	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)
	903850B	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
	903851B	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)
	903852B	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)
	903853B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)
	903854B	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903855B	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
	903856B	**NITROGENO UREICO
	903857B	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
	903859B	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903860B	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
	903861B	**PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
	903862B	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	903863B	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
	903864B	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	903865B	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
	903866B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	903867B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	903868B	**TRIGLICERIDOS
	903869B	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
	903870B	**UREA EN ORINA DE 24 HORAS
	903871B	**AMILASA EN ORINA PARCIAL
	903872B	**SODIO EN ORINA PARCIAL
	903873B	**CALCIO EN ORINA PARCIAL
	903874B	**PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL
	903875B	**FOSFORO EN ORINA PARCIAL
	903876B	**CREATININA EN ORINA PARCIAL
	903877B	**ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL

	903878B	**POTASIO EN ORINA PARCIAL		
	903879B	**MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
	903880B	**CLORO EN ORINA PARCIAL		
	903881B	**CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
	903883B	**GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		
	903884B	**TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)		
	903885B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
	903886B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)		
	903887B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)		
	903888B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)		
	903889B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)		
	903890B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		
	903891B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)		
	903892B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
	903893B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
	903894B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)		
	903895B	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
	904001B	**ANGIOTENSINA II		
	904002B	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
	904004B	**RENINA TOTAL		
	904005B	**RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		
	904006B	**LEPTINA		
	904101B	**SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
	904102B	**HORMONA ANTIDIURETICA		
	904103B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
	904104B	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
	904105B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
	904106B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
	904107B	**HORMONA LUTEINIZANTE		
	904108B	**PROLACTINA		
	904109B	**PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
	904111B	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA		
	904201B	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		
	904202B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
	904203B	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA		
	904204B	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
	904205B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		
	904206B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA		
	904207B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA		
	904208B	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA		
	904210B	**PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA		
	904301IB	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 4 MUESTRAS		
	904301B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
	904302B	**CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		
	904303B	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS		

	904401B	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
	904402B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
	904403B	**INHIBINA A		
	904404B	**INHIBINA B		
	904405B	**MACROPROLACTINA		
	904501B	**ANDROSTENEDIONA		
	904503B	**ESTRADIOL		
	904504B	**ESTRIOL		
	904505B	**ESTRIOL LIBRE		
	904506B	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
	904507B	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	904508B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
	904509B	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
	904510B	**PROGESTERONA		
	904511B	**HORMONA ANTIMULLERIANA		
	904601B	**TESTOSTERONA LIBRE		
	904602B	**TESTOSTERONA TOTAL		
	904603B	**TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
	904605B	**DIHIDROTESTOSTERONA		
	904701B	**GLUCAGON		
	904702B	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
	904703B	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
	904704B	**INSULINA (CADA MUESTRA)		
	904705B	**INSULINA LIBRE		
	904706B	**PEPTIDO C		
	904707B	**PROINSULINA		
	904708B	**SOMATOSTATINA		
	904709B	**ADIPONECTINA		
	904710B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
	904711B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0-60 Y 120 MINUTOS)		
	904712B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)		
	904713B	**INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
	904714B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		
	904715B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)		
	904716B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
	904717B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
	904718B	**INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)		
	904719B	**PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON		
	904720B	**ELASTASA PANCREATICA		
	904721B	**PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		
	904801B	**ALDOSTERONA		
	904802B	**ALDOSTERONA EN ORINA		
	904803B	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
	904804B	**CETOESTEROIDES 17		
	904805B	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
	904806B	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
	904807B	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
	904808B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA		
	904809B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
	904810B	**DEOXICORTISOL 11		
	904811B	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
	904812B	**CORTISOL AM		
	904813B	**CORTISOL PM		
	904815B	**ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)		
	904901B	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
	904902B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
	904904B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		

	904905B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		
	904906B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO		
	904907B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS		
	904908B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS		
	904909B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
	904910B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
	904912B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
	904915B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
	904920B	**TIROGLOBULINA		
	904921B	**TIROXINA LIBRE		
	904922B	**TIROXINA TOTAL		
	904923B	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
	904924B	**TRIYODOTIRONINA LIBRE		
	904925B	**TRIYODOTIRONINA TOTAL		
	904926B	**TIROXINA NORMALIZADA		
	904927B	**TRIYODOTIRONINA REVERSA		
	905001B	**NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	905003B	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	905102B	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
	905103B	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
	905106B	**NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)		
	905201B	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
	905202B	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
	905203B	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	905204B	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	905205B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
	905206B	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
	905208B	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
	905210B	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
	905213B	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS		
	905214B	**FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
	905301B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
	905302B	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	905303B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
	905304B	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA		
	905305B	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
	905306B	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN		
	905307B	**CLORPROMAZINA		
	905308B	**FENCICLIDINA		
	905309B	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
	905310B	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	905312B	**LITIO AUTOMATIZADO		
	905313B	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
	905401B	**AMIKACINA AUTOMATIZADO		
	905404B	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA		

[illegible]	905409B	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO
[illegible]	905410B	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO
[illegible]	905416B	**ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	905502B	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905503B	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905504B	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905505B	**EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	905601B	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO
[illegible]	905602B	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905603B	**DIGOXINA AUTOMATIZADO
[illegible]	905604B	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905606B	**NITROPRUSIATO DE SODIO
[illegible]	905607B	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905608B	**TEOFILINA AUTOMATIZADO
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	905701B	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
[illegible]	905702B	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905703B	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO
[illegible]	905704B	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905705B	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
[illegible]	905706B	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905707B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL
[illegible]	905708B	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905709B	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905710B	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA
[illegible]	905711B	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA
[illegible]	905712B	**BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA + INCLUYE: PARAQUAT U OTROS
[illegible]	905713B	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS
[illegible]	905714B	**CAFEINA AUTOMATIZADO
[illegible]	905715B	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905716B	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA
[illegible]	905717B	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: MARIHUANA
[illegible]	905718B	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO
[illegible]	905719B	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905720B	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905721B	**CIANUROS AUTOMATIZADO
[illegible]	905722B	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
[illegible]	905723B	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905724B	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL
[illegible]	905725B	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905726B	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
[illegible]	905727B	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS
[illegible]	905730B	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905731B	**MERCURIO AUTOMATIZADO
[illegible]	905734B	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905735B	**METADONA MANUAL
[illegible]	905736B	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS
[illegible]	905737B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905738B	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO
[illegible]	905739B	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA
[illegible]	905740B	**OPIACEOS MANUAL INCLUYE: MORFINA Y CODEINA
[illegible]	905741B	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS
[illegible]	905742B	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS
[illegible]	905743B	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPOPXUR, METILPARATIUM; OTROS
[illegible]	905745B	**PIRETRINAS MANUAL
[illegible]	905746B	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905749B	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
[illegible]	905750B	**PRIMIDONA MANUAL
[illegible]	905751B	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO
[illegible]	905752B	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
[illegible]	905755B	**SALICILATOS AUTOMATIZADO
[illegible]	905756B	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO

[redacted]	905758B	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS		
[redacted]	905759B	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS		
[redacted]	905760B	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	905761B	**FENOL SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	905762B	**ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]				
[redacted]	905801B	**NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) Excluye: CATEGORIAS 90.5.0. - 90.5.7.		
[redacted]				
[redacted]	906001B	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
[redacted]	906002B	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
[redacted]	906003B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906004B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906005B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
[redacted]	906006B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906007B	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
[redacted]	906008B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906009B	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906012B	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906013B	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL		
[redacted]	906014B	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906015B	**CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906017B	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906018B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906019B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906020B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906021B	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906022B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906023B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906024B	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906025B	**HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906027B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906028B	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
[redacted]	906029B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906030B	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906032B	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906033B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906034B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906035B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906036B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906038B	**Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
[redacted]	906039B	**TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
[redacted]	906040B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906041B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906045B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906046B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906047B	**Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906048B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906049B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906052B	**Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	[redacted]	[redacted]		
[redacted]	906102B	**Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL		
[redacted]	906103B	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906104B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906105B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906106B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906107B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906108B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906110B	**Echinococcus ANTICUERPOS		
[redacted]	906111B	**Coccidioides ANTICUERPOS		
[redacted]	906113B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906114B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL		

	906115B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906116B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906117B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906118B	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906119B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS		
	906120B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS		
	906121B	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906122B	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906125B	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906126B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906127B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
	906128B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906129B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
	906130B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906131B	**TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906138B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906139B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906140B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906141B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
		[illegible]		
	906201B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906202B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
	906203B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906204B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
	906205B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906206B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906207B	**DENGUE ANTICUERPOS IG G		
	906208B	**DENGUE ANTICUERPOS IG M		
	906209B	**DENGUE ANTICUERPOS TOTALES		
	906210B	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906211B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906212B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906213B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906214B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906215B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906216B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906217B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906218B	**HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906219B	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906220B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906221B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906222B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906223B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906224B	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
	906225B	**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906226B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906227B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906228B	**HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906229B	**HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906230B	**HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906231B	**HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906232B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906233B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906234B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		

[redacted]	906235B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
[redacted]	906236B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
[redacted]	906237B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
[redacted]	906238B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906239B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906241B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
[redacted]	906242B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906243B	**RUBÉOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
[redacted]	906244B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906245B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906246B	**SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906247B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906248B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906249B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
[redacted]	906250B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
[redacted]	906251B	**Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906253B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
[redacted]	906254B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
[redacted]	906255B	**Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906256B	**HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO		
[redacted]	906258B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906259B	**Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906260B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
[redacted]	906261B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
[redacted]	906262B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL		
[redacted]	906263B	**Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL		
[redacted]	906264B	**Rubeola ANTICUERPOS MANUAL		
[redacted]	906265B	**SarampiOn ANTICUERPOS MANUAL		
[redacted]	906266B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906267B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906270B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G		
[redacted]	906271B	**SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M		
[redacted]	[redacted]	[redacted]		
[redacted]	906301B	**Adenovirus ANTIGENO		
[redacted]	906302B	**ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
[redacted]	906303B	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906304B	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: BRUCELLA ABORTUS, SALMONELLA PARATYPHI A Y B, TIPHY H Y O, PROTEUS OX19		
[redacted]	906306B	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906307B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906308B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
[redacted]	906314B	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
[redacted]	906315B	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906316B	**Giardia lamblia MANUAL		
[redacted]	906317B	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
[redacted]	906318B	**HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906319B	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906320B	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906321B	**Influenza ANTIGENO		
[redacted]	906322B	**Legionella spp ANTIGENO		
[redacted]	906323B	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO		
[redacted]	906324B	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO		
[redacted]	906325B	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906326B	**ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906327B	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL		
[redacted]	906328B	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL		
[redacted]	906329B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO		
[redacted]	906331B	**Streptococcus pneumoniae ANTIGENO		
[redacted]	906332B	**Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA		
[redacted]	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906334B	**CAndida spp ANTIGENO		
[redacted]	906336B	**Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906337B	**Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

	906338B	**PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906339B	**Clostridium difficile ANTIGENO A Y B		
	906340B	**SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO		
	906341B	**DENGUE ANTIGENO MANUAL		
	906401B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
	906404B	**ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906405B	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
	906408B	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906407B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906408B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906409B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906410B	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906411B	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906413B	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906414B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906415B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
	906416B	**DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO		
	906417B	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906418B	**DNA N ANTICUERPOS MANUAL		
	906419B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
	906420B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906421B	**FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906422B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO INCLUYE: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
	906423B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
	906424B	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906425B	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906426B	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906429B	**ISOLEUCOAGLUTININAS		
	906429B	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906430B	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906431B	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906432B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
	906433B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL		
	906434B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
	906435B	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS		
	906436B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
	906437B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL		
	906438B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
	906440B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
	906441B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
	906442B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
	906443B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906444B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO		
	906445B	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906446B	**PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906447B	**PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906448B	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
	906450B	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906453B	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906454B	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906455B	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906456B	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906457B	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
	906458B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
	906459B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
	906460B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		

	906482B	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
	906463B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
	906464B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL		
	906465B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906467B	**HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906468B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906469B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906470B	**ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906471B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906472B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906473B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906479B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906483B	**ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906484B	**MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906485B	**MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906486B	**PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906487B	**NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906488B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906490B	**ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906491B	**TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906492B	**ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906493B	**N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906494B	**21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: 90.6.4.29 Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906497B	**ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
	906498B	**IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: Aquellas determinaciones de anticuerpos que tienen descripción especifica		
	906	[illegible]		
	906501B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)		
	906502B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
	906503B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B		
	906504B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR		
	906506B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)		
	906509B	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES		
	906512B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A		
	906513B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION		
	906514B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ		
	906517B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
	906518B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C		
	906519B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP		
	906520B	**ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)		
	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO		
	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO		
	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO		
	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO		
	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I		
	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II		
	906527B	**PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE		
	906	MARCADORES TUMORALES		

[redacted]	906601B	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906602B	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906603B	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906604B	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906605B	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906606B	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906610B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906611B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906612B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906613B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
[redacted]	906614B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
[redacted]	906620B	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906621B	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906622B	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906623B	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906624B	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906625B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906626B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906627B	**CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906628B	**PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	[redacted]	[redacted]		
[redacted]	906702B	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906704B	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906706B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906707B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906708B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906709B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906711B	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906712B	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906714B	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906718B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906720B	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906723B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906725B	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906729B	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906730B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906731B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906732B	**LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906735B	**LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906736B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906738B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906739B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906741B	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906746B	**MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906748B	**MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906749B	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906751B	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[redacted]	906754B	**LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906755B	**EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906759B	**LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906760B	**LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[redacted]	906761B	**LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

[illegible]	906762B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906763B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906764B	**LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906766B	**MONOCITOS CD14		
[illegible]	906768B	**SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906769B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906770B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906771B	**EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B		
[illegible]	906772B	**EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T		
[illegible]	906774B	**EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS		
[illegible]	906776B	**LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28		
[illegible]	906777B	**LINFOPROLIFERACION A MITOGENO Incluye: TOXOIDE TETANICO, Y DERIVADO PROTEICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA -PHA, ENTRE OTROS.		
[illegible]	906782B	**LINFOCITOS T NK INVARIANTES		
[illegible]	906783B	**LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA		
[illegible]	906784B	**LINFOCITOS T REGULADORES		
[illegible]	906785B	**LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	906801B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906802B	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
[illegible]	906805B	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906806B	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906810B	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
[illegible]	906811B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
[illegible]	906812B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
[illegible]	906813B	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
[illegible]	906814B	**FAGOCITOSIS ESTUDIO		
[illegible]	906818B	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906822B	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906823B	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906824B	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906825B	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA		
[illegible]	906826B	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906827B	**INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO		
[illegible]	906828B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906829B	**INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO		
[illegible]	906830B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906831B	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906832B	**INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO		
[illegible]	906833B	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906834B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906835B	**INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906836B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
[illegible]	906837B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906838B	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906839B	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
[illegible]	906841B	**PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906842B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906843B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906845B	**TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G		
[illegible]	906846B	**TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G		
[illegible]	906847B	**PROCALCITONINA MANUAL		
[illegible]	906848B	**INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]		
[illegible]	906851B	**CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906852B	**INTERLEUQUINA 1		

	906853B	**INTERLEUQUINA 6		
	906854B	**FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)		
	906855B	**TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)		
	906858B	**HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA		
	906901B	**AGLUTININAS AL FRIO		
	906902B	**AGLUTININAS AL CALOR		
	906903B	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906904B	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906905B	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
	906906B	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
	906907B	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
	906908B	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
	906910B	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906911B	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
	906912B	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906913B	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
	906914B	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906915B	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		
	906917B	**CRIOGLOBULINAS		
	907001B	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
	907002B	**COPROLOGICO		
	907003B	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
	907004B	**COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS		
	907005B	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
	907006B	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
	907007B	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
	907008B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
	907009B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		
	907012B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS		
	907013B	**COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS		
	907014B	**COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
	907015B	**ESTEATOCRITO ACIDO		
	907016B	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA		
	907101B	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
	907102B	**HEMOGLOBINURIA		
	907103B	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		
	907104B	**RECUENTO DE ADDIS		
	907105B	**RECUENTO HAMBURGUER		
	907106B	**UROANALISIS		
	907107B	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
	907108B	**GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA		
	907109B	**DENSIDAD URINARIA		
	907201B	**ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO		
	907202B	**MOCO CERVICAL ANALISIS		
	907203B	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
	908303B	**GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS		
	908305B	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
	908306B	**ACIDO OROTICO		
	908309B	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS INCLUYE: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO, ENTRE OTROS		
	908310B	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
	908311B	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
	908312B	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		
	908313B	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		
	908314B	**CISTINA CUANTITATIVA		
	908316B	**FENILALANINA CUANTITATIVA		
	908318B	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
	908320B	**GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
	908324B	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		

[redacted]	908325B	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908326B	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908327B	**GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908328B	**GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS		
[redacted]	908329B	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
[redacted]	908330B	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
[redacted]	908331B	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908332B	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
[redacted]	908333B	**OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS		
[redacted]	908334B	**ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908335B	**ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908337B	**RELACION LACTATO/PIRUVATO		
[redacted]	908338B	**AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
[redacted]	908340B	**CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS		
[redacted]	908341B	**ACIDO SIALICO CUANTITATIVO		
[redacted]	908342B	**GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS		
[redacted]	908343B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
[redacted]	908344B	**IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908345B	**GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908346B	**BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA (4 MUESTRAS)		
[redacted]	908348B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA		
[redacted]	908349B	**ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO [SQUEMICO		
[redacted]	908350B	**OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)		
[redacted]	908351B	**OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
[redacted]	908352B	**PTERINAS CUANTITATIVAS		
[redacted]	908353B	**GALACTOSA 1 FOSFATO		
[redacted]	908354B	**TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO		
[redacted]	908355B	**BIOTINIDASA ACTIVIDAD		
[redacted]	908356B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO		
[redacted]	908357B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO		
[redacted]	908408B	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
[redacted]	908409B	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
[redacted]	908411B	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
[redacted]	908413B	**ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"		
[redacted]	908414B	**PRUEBA DE CROMATINA		
[redacted]	908418B	**ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
[redacted]	908419B	**ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)		
[redacted]	908420B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) (EPIDERMOLISIS BULLOSA)		
[redacted]	908421B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
[redacted]	908422B	**ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
[redacted]	908423B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)		
[redacted]	908424B	**ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)		
[redacted]	908426B	**ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
[redacted]	908427B	**METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION		
[redacted]	908428B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A		
[redacted]	908433B	**HFE (HEMOCROMATOSIS)		
[redacted]	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA		
[redacted]	908436B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA		
[redacted]	908439B	**EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS		
[redacted]	908440B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA		
[redacted]	908441B	**PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA		
[redacted]	908442B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
[redacted]	908443B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO		
[redacted]	908444B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)		
[redacted]	908445B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)		
[redacted]	908446B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)		
[redacted]	908447B	**ESTUDIO MOLECULAR DE METILACION O IMPRONTA [IMPRINTING] EN GENES (ESPECIFICO)		
[redacted]	908448B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)		
[redacted]	[redacted]	**CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
[redacted]	[redacted]	OTRAS PRUEBAS PARA EL PROFESIONALES DEL METABOLISMO		
[redacted]	908601B	**ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA		
[redacted]	908604B	**ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA		
[redacted]	908609B	**ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
[redacted]	908610B	**CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
[redacted]	[redacted]	OTRAS PRUEBAS DE CUIDADOS PARA SUCROORGANISMOS		
[redacted]	908802B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO		

	908803B	**Hepatitis B GENOTIPO		
	908804B	**Citomegalovirus GENOTIPO		
	908805B	**Citomegalovirus CARGA VIRAL		
	908806B	**Hepatitis B CARGA VIRAL		
	908807B	**Hepatitis C CARGA VIRAL		
	908808B	**Herpes simplex CARGA VIRAL		
	908809B	**BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
	908810B	**JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
	908811B	**Epstein-Barr CARGA VIRAL		
	908812B	**Adenovirus CARGA VIRAL		
	908813B	**Parvovirus CARGA VIRAL		
	908832B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
	908833B	**Hepatitis C GENOTIPO		
	908855B	**IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908856B	**IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908857B	**IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908859A	PANEL ARTICULAR		
	908859B	**IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908859G	PANEL GASTROINTESTINAL		
	908859M	PANEL MENINGITIS		
	908859N	PANEL NEUMONIA		
	908859R	PANEL RESPIRATORIO		
	908859S	PANEL PARA SEPSIS		
	908861B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908862B	**CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908865B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908866B	**HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908867B	**Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908868B	**TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908869B	**Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908870B	**EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908871B	**HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908872B	**Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908873B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908874B	**Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908875B	**Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908876B	**Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908877B	**Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908878B	**Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908879B	**BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908880B	**BORDETELLA PARAPERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908881B	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908882B	**NEISSERIA MENINGITIDIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908883B	**Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908885B	**Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908886B	**Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908887B	**Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908888B	**Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908889B	**Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908890B	**DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	908891B	**IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
	911001B	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA		
	911002B	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO		
	911003B	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		

[illegible]	911004B	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
[illegible]	911005B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA Incluye: CUALQUIER TECNICA		
[illegible]	911006B	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO Incluye: CUALQUIER TECNICA		
[illegible]	911007B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA		
[illegible]	911008B	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO		
[illegible]	911009B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
[illegible]	911010B	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
[illegible]	911011B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO		
[illegible]	911012B	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO		
[illegible]	911013B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		
[illegible]	911014B	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO		
[illegible]	911015B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		
[illegible]	911016B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO		
[illegible]	911017B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
[illegible]	911018B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
[illegible]	911019B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
[illegible]	911020B	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
[illegible]	911023B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA		
[illegible]	911024B	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO		
[illegible]	911034B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO		
[illegible]	911035B	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA		
[illegible]	911036B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO		
[illegible]	911037B	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA		
[illegible]	911038B	**DETERMINACION DEL ANTIGENO H EN EL GLOBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TECNICA		
[illegible]	980205B	**TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	9121026	TOMA DE MUESTRA domiciliaria perímetro urbano		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]		ESTIMULO ACTH AMPOLLA DE 0,25 mg		
[illegible]		ESTIMULO GLUCAGON AMPOLLA		
[illegible]		ESTIMULO GnLH-RH LIBERADORA AMPOLLA 100ug		
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	903070	IDENTIFICACION DE OTRA PROTEINA (ESPECIFICA)		
[illegible]	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4		
[illegible]	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)		
[illegible]	903682	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)		
[illegible]	903896	Cistatina C		
[illegible]	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
[illegible]	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO		
[illegible]	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
[illegible]	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
[illegible]	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA		
[illegible]	P908801	**PEPSINOGENO 1		
[illegible]	906857	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL		
[illegible]	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		
[illegible]	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)		
[illegible]	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA		
[illegible]	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA		

[redacted]	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA		
[redacted]	908860	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES		
[redacted]	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO		

En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 **PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS)** y autorizados por el CTC, la IPS podrá realizarlos previa autorización de la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7. El valor del procedimiento será el menor valor del estudio de mercado realizado por el supervisor del contrato (tres cotizaciones

NOTA: El oferente deberá diligenciar en la totalidad los ítems de cumple **SI** o **NO**.

REQUISITOS MINIMOS ACUERDOS DE VOLUNTADES CON ERP (DECRETO 441-2022).

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	El **CONTRATISTA** dará cumplimiento al Decreto Número 441 del 28 de marzo de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*, con relación a las glosas consideradas por el Auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7.		
	Artículo 2.5.3.4.2.1 Elementos para la negociación de los acuerdos de voluntades para la Prestación de servicios y tecnologías en salud. Las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud, en cumplimiento de sus funciones y responsabilidades, adelantarán una etapa de negociación que tendrá como mínimo los siguientes elementos:		
	1. Por parte de las entidades responsables de pago:		
	1.1. El modelo de atención en salud.		
	1.2. La caracterización de la población o el análisis de situación en salud, según corresponda y conforme con la reglamentación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como la información adicional que se requiera para que los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud estén en capacidad de identificar las condiciones de salud de la población que será atendida, de acuerdo con la modalidad de pago a convenir.		
	Elementos comunes a las partes:		
	4.1. Indicadores establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud -SOGCS, aquellos que dan cuenta de los resultados en salud definidos en las Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS, incluyendo las de obligatorio cumplimiento y aquellas priorizadas por la entidad responsable de pago y demás que sean requeridos según la normativa vigente.		
	4.2. Modelo de auditoría para las partes, que debe cumplir como mínimo los aspectos administrativos, financieros, técnico-científicos y de calidad del servicio, así como las disposiciones del SOGCS y la revisoría de cuentas, conforme con los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. Los sistemas de información y demás mecanismos, cuyo uso sea necesario para la ejecución, registro y seguimiento del cumplimiento del objeto contractual.		
	4.3. Identificación de los riesgos previsibles propios del acuerdo de voluntades, diferente de los riesgos técnico y primario, su tipificación y los mecanismos de administración y distribución de sus efectos, para ser tenidos en cuenta en las obligaciones asumidas por las partes		

	Parágrafo. Las partes que suscriban el acuerdo de voluntades deberán conservar la evidencia del proceso de negociación, así como los insumos y soportes respectivos, lo cual hará parte integral del acuerdo de voluntades.		
	Artículo 2.5.3.4.2.2 Contenido mínimo de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios y tecnologías en salud.		
	Con independencia de la o las modalidades de pago, los contenidos y elementos esenciales de los acuerdos de voluntades, estos deberán contener como mínimo lo siguiente:		
	1. Objeto determinado.		
	2. Plazo de duración del acuerdo y de ejecución de las obligaciones.		
	3. Lugar donde se prestan los servicios o se proveen las tecnologías en salud.		
	4. Base de datos georreferenciada de la población objeto de atención para las intervenciones individuales, o las estimaciones poblacionales y sus características epidemiológicas para las intervenciones colectivas y su mecanismo de actualización, que incluya la periodicidad, según la modalidad de pago.		
	5. Relación de los servicios de salud habilitados sujetos a contratación, en los acuerdos de voluntades celebrados con prestadores de servicios de salud, conforme con lo registrado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.		
	6. Relación de tecnologías en salud objeto de contratación.		
	7. Red Integral de Prestación de Servicios de Salud a la que pertenecen los prestadores de servicios de salud, habilitada y registrada en el módulo de redes del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y su articulación con los proveedores de tecnologías de salud, en los términos establecidos en el artículo 2.5.3.4.7.3 de este Decreto, así como la complementariedad en servicios y tecnologías en salud, de acuerdo con la población a atender y el lugar de prestación o provisión.		
	8. La modalidad o modalidades de pago y los mecanismos de ajuste de riesgo frente a las desviaciones de la nota técnica.		
	9. El listado de guías de práctica clínica y protocolos de atención, según el objeto contractual y los mecanismos acordados para su entrega y actualización.		
	10. Nota Técnica, según la modalidad de pago.		
	11. Las tarifas de acuerdo con la modalidad de pago pactada.		
	12. Las rutas integrales de atención en salud obligatorias y aquellas priorizadas por la entidad responsable de pago, y sus lineamientos técnicos y operativos, según el objeto contractual.		
	13. Identificación de los servicios y tecnologías de salud que requieren autorización para su prestación o provisión y mecanismo expedito para su trámite.		
	14. Mecanismos para la coordinación del proceso de referencia y contrarreferencia, cuando aplique.		
	15. Los indicadores pactados, estableciendo la periodicidad a su seguimiento, la cual en ningún caso podrá ser superior al plazo del acuerdo		
	16. El proceso periódico de seguimiento a la ejecución del acuerdo de voluntades.		
	17. La especificación de los reportes de obligatorio cumplimiento que se deben remitir a las entidades responsables de pago conforme al objeto del acuerdo de voluntades, así como los		

	procesos de entrega, acorde con los términos reglamentados por el Ministerio de Salud y Protección Social.,		
	18. Los plazos de pago, los cuales no pueden exceder lo establecido en los artículos 13 de la Ley 1122 de 2007, 57 de la Ley 1438 de 2011 y 3 de la Ley 2024 de 2020, según el caso.		
	19. Los mecanismos para la solución de conflictos que sean acordados.		
	20. Los mecanismos y términos para la renovación automática, terminación y liquidación de los acuerdos de voluntades, teniendo en cuenta los artículos 2.5.3.4.6.1. y 2.5.3.4.6.2 de este decreto y la normatividad aplicable en cada caso.		
	21. Los incentivos pactados, de acuerdo con el artículo 2.5.3.4.2.5 de este decreto.		
	22. La metodología para determinar el cumplimiento de las frecuencias mínimas o periodicidad per cápita y el debido proceso para realizar los descuentos en caso de incumplimiento, de acuerdo con el artículo 2.5.3.4.5.5 de este decreto.		
	Parágrafo. Las entidades responsables de pago garantizarán el acceso oportuno a la información de la población a ser atendida, asegurando su calidad, depuración y la actualización oportuna de las novedades, a través de bases de datos georreferenciadas o mediante los mecanismos de verificación de derechos al momento de la atención, la cual deberá corresponder con lo registrado en la Base de Datos Única de Afiliados BDUA-, así como la requerida para el cumplimiento de las disposiciones que reglamentan la factura electrónica de venta en el sector salud.		

SEGUIMIENTO A LA CALIDAD, GESTIÓN Y RESULTADOS DEL ACUERDO DE VOLUNTADES (CONTRATO)

- Cuando la población o las frecuencias se afecten por ajustes en la red o subred integral e integrada de servicios de salud de EL CONTRATANTE.
- Cuando exista variación superior al 20% en el perfil de morbilidad, frente a la caracterización poblacional entregada por EL CONTRATANTE.
- Cuando se requiera la priorización a nivel territorial de la disponibilidad de servicios y tecnologías en salud, en atención a la respuesta a indicadores priorizados de salud pública y atención primaria en salud.

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que se tendrán en cuenta como parte de la evaluación de la atención integral a la población objeto del contrato:

GUÍA DE INTERPRETACIÓN

Semaforización de Indicadores de Seguimiento Contractual

Para garantizar un control eficiente y transparente de la ejecución contractual, se ha implementado un sistema de semaforización. Esta herramienta visual permite identificar rápidamente el estado de cumplimiento de los compromisos y facilitar la toma de decisiones basada en datos precisos como parte del mejoramiento continuo en la calidad en la atención.

Las convenciones definidas para la medición de los indicadores son las siguientes:

Azul (Sobresaliente): El desempeño supera las metas establecidas, evidenciando una gestión excepcional y un valor
Agregado en la ejecución.

Verde (Óptimo): El resultado cumple plenamente con los estándares y cronogramas pactados, situándose dentro del rango de normalidad esperado.
Amarillo (Insuficiente): Se identifican desviaciones menores o metas alcanzadas parcialmente. Requiere atención inmediata y ajustes para evitar el escalamiento a niveles críticos.

Rojo (Deficiente): El resultado está significativamente por debajo de los niveles mínimos aceptables, indicando un incumplimiento que compromete los objetivos del contrato.

Importancia de la Semaforización en el Seguimiento

La implementación de este sistema es fundamental para transformar datos técnicos en información accionable. La semaforización permite que cualquier interesado realice un seguimiento intuitivo y ágil, facilitando la interpretación inmediata del desempeño sin necesidad de análisis exhaustivos de cifras complejas.

Al estandarizar la evaluación, se garantiza una comunicación clara entre las partes, permitiendo priorizar esfuerzos en las áreas críticas (rojo y amarillo) y mantener la estabilidad en los procesos exitosos, así como la activación del análisis por parte de los equipos técnicos en cada unidad.

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL (Reporte Resolución 256 de 2016)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio	**Numerador:** Número de usuarios que califican como *buena* o *muy buena* su experiencia global respecto a la atención recibida en el servicio. **Denominador:** Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de programación de consultas, exámenes diagnósticos y procedimientos	**Numerador:** Sumatoria de la diferencia en días calendario entre la fecha de solicitud del servicio y la fecha de prestación del mismo. **Denominador:** Total de servicios prestados en el período evaluado.	**Óptimo:** Mismo día (0 días) **Aceptable:** 1 día **En alerta:** 2 días **Crítico:** ≥ 3 días
Calidad / Seguridad del paciente	Tasa de eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimientos	**Numerador:** Número de usuarios que presentan eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimiento **Denominador:** Total de usuarios atendidos en el servicio	**Óptimo:** 0% **Aceptable:** > 0% y ≤ 1% **En alerta:** > 1% y ≤ 2% **Crítico:** > 2%
Calidad./ Seguridad	Proporción de eventos adversos relacionados con la realización de exámenes diagnósticos	**Numerador:** Número de eventos adversos reportados relacionados con la realización de exámenes diagnósticos **Denominador:** Total de usuarios atendidos en el servicio.	**Óptimo:** 0% **Aceptable:** > 0% y ≤ 1% **En alerta:** > 1% y ≤ 2% **Crítico:** > 2%

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (Seguimiento conjunto programado mediante auditoria)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Gestión	Oportunidad de Pago	**Numerador:** Total facturas validadas pagadas dentro 30 días. **Denominador:** Total facturas validadas radicadas en el periodo.	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
Gestión	Índice de conversión de servicios facturados	**Numerador:** Total servicios de fisiatría efectivamente prestados en el mes anterior.	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79%

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
		Denominador: Total de servicios prestados facturados en el mes inmediatamente siguiente.	■ **Crítico:** < 70%
Gestión	Tasa de precisión de facturación	**Numerador:** Total facturas sin glosas en el mes. **Denominador:** Total de facturas radicadas en el mismo periodo.	■ **Óptimo:** ≥ 90% ■ **Aceptable:** 80% – 89% ■ **En alerta:** 70% – 79% ■ **Crítico:** < 70%
Resultado	Demanda insatisfecha del servicio en el mes	**Numerador:** Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la minuta por falta de la oferta, en el periodo evaluado. **Denominador:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo	■ **Óptimo:** ≥ 90% ■ **Aceptable:** 80% – 89% ■ **En alerta:** 70% – 79% ■ **Crítico:** < 70%

FICHAS INDICADORES

Indicador No 1 1. Nombre Proporción de satisfacción global	
5 Descripción es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención reciba en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
6 Unidad de medida: porcentaje	
7 Formula	**Numerador:** Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿Cómo calificaría su experiencia global? En el servicio. **Dominador:** Número de usuarios que respondieron la pregunta.
8 Periocidad de medición	**Mensual**
9 Progresividad de medición	
10 Tipología	Calidad
11 Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
12 Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Resolución 1446 de 2006
13 Meta, umbral o rango esperado	■ **Óptimo:** ≥ 90% ■ **Aceptable:** 80% – 89% ■ **En alerta:** 70% – 79% ■ **Crítico:** < 70%
14 Paso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10%
15 Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 2 1. Nombre oportunidad tiempo promedio de programación de consultas, diagnósticos y procedimientos.	
5. Descripción	
6. Unidad de medida: días	
7. Formula	**Numerador:** Sumatoria de la diferencia de los días candelario entre la fecha en la que se le realiza la toma del servicio y la fecha en la cual el usuario la solicito. **Dominador:** Total citas del servicio asignado en el periodo del tiempo.
8. Periocidad de medición	Mensual
9. Progresividad de medición	

10. Tipología	Calidad
11. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
12. Referente técnico del indicador	Ley 1438 del 2011, Decreto Ley 019 de 2012, Resolución 1552, Resolución 478 y Resolución 256 de 2016.
13. Meta, umbral o rango esperado	< 10 10 > 11 > 15
14. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10%
15. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 3 1. Nombre proporción de eventos adversos de farmacovigilancia tecnovigilancia relacionados realización de exámenes diagnósticos.	
2. Descripción expresa el número de eventos adversos de farmacovigilancia tecnovigilancia relacionados realización de exámenes diagnósticos.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Formula	**Numerador:** Numero de eventos adversos relacionados con farmacovigilancia o tecnovigilancia en el servicio. **Dominador:** Total de personas atendidas en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.
5. Periocidad de medición	Mensual
6. Progresividad de medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 y demás disposiciones vigentes. Políticas de seguridad de paciente. Practicas seguras: uso seguir de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 **> 1**
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 4 1. Nombre tasa de caídas en el servicio en el servicio de fisiatría.	
2. Descripción es un estimador de las caídas de pacientes en servicio de fisiatría en un mes de seguimiento.	
3. Unidad de medida: por 1000 personas atendidas en el servicio de fisiatría.	
4. Formula	**Numerador:** Número total de pacientes atendidos en el servicio de fisiatría que sufren caídas en el periodo. **Dominador:** Total de personas atendidas en el servicio de fisiatría en el periodo.
5. Periocidad de medición	Mensual
6. Progresividad de medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 y demás disposiciones vigentes. Políticas de seguridad de paciente.

	Practicas seguras en prevención y reducción de la frecuencia de caídas en pacientes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 > 1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 5 1. Nombre oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007).	
2. Descripción este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la Ley 1122 de 2007 entre las partes.	
3. Unidad de medida: porcentaje.	
4. Formula	**Numerador:** Total facturas pagadas dentro 45 días. **Dominador:** Total de facturas validas radicadas en el periodo.
5. Periocidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1122 de 2007, Resolución 2335 de 2023 (Minsalud) y la Resolución 1886 de 2002 y Resolución 2284 de 2023
10. Meta, umbral o rango esperado	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	4%
12. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 6 1. Nombre oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007).	
2. Descripción se define técnicamente como un indicador de ejecución presupuestal y conciliación de servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje.	
4. Formula	**Numerador:** Total servicios prestados en el mes anterior en el servicio. **Dominador:** Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periocidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará N/A	
9. Referente técnico del indicador	
10. Meta, umbral o rango esperado	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89%

	En alerta: 70% – 79% **Crítico:** < 70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 7.1. Nombre de precisión de facturación	
2. Descripción Se define técnicamente como un indicador de eficiencia y calidad en el proceso de Facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje.	
4. Formula	**Numerador:** Total facturas sin glosas en el mes. **Dominador:** Total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periocidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1122 de 2007, Resolución 2335 de 2023 (Minsalud) y la Resolución 1886 de 2002 y Resolución 2284 de 2023
10. Meta, umbral o rango esperado	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación: 05/01/2026	

Indicador No 8.1. Nombre de precisión de facturación	
2. Descripción El indicador de **Demanda Insatisfecha** mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas críticas, especialmente en salud especializada en zonas remotas; su importancia radica en cuantificar la necesidad real, identificar causas (falta de recursos, mala gestión), y orientar decisiones estratégicas para mejorar acceso, calidad y equidad, optimizando recursos y reduciendo listas de espera, crucial para la salud pública y la satisfacción del paciente Se define como la porción de la demanda de servicios de salud (citas especializadas) que no es atendida dentro de los tiempos considerados óptimos debido a la escasez de oferta (pocos especialistas, cupos limitados, barreras geográficas/económicas). Medir la demanda insatisfecha en una institución de salud es una tarea necesaria que ayuda a los responsables de la administración a encontrar puntos débiles en su gestión con el fin de mejorarlos y así garantizar la calidad del servicio y los derechos de los ciudadanos que usan los servicios de salud	
3. Unidad de medida: porcentaje.	
4. Formula	**Numerador:** Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la multa, por falta de oferta, en el periodo evaluado. **Dominador:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo

5.	Periodidad de medición	Trimestral
6.	Progresividad de medición	
7.	Tipología	Resultado
8.	Población sobre la cual se efectuará N/A	
9.	Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y Decreto 1599 de 2022 Modelo PAIS 2016
10.	Meta, umbral o rango esperado	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
11.	Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12.	**Fecha de creación:** 05/01/2026	

Parágrafo 1: En caso de presentarse eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito que afecten la prestación de los servicios o tecnologías en salud, así como el cumplimiento de los indicadores pactados, el contratista deberá notificar por escrito al supervisor del contrato y a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, con el fin de adelantar los ajustes y modificaciones contractuales que correspondan, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022. Canal electrónico dispuesto para la notificación de novedades o el envió de la información necesaria para la revisión de los indicadores es el correo electrónico del supervisor designado.

Parágrafo 2: En caso de que se presenten eventos NO imprevisibles que afecten el cumplimiento de las metas, umbrales o rangos esperados, el supervisor, como primer mecanismo de acción, realizará una reunión con el contratista con el fin de establecer un plan de mejora. Si, durante el siguiente periodo de medición o revisión del indicador, persiste el incumplimiento de las metas, umbrales o rangos pactados, el supervisor remitirá a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 la información correspondiente (informes, actas de acciones de mejora, entre otros) para el trámite administrativo y contractual a que haya lugar.

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:

1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances
4. Fecha de corte.
5. Evaluación técnica, operativa del resultado.
6. Si no se lograron las metas, umbrales o rangos esperados, debe determinarse si existieron factores o circunstancias ajenas a EL CONTRATISTA (prestador o proveedor) que hayan incidido en el resultado, las cuales le eximen de glosa. Si ese fuere el caso, deben formularse acciones de mejora administrativas, asistenciales, que pueden conllevar a la modificación del contrato en cuanto a contenido de nota técnica e indicadores.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización

SM 105 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON
Funcionaria Unidad Prestadora de Salud M

Subintendente LINA YISED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	ESPECIFICACIÓN DEL RIESGO	SUFICIENCIA DEL RIESGO	AMPARA EL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA/SUFICIENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.		VIGENTE UN 1 AÑO CONTADO A PARTIR DEL RECIBO TOTAL DEL CONTRATO,	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TOMA, PROCESAMIENTO Y LECTURA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA META.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	NO PODRÁ SER INFERIOR AL CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO, Y EN NINGÚN CASO INFERIOR A DOSCIENTOS SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (200 SMLMV) AL MOMENTO DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.		VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIÓNES LABORALES	5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO		VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

SM 106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON
Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Meta

Subintendente NINA YICED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	Incumplimiento en la prestación de los servicios contratados	Incumplimiento objeto contractual	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través de seguimiento en la ejecución d contrato.	Mensual
2	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	Mala calidad en la prestación de los servicios.	Mala atención en el área de toma de muestras de laboratorio . Malas técnicas en la toma de muestras de laboratorio	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato – Auditora de Calidad	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través del seguimiento en la ejecución del contrato	Cada vez que un usuario interponga una no conformidad.
3	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	Daños a terceros producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato.	Eventos adversos por malas técnicas en la toma de muestras de laboratorio . Diagnósticos errados que conlleven a ordenar tratamientos innecesarios.	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato – Auditora de Calidad	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través del seguimiento en la ejecución del contrato,	Cada vez que un usuario interponga una no conformidad.
4	Específico	Externo	Ejecución	Operacional	No pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales	Ausencia del personal profesional , auxiliar y/o administrativo para la adecuada prestación del servicio.	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través del seguimiento en la ejecución del contrato.	Cada vez que un usuario interponga una no conformidad.

5	Especifico	Externo	Contratación	Operacional	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización	La No ejecución del Contrato. Caducidad.	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	Una vez se solicite una modificación y/o adición a un contrato en ejecución, se debe realizar seguimiento para que traigan las pólizas dentro del término establecido.	Cada vez que se solicite una modificación y/o adición al contrato en ejecución.
6	Especifico	Externo	Ejecución	Operacional	Incumplimiento parcial	Deterioro en el estado de salud de los usuarios del Subsistema de Salud por el incumplimiento de los profesionales y auxiliares en la toma, procesamiento y lectura de muestras de laboratorio para poder iniciar tratamientos médicos.	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través del seguimiento en la ejecución del contrato	Cada vez que un usuario interponga una no conformidad.
7	Especifico	Externo	Ejecución	Operacional	Incumplimiento total al objeto contractual	Incumplimiento objeto contractual	3	2	5	Medio	Contratista	Transferencia del riesgo , a través de las aseguradoras, reducir las consecuencias o el impacto de riesgo a través de planes de contingencia	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desde el inicio de ejecución del contrato	Termino de ejecución del contrato	A través del seguimiento en la ejecución del contrato.	Mensual

SM 106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON
Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Meta

Subintendente LINA YICED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

MATRIZ DE RIESGOS

NUMERO	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCION	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	A QUIEN SE LE ASIGNA EL RIESGO	TRATAMIENTO CON TROLES A SER IMPLEMENTADOS	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	AFECTA LA EJECUCION DEL CONTRATO	PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	COMO SE REALIZA EL MONITOREO	PERIODICIDAD CUANDO
1	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	1	4	5	MEDIO	OPERENTE	EVITAR EL RIESGO / DECLARACION JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES	1	3	4	BAJO	NO	DUEÑO DE LA NECESIDAD	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	EVALUACION JURIDICA	SEGÚN CRONOGRAMA
2	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE ANTES DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	TERMINACION ANORMAL DEL CONTRATO Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA/ INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES	1	2	3	BAJO	NO	ANALISTA DE CONTRATOS	DESDE LA ADJUDICACION HASTA LA LEGALIZACION DEL CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	LA NOTIFICACIÓN Y FIRMA DEL CONTRATO	EN LA ADJUDICACIÓN
3	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	FALSEDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA	DECLARATORIA DESIERTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	EVITAR EL RIESGO/VERIFICACION ESTRICTA DE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMA LA OFERTA, POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	NO	INTEGRANTES DE LOS COMITES EVALUADORES (JURIDICO, ECONOMICO Y TÉCNICO)	EVALUACION DE LOS COMITES	PUBLICACION DE LAS EVALUACIONES	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO
4	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	RIESGOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE Y MALA CALIDAD DE LOS EQUIPOS QUE IMPOS DILITEN LA PRESTACION DEL SERVICIO	NO EJECUCION DEL CONTRATO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	2	3	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA /INFOHMES DE SUPERVISION EN DONDE SE REALICE SEGUIMIENTO A LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS ESTABLECIDAS EN LA MINUTA	1	2	3	BAJO	SI	SUPERVISOR DEL CONTRATO	ADJUDICACION DEL CONTRATO	TERMINACIÓN DEL CONTRATO	INFORMES DE SUPERVISION	DE ACUERDO A LA NOTIFICACION DE SUPERVISION
5	GENERAL	INTERNO	PLANEACIÓN	OPERACIONAL	QUE SE EXIJAN REQUISITOS QUE NO PERMITAN LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS NI LA PLURALIDAD DE OFERENTES	INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS Y PUEDE COSAIONAR UNA DECLARTORIA DE DESIERTO	2	2	4	BAJO	ENTIDAD PONAL	REVISIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO A CONTHATÁR POR PARTE DE CONTRATO Y ASESORÍA JURÍDICA	1	1	2	BAJO	SI	QUIEN ELABORE EL ECO Y LA OFICINA DE CONTRATOS	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	PLIEGOS BORRADORES	VERIFICACION EXHALISTIVA REQUISITOS HABILITANTES CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DE LO QUE SE REQUIERE CONTRATAR	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIO DE PREVIO Y ELABORACIÓN DE PLIEGO BORRADOR

POLICIA NACIONAL - maria.cock

5	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	ECONÓMICO	QUE SE ALLEGUEN PROPUESTAS CON PRECIOS Y/O TARIFAS ARTIFICIALMENTE BAJOS	EN CASO DE NO HABILITAR NINGUN OFERENTE DECLARATORIA DE DESIERTO	3	2	4	BAJO	OFERENTES	ESTABLECER CAUSALES DE RECHAZO Y VERIFICACION DE PROPUESTAS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	5I	COMITÉ EVALUADOR	ESTUDIO DE MERCADO Y ELABORACION DE EDO	ADJUDICACION	REVISION COTIZACIONES PRESENTADAS PARA EL ESTUDIO PREVIO, OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS AL CIERRE	ETAPAS CONTRACTUALES
7	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONALES	SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS QUE NO CUMPLAN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION	2	4	6	ALTO	ENTIDAD PONAL	EVALUACION POR PARTE DEL COMITÉ Y VERIFICACION Y APROBACION POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES	1	1	2	BAJO	5I	COMITÉ EVALUADOR Y COMITÉ DE ADQUISICIONES	EVALUACION DE LAS PROPUESTAR	ADJUDICACION	VERIFICACION DE PROPUETAS SEGÚN PLIEGO DE CONDICIONES Y ADENDAS EN CASO QUE SE REALICEN	TIEMPOS DE EVALUACION
8	GENERAL	INTERNO	CONTRATACION	OPERACIONAL	QUE NO SE FIRME EL CONTRATO POR LAS PARTES	DEMORA EN EL INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO	2	3	5	MEDIO	ENTIDAD PONAL Y OFERENTE	EXIGENCIA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	1	2	3	BAJO	5I	CONTRATOS	ADJUDICACION Y LEGALIZACION	FIRMA DEL CONTRATO	FIRMANDO DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO	DENTRO DEL TERMINO DE LEGALIZACION
9	GENERAL	INTERNO	PLANEACION	OPERACIONAL	QUE LAS ENTIDADES NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DEL PLIEGO DE CONDICIONES	QUE SE DECLARE DESIERTO EL PROCESO	3	5	8	EXTREMO	ENTIDAD PONAL OFERENTE	HACER UNA ADECUADO ESTUDIO PREVIO BASADOS EN LA NECESIDAD A CONTRATAR Y AL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO	1	3	4	BAJO	5I	ESTRUCTURADOR DEL EDO	ELBORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACION	REVISION EXHAUSTIVA DEL ESTUDIO PREVIO, PROYECTO DE PLIEGO Y PLIEGO DEFINITIVO	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIO PHEVIO, ELABORACIÓN DEL PROYECTO Y PLIEGO DE DEFINITIVO.

SM 106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON
Funcionaria Unidad Prestadora de Salud Meta

Subintendente LINA YICED SILVA VALENCIANO
Responsable del Grupo Regional de Redes Integrales de la RASES N 7

POLICIA NACIONAL - maria.cock

ANEXO

OFERTA ECONÓMICA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Presentación de propuesta Económica para el Proceso Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	Valor oferta
	901001B	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
	901002B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
	901003B	**ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
	901004B	**HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
	901007B	**Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
	901008B	**Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
	901009B	**DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)		
	901101B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
	901102B	**COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora bdi, Cryptosporidium, entre otros		
	901107B	**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL		
	901109B	**COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA INCLUYE: CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS		
	901111B	**BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
	901202B	**Bordetella pertussis CULTIVO		
	901203B	**Brucella CULTIVO		
	901204B	**Clostridium botulinum CULTIVO		
	901205B	**Clostridium difficile CULTIVO		
	901206B	**COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	901207B	**Corynebacterium diferiae CULTIVO		
	901209B	**CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS, L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	901210B	**CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
	901211B	**CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	901212B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
	901213B	**CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
	901214B	**CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	901215B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	901216B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	901217B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE		
	901218B	**CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
	901220B	**Helicobacter pylori CULTIVO		
	901221B	**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
	901222B	**HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
	901223B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
	901224B	**HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
	901225B	**HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
	901229B	**MYCOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO		
	901230B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO		

	901282B	**Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	
	901283B	**Neisseria meningitidis CULTIVO	
	901285B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	
	901286B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	
	901287B	**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	
	901240B	**IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	
		[redacted]	
	901302B	**Demodex EXAMEN DIRECTO	
	901304B	**EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	
	901305B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	
	901306B	**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	
	901309B	**Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	
	901310B	**Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE ONA	
	901311B	**Leptospira SEROTIPIFICACION	
	901313B	**Mycobacterium IDENTIFICACION	
	901317B	**Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	
	901321B	**Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	
	901322B	**Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	
	901324B	**Filaria EXAMEN DIRECTO	
	901325B	**EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	
	901326B	**Leishmania EXAMEN DIRECTO	
		[redacted]	
	901502B	**Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	
		[redacted]	
	902001B	**ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	
	902002B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	
	902003B	**AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	
	902006B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	
	902007B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	
	902008B	**ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	
	902009B	**ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	
	902010B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	
	902011B	**PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	
	902012B	**FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	
	902014B	**FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	
	902016B	**FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	
	902017B	**FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	
	902018B	**FACTOR VIII DE LA COAGULACION	
	902019B	**ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	
	902020B	**FACTOR X [STUART PROWER]	
	902021B	**FACTOR XI [PTA]	
	902022B	**FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	
	902023B	**FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	
	902024B	**FIBRINOGENO	
	902027B	**INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	
	902029B	**PLASMINOGENO	
	902030B	**PRECALICREINA	
	902031B	**PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	
	902032B	**PROPERDINA FACTOR B	
	902033B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	
	902034B	**PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	
	902035B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	
	902036B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	
	902037B	**PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	
	902038B	**RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	
	902041B	**RETRACCION DE COAGULO	
	902044B	**EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	
	902045B	**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
	902046B	**TIEMPO DE TROMBINA	
	902049B	**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
	902050B	**HEPARINA COFACTOR II	
	902052B	**CRIOFIBRINOGENO	
	902053B	**AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	
	902054B	**INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	
	902055B	**INHIBIDOR DE FACTOR II	
	902056B	**INHIBIDOR DE FACTOR IX	
	902057B	**INHIBIDOR DE FACTOR V	
	902058B	**INHIBIDOR DE FACTOR VII	
	902059B	**INHIBIDOR DE FACTOR VIII	
	902060B	**INHIBIDOR DE FACTOR X	
	902061B	**INHIBIDOR DE FACTOR XI	
	902062B	**INHIBIDOR DE FACTOR XII	
	902063B	**PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	
	902067B	**UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	

	902068B	**UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIB)		
	902069B	**MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWFMA)		
	902071B	**FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE		
	902072B	**ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
	902074B	**ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS		
	902075B	**ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS		
	902077B	**INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND		
	902079B	**ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO Incluye: Pruebas confirmatorias		
	902101B	**CELULAS LE		
	902102B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
	902103B	**CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA		
	902104B	**DIMERO D AUTOMATIZADO		
	902105B	**DIMERO D MANUAL		
	902106B	**ERITROPOYETINA		
	902107B	**FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
	902108B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
	902109B	**GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
	902110B	**HEMOGLOBINA A 2		
	902111B	**HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
	902112B	**HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
	902113B	**HEMOGLOBINA PLASMATICA		
	902114B	**HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
	902115B	**HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
	902116B	**HIERRO MEDULAR EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA		
	902118B	**METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
	902119B	**PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
	902121B	**PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
	902123B	**VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
	902124B	**MICROSCOPIA ELECTRONICA PLAQUETARIA		
	902204B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
	902205B	**ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
	902206B	**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
	902207B	**HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
	902209B	**HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
	902209B	**HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
	902210B	**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
	902211B	**HEMATOCRITO		
	902213B	**HEMOGLOBINA		
	902214B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
	902215B	**HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
	902216B	**LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
	902219B	**RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
	902219B	**EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
	902220B	**RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
	902221B	**RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
	902223B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
	902224B	**RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
	902226B	**PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]		
	902227B	**HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E.INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRONICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGR		
		[redacted]		
	903001B	**ALFA 2 MACROGLOBULINA		
	903003B	**BICARBONATO		
	903004B	**CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
	903005B	**CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
	903006B	**CAROTENOS		
	903007B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
	903008B	**CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
	903009B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
	903010B	**CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
	903011B	**DEOXIPIRIDINOLINA		
	903013B	**ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORILCOLINA		

[redacted]	903015B	**FERRITINA	[redacted]
[redacted]	903017B	**FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	[redacted]
[redacted]	903019B	**FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	[redacted]
[redacted]	903020B	**HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903021B	**HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903022B	**HOMOCISTEINA	[redacted]
[redacted]	903023B	**HIDROXIPROLINA EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903024B	**LACTOGENO PLACENTARIO	[redacted]
[redacted]	903025B	**METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903026B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903027B	**MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903028B	**MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903030B	**MIOGLOBINA CARDIACA	[redacted]
[redacted]	903031B	**MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	[redacted]
[redacted]	903032B	**N-TELOPEPTIDO	[redacted]
[redacted]	903033B	**OSMOLARIDAD EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903034B	**OSMOLARIDAD EN SUERO	[redacted]
[redacted]	903035B	**OSTEOCALCINA	[redacted]
[redacted]	903036B	**OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	[redacted]
[redacted]	903037B	**PIRIDINOLINA EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903038B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903039B	**PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	[redacted]
[redacted]	903040B	**PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903041B	**PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903042B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	[redacted]
[redacted]	903043B	**PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	[redacted]
[redacted]	903044B	**SATURACION DE TRANSFERRINA INCLUYE: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	[redacted]
[redacted]	903045B	**TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903046B	**TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903047B	**TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	[redacted]
[redacted]	903048B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	[redacted]
[redacted]	903049B	**PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	[redacted]
[redacted]	903050B	**ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	[redacted]
[redacted]	903051B	**UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	[redacted]
[redacted]	903052B	**CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903053B	**CITRATOS EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903054B	**C-TELOPEPTIDO	[redacted]
[redacted]	903056B	**PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903057B	**PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	[redacted]
[redacted]	903058B	**METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903059B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903060B	**ANTIOXIDANTES TOTALES	[redacted]
[redacted]	903061B	**DELTA DE PCO2 EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903062B	**MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	[redacted]
[redacted]	903064B	**HEMOPEXINA	[redacted]
[redacted]	903065B	**PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	[redacted]
[redacted]	903068B	**PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	[redacted]
[redacted]	903067B	**METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	903069B	**METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	903070B	**NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	903101B	**ACIDOS BILIARES TOTALES	[redacted]
[redacted]	903102B	**ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903103B	**ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903104B	**ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903105B	**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	[redacted]
[redacted]	903106B	**ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	[redacted]
[redacted]	903107B	**ACIDO FORMICO EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903108B	**ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903109B	**ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903110B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	903111B	**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	903112B	**ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	[redacted]
[redacted]	903113B	**ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903114B	**ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	903202B	**FENILALANINA CUALITATIVA	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	903301B	**GALACTOSA CUANTITATIVA	[redacted]
[redacted]	903302B	**CURVA DE LACTOSA	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	903401B	**ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	[redacted]
[redacted]	903402B	**ALDOLASA	[redacted]
[redacted]	903405B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]
[redacted]	903406B	**ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903407B	**ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	[redacted]

	9034088	**ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	
	9034089	**APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	
	9034108	**APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	
	9034118	**APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	
	9034128	**APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	
	9034168	**CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	
	9034178	**CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	
	9034198	**COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	
	9034208	**COLINESTERASA SERICA	
	9034218	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	
	9034228	**COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	
	9034238	**D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	
	9034248	**DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	
	9034258	**FRUCTOSAMINA	
	9034288	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	
	9034278	**HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	
	9034288	**HEMOSIDERINA EN ORINA	
	9034308	**LEUCINA AMINOPEPTIDASA	
	9034318	**LIPOPROTEINA A	
	9034328	**NUCLEOTIDASA 5	
	9034338	**PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	
	9034348	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	
	9034358	**SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	
	9034368	**TROPONINA I CUALITATIVA	
	9034378	**TROPONINA I CUANTITATIVA	
	9034388	**TROPONINA T CUALITATIVA	
	9034398	**TROPONINA T CUANTITATIVA	
	9034408	**TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9034428	**CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFIQUE)	
	9035038	**LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	
	9035049	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	
	9035058	**LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	
	9035069	**OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	
	9036018	**ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	
	9036028	**AMONIO	
	9036038	**CALCIO AUTOMATIZADO	
	9036048	**CALCIO IONICO	
	9036058	**IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	
	9036088	**ZINC	
	9036098	**ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	
	9036108	**ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	
	9036118	**ALUMINIO EN SUERO	
	9036128	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	
	9036138	**ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	
	9036148	**MAGNESIO IONICO	
	9037018	**VITAMINA A [RETINOL]	
	9037028	**VITAMINA B1 [TIAMINA]	
	9037038	**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	
	9037048	**VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	
	9037058	**VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	
	9037068	**VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	
	9037078	**VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	
	9037068	**VITAMINA E [TOCOFEROL]	
	9037088	**VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	
	9037118	**VITAMINA K	
	9038018	**ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	9038028	**ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	
	9038038	**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	9038048	**ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	
	9038058	**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	9038068	**AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	
	9038078	**ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	
	9038088	**BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	
	9038099	**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
	9038109	**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	
	9038118	**CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	
	9038128	**CAPACIDAD DE COMBINACION DE HIERRO	
	9038138	**CLORO EN SANGRE	
	9038148	**CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	
	9038158	**COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	
	9038168	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	
	9038178	**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	

[redacted]	903818B	**COLESTEROL TOTAL	[redacted]
[redacted]	903819B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903820B	**CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903821B	**CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	[redacted]
[redacted]	903822B	**CREATINA	[redacted]
[redacted]	903823B	**CREATININA DEPURACION	[redacted]
[redacted]	903824B	**CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903826B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903827B	**CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	[redacted]
[redacted]	903828B	**DESHIDROGENASA LACTICA	[redacted]
[redacted]	903829B	**DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	[redacted]
[redacted]	903830B	**FOSFATASA ACIDA	[redacted]
[redacted]	903831B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903832B	**FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	[redacted]
[redacted]	903833B	**FOSFATASA ALCALINA	[redacted]
[redacted]	903834B	**FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	[redacted]
[redacted]	903835B	**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903836B	**FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903837B	**FRACCION EXCRETADA DE SODIO	[redacted]
[redacted]	903838B	**GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	[redacted]
[redacted]	903839B	**GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	[redacted]
[redacted]	903840B	**GLUCOSA EN ORINA	[redacted]
[redacted]	903841B	**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	[redacted]
[redacted]	903842B	**GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	[redacted]
[redacted]	903843B	**GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	[redacted]
[redacted]	903844B	**GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94	[redacted]
[redacted]	903845B	**HIERRO TOTAL	[redacted]
[redacted]	903847B	**LIPASA	[redacted]
[redacted]	903849B	**LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	[redacted]
[redacted]	903850B	**LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	[redacted]
[redacted]	903851B	**LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	[redacted]
[redacted]	903852B	**LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	[redacted]
[redacted]	903853B	**LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	[redacted]
[redacted]	903854B	**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903855B	**MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903856B	**NITROGENO UREICO	[redacted]
[redacted]	903857B	**NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903859B	**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903860B	**POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903861B	**PROTEINAS DIFERENCIALES [ALBUMINA-GLOBULINA]	[redacted]
[redacted]	903862B	**PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903863B	**PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903864B	**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903865B	**SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903866B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	[redacted]
[redacted]	903867B	**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	[redacted]
[redacted]	903868B	**TRIGLICERIDOS	[redacted]
[redacted]	903869B	**UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	[redacted]
[redacted]	903870B	**UREA EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903871B	**AMILASA EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903872B	**SODIO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903873B	**CALCIO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903874B	**PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903875B	**FOSFORO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903876B	**CREATININA EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903877B	**ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903878B	**POTASIO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903879B	**MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903880B	**CLORO EN ORINA PARCIAL	[redacted]
[redacted]	903881B	**CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	[redacted]
[redacted]	903883B	**GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	[redacted]
[redacted]	903884B	**TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	[redacted]
[redacted]	903885B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	[redacted]
[redacted]	903886B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	[redacted]
[redacted]	903887B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	[redacted]
[redacted]	903888B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	[redacted]
[redacted]	903889B	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	[redacted]

	9038908	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	
	9038919	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	
	9038929	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	
	9038939	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	
	9038949	**PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	
	9038958	**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
	9040018	**ANGIOTENSINA II	
	9040028	**ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	
	9040049	**RENINA TOTAL	
	9040059	**RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	
	9040069	**LEPTINA	
	9041018	**SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	
	9041028	**HORMONA ANTIDIURETICA	
	9041038	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	
	9041048	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	
	9041058	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	
	9041068	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	
	9041078	**HORMONA LUTEINIZANTE	
	9041088	**PROLACTINA	
	9041098	**PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	
	9041118	**HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	
	9042018	**HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	
	9042026	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	
	9042038	**HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	
	9042048	**PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	
	9042058	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	
	9042068	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	
	9042078	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	
	9042088	**HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	
	9042108	**PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	
	9043011B	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 4 MUESTRAS	
	9043018	**CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	
	9043028	**CORTISOL PRE Y POST SUPRESION CON DEXAMETASONA	
	9043038	**CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	
	9044018	**ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	
	9044028	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	
	9044038	**INHIBINA A	
	9044048	**INHIBINA B	
	9044058	**MACROPROLACTINA	
	9045018	**ANDROSTENEDIONA	
	9045038	**ESTRADIOL	
	9045048	**ESTRIOL	
	9045058	**ESTRIOL LIBRE	
	9045068	**ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	
	9045078	**ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9045088	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	
	9045096	**HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	
	9045108	**PROGESTERONA	
	9045118	**HORMONA ANTIMULLERIANA	
	9046018	**TESTOSTERONA LIBRE	
	9046028	**TESTOSTERONA TOTAL	
	9046038	**TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	
	9046058	**DIHIDROTESTOSTERONA	

	904701B	**GLUCAGON	
	904702B	**INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	
	904703B	**INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	
	904704B	**INSULINA (CADA MUESTRA)	
	904705B	**INSULINA LIBRE	
	904706B	**PEPTIDO C	
	904707B	**PROINSULINA	
	904708B	**SOMATOSTATINA	
	904709B	**ADIPONECTINA	
	904710B	**PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	
	904711B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	
	904712B	**INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	
	904713B	**INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	
	904714B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	
	904715B	**INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	
	904716B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	
	904717B	**INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	
	904718B	**INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	
	904719B	**PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	
	904720B	**ELASTASA PANCREATICA	
	904721B	**PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	
		MONITOREO DE HORMONAS ESTEROIDEAS	
	904801B	**ALDOSTERONA	
	904802B	**ALDOSTERONA EN ORINA	
	904803B	**ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	
	904804B	**CETOESTEROIDES 17	
	904805B	**CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	
	904806B	**CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	
	904807B	**CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	
	904808B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA	
	904809B	**DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	
	904810B	**DEOXICORTISOL 11	
	904811B	**HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	
	904812B	**CORTISOL AM	
	904813B	**CORTISOL PM	
	904815B	**ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)	
		MONITOREO DE HORMONAS TIROIDEAS PARATIROIDEAS	
	904901B	**GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	
	904902B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	
	904904B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	
	904905B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	
	904906B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	
	904907B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	
	904908B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	
	904909B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	
	904910B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	
	904912B	**HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	
	904915B	**HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	
	904920B	**TIROGLOBULINA	
	904921B	**TIROXINA LIBRE	
	904922B	**TIROXINA TOTAL	
	904923B	**TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	
	904924B	**TRIYODOTIRONINA LIBRE	
	904925B	**TRIYODOTIRONINA TOTAL	
	904926B	**TIROXINA NORMALIZADA	
	904927B	**TRIYODOTIRONINA REVERSA	
		MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGIA	
		MONITOREO DE ANESTESICOS	
	905001B	**NIVEL DE LIDOCAINA (MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX) EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$91.600
	905003B	**NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$204.800
		MONITOREO DE ANTICOAGULANTES	
	905102B	**WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$78.000
	905103B	**WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$267.800
	905106B	**NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$149.800
		MONITOREO DE ANTICONVULSIVANTES	
	905201B	**ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$22.635
	905202B	**ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$118.918

	9052038	**BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9052048	**BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	9052058	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	
	9052068	**CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	
	9052088	**ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	
	9052108	**FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	
	9052138	**FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	
	9052148	**FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	
	9053018	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	
	9053028	**ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	9053038	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	
	9053048	**ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	
	9053058	**BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	
	9053068	**BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	
	9053078	**CLORPROMAZINA	
	9053098	**FENCICLIDINA	
	9053098	**FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	
	9053108	**FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	9053128	**LITIO AUTOMATIZADO	
	9053138	**LITIO SEMIAUTOMATIZADO	
	9054018	**AMIKACINA AUTOMATIZADO	
	9054048	**GENTAMICINA AUTOMATIZADA	
	9054098	**TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	
	9054108	**VANCOMICINA AUTOMATIZADO	
	9054168	**ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	
	9055028	**CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9055038	**TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9055048	**METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9055058	**EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9056018	**DIGITOXINA AUTOMATIZADO	
	9056028	**DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	
	9056038	**DIGOXINA AUTOMATIZADO	
	9056048	**DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	
	9056058	**NITROPRUSIATO DE SODIO	
	9056078	**TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	
	9056088	**TEOFILINA AUTOMATIZADO	
	9057018	**ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	
	9057028	**ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	
	9057038	**ALCALOIDES AUTOMATIZADO	
	9057048	**ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	
	9057058	**ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	
	9057068	**ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	
	9057078	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	
	9057088	**ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9057098	**ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	
	9057108	**ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	
	9057118	**ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	
	9057128	**BIPIRIDILO, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA + INCLUYE: PARAQUAT U OTROS	
	9057138	**BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	
	9057148	**CAFEINA AUTOMATIZADO	
	9057158	**CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	
	9057168	**CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	
	9057178	**CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: MARIHUANA	
	9057188	**CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO.	
	9057198	**CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057208	**CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057218	**CIANUROS AUTOMATIZADO	
	9057228	**HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	
	9057238	**HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057248	**COCAINA O METABOLITOS MANUAL	
	9057258	**COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057268	**COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	

	9057279	**DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	
	9057309	**MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	
	9057319	**MERCURIO AUTOMATIZADO	
	9057349	**METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9057359	**METADONA MANUAL	
	9057369	**METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	
	9057379	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	
	9057389	**MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	
	9057399	**OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	
	9057409	**OPIACEOS MANUAL INCLUYE: MORFINA Y CODEINA	
	9057419	**ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	
	9057429	**ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS	
	9057439	**ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPOXUR, METILPARATIUM, OTROS	
	9057459	**PIRETRINAS MANUAL	
	9057469	**PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057499	**PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9057509	**PRIMIDONA MANUAL	
	9057519	**PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	
	9057529	**PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	9057569	**SALICILATOS AUTOMATIZADO	
	9057589	**SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	
	9057599	**SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	
	9057599	**SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	
	9057609	**TALIO SEMIAUTOMATIZADO	
	9057619	**FENOL SEMIAUTOMATIZADO	
	9057629	**ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	
		[redacted]	
	9058019	**NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA) Excluye: CATEGORIAS 90.5.0. - 90.5.7.	
		[redacted]	
	9060019	**ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	
	9060029	**ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	
	9060039	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060049	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	
	9060059	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	
	9060069	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	
	9060079	**Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	
	9060089	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060099	**Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060129	**Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	
	9060139	**Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	
	9060149	**Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060169	**CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060179	**Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060189	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060199	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060209	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060219	**Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060229	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060239	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060249	**Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060259	**HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060279	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	
	9060289	**Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	
	9060299	**Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060309	**Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060329	**Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060339	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060349	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	9060359	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	

	906038B	**Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906038B	**Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	
	906039B	**TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	
	906040B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906041B	**Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906045B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906046B	**Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906047B	**Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906048B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906049B	**Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906062B	**Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906102B	**Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	
	906103B	**Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906104B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906105B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906106B	**CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906107B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906108B	**Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906110B	**Echinococcus ANTICUERPOS	
	906111B	**Coccidioides ANTICUERPOS	
	906113B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906114B	**Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	
	906115B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906116B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906117B	**Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906118B	**Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906119B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL incluye: Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS	
	906120B	**HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluyes: Aspergillus, Paracoccidioides, OTROS	
	906121B	**Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906122B	**Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906125B	**Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906126B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906127B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	
	906128B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906129B	**TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	
	906130B	**Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906131B	**TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906134B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906138B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906139B	**SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906140B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906141B	**Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906201B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906202B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	
	906203B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906204B	**Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	
	906205B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906206B	**CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906207B	**DENGUE ANTICUERPOS IG G	
	906208B	**DENGUE ANTICUERPOS IG M	
	906209B	**DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	
	906210B	**Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906211B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906212B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906213B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906214B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906215B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	

	906216B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906217B	**Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906218B	**HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906219B	**Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906220B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M (ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906221B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES (ANTI-CORE HBC) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906222B	**HEPATITIS B ANTICUERPOS E (ANTI-HBE) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906223B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906224B	**Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
	906225B	**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906226B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906227B	**Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906228B	**HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906229B	**HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906230B	**HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906231B	**HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906232B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906233B	**HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906234B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
	906235B	**Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
	906236B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
	906237B	**Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
	906238B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906239B	**Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906241B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
	906242B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
	906243B	**RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
	906244B	**Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
	906245B	**Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906246B	**Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906247B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906248B	**Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906249B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
	906250B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
	906251B	**Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906253B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
	906254B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
	906255B	**Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906256B	**HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO		
	906258B	**Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906259B	**Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906260B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
	906261B	**Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
	906262B	**Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs) MANUAL		
	906263B	**Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL		
	906264B	**Rubeola ANTICUERPOS MANUAL		
	906265B	**Sarampión ANTICUERPOS MANUAL		
	906266B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906267B	**Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906268B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906269B	**TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906270B	**SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G		
	906271B	**SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M		
		DETERMINACIONES MICROBIOLOGICAS		
	906301B	**Adenovirus ANTIGENO		
	906302B	**ANTIGENO P24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
	906303B	**ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
	906304B	**ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO INCLUYE: BRUCELLA ABORTUS, SALMONELLA PARATYPHI A Y B, TIPHY H Y O, PROTEUS OX19		
	906306B	**Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906307B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906308B	**Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
	906314B	**Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
	906315B	**Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906316B	**Giardia lamblia MANUAL		
	906317B	**Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
	906318B	**HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906319B	**Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

[redacted]	906320B	**Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]
	906321B	**Influenza ANTIGENO	
	906322B	**Legionella spp ANTIGENO	
	906323B	**Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	
	906324B	**Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	
	906326B	**Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906326B	**ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906327B	**Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	
	906328B	**Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	
	906329B	**Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	
	906331B	**Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	
	906332B	**Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	
	906333B	**Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906334B	**CAndida spp ANTIGENO	
	906336B	**Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906337B	**Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906338B	**PLASMODIUm SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906339B	**Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	
	906340B	**SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO	
	906341B	**DENGUE ANTIGENO MANUAL	
[redacted]			
	906401B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	
	906404B	**ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906405B	**ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	
	906406B	**ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906407B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906408B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906409B	**CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906410B	**CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906411B	**CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906413B	**CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906414B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906415B	**CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	
	906416B	**DESOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	
	906417B	**DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906418B	**DNA N ANTICUERPOS MANUAL	
	906419B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	
	906420B	**ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906421B	**FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906422B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO INCLUYE: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	
	906423B	**FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	
	906424B	**HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906425B	**INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906426B	**INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906428B	**ISOLEUCOAGLUTININAS	
	906429B	**Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906430B	**SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906431B	**MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906432B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	
	906433B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	
	906434B	**MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	
	906435B	**MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	
	906436B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	
	906437B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	
	906438B	**MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	
	906440B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	
	906441B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	
	906442B	**ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	
	906443B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	906444B	**ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	
	906445B	**PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906446B	**PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906447B	**PMSCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	

	906449B	**PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO
	906450B	**PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906453B	**RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906454B	**SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906455B	**SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906456B	**Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906457B	**TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
	906458B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
	906459B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL
	906460B	**TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO
	906462B	**TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS
	906463B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	906464B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL
	906465B	**TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
	906466B	**CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906467B	**HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906468B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906469B	**ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906470B	**ANTICUERPOS AQUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906471B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906472B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906473B	**ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906474B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906475B	**GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906476B	**GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906477B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906478B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906479B	**TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906480B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906481B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906482B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906483B	**ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906484B	**MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906485B	**MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906486B	**PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906487B	**NEURONALES ANTICUERPOS [ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906488B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906489B	**GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906490B	**ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906491B	**TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906492B	**ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906493B	**N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906494B	**21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: 90.6.4.29 Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	906497B	**ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2
	906498B	**IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Excluye: Aquellas determinaciones de anticuerpos que tienen descripción especifica
	906501B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
	906502B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
	906503B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B
	906504B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR
	906506B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
	906509B	**ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES
	906512B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A
	906513B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION
	906514B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ
	906517B	**TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
	906518B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C
	906519B	**TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP
	906520B	**ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)

	906521B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO		
	906522B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO		
	906523B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO		
	906524B	**ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO		
	906525B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I		
	906526B	**ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II		
	906527B	**PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE		
	906601B	**ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906602B	**ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906603B	**ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906604B	**ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906605B	**ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906606B	**ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906610B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906611B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906612B	**ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906613B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
	906614B	**ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
	906620B	**BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906621B	**CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906622B	**ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906623B	**FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906624B	**GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906625B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906626B	**GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906627B	**CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906628B	**PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906702B	**LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906704B	**LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906706B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906707B	**LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906708B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906709B	**LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906711B	**LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906712B	**LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906714B	**LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906718B	**LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906720B	**LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906723B	**LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B (CALLA) POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906725B	**LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906729B	**LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906730B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906731B	**LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906732B	**LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906735B	**LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906736B	**LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906738B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906739B	**LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906741B	**LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906744B	**LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906745B	**MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906746B	**MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906749B	**MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906751B	**PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
	906754B	**LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906755B	**EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906756B	**PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
	906759B	**LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

[redacted]	906780B	**LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906781B	**LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906782B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906783B	**LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906784B	**LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906785B	**MONOCITOS CD14	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906788B	**SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906789B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906790B	**SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906791B	**EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906792B	**EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906794B	**EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906795B	**LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906777B	**LINFOPROLIFERACION A MITOGENO Incluye: TOXOIDE TETANICO, Y DERIVADO PROTEICO PURIFICADO - PPD, FITOHEMAGLUTININA -PHA, ENTRE OTROS.	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906782B	**LINFOCITOS T NK INVARIANTES	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906793B	**LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906794B	**LINFOCITOS T REGULADORES	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906795B	**LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906801B	**BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906802B	**CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906805B	**COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906806B	**COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906810B	**ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906811B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906812B	**ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906813B	**FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906814B	**FAGOCITOSIS ESTUDIO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906816B	**Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906822B	**HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906823B	**INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906824B	**INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906825B	**INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906826B	**INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906827B	**INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906828B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906829B	**INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906830B	**INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906831B	**INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906832B	**INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906833B	**INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906834B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906835B	**INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906836B	**INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906837B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906838B	**PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906839B	**RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906841B	**PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906842B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906843B	**INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906845B	**TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906846B	**TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906847B	**PROCALCITONINA MANUAL	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906848B	**INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906851B	**CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906852B	**INTERLEUQUINA 1	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906853B	**INTERLEUQUINA 6	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906854B	**FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906855B	**TIROSINQUINASA SOLUBLE (SFLT1)	[redacted]	[redacted]
[redacted]	906858B	**HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	[redacted]	[redacted]

	9069018	**AGLUTININAS AL FRIO
	9069028	**AGLUTININAS AL CALOR
	9069038	**ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	9069048	**COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	9069058	**COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
	9069068	**COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
	9069078	**COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
	9069088	**COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
	9069108	**FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	9069118	**FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
	9069128	**PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	9069138	**PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	9069148	**PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	9069158	**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL
	9069178	**CRIOGLOBULINAS
	9070018	**AZUCARES REDUCTORES EN HECES
	9070028	**COPROLOGICO
	9070038	**COPROLOGICO POR CONCENTRACION
	9070048	**COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS
	9070058	**FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)
	9070068	**GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]
	9070078	**OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
	9070088	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
	9070098	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA]
	9070128	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS
	9070138	**COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS
	9070148	**COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS
	9070158	**ESTEATOCRITO ACIDO
	9070168	**SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA
	9071018	**AZUCARES REDUCTORES EN ORINA
	9071028	**HEMOGLOBINURIA
	9071038	**PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL
	9071048	**RECUENTO DE ADDIS
	9071058	**RECUENTO HAMBURGUER
	9071068	**UROANALISIS
	9071078	**UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL
	9071088	**GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA
	9071098	**DENSIDAD URINARIA
	9072018	**ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA Y RECUENTO
	9072028	**MOCO CERVICAL ANALISIS
	9072038	**LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)
	9083038	**GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS
	9083058	**PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD
	9083088	**ACIDO OROTICO
	9083098	**AMINOACIDOS CUALITATIVOS INCLUYE: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTOFANO, ENTRE OTROS
	9083108	**AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO
	9083118	**AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA
	9083128	**AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO
	9083138	**AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL
	9083148	**CISTINA CUANTITATIVA
	9083168	**FENILALANINA CUANTITATIVA
	9083188	**CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS
	9083208	**GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD
	9083248	**ARILSULFATASA B ACTIVIDAD
	9083258	**ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD
	9083268	**BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD
	9083278	**GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD
	9083288	**GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS
	9083298	**ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO
	9083308	**ARILSULFATASA A ACTIVIDAD
	9083318	**BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD
	9083328	**HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD
	9083338	**OLIGOSACARIDOS CUALTATIVOS
	9083348	**ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD
	9083358	**ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD
	9083378	**RELACION LACTATO/PIRUVATO
	9083388	**AMINOACIDOS CUANTITATIVOS
	9083408	**CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS

	908341B	**ACIDO SIALICO CUANTITATIVO		
	908342B	**GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACARIDOS) CUANTITATIVOS		
	908343B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
	908344B	**IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
	908345B	**GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
	908346B	**BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
	908347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA (4 MUESTRAS)		
	908347B	**ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA		
	908348B	**ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO		
	908349B	**OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)		
	908350B	**OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
	908351B	**PTERINAS CUANTITATIVAS		
	908353B	**GALACTOSA 1 FOSFATO		
	908354B	**TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO		
	908355B	**BIOTINIDASA ACTIVIDAD		
	908356B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO		
	908357B	**ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO		
	908408B	**CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
	908409B	**CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
	908411B	**CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
	908413B	**ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"		
	908414B	**PRUEBA DE CROMATINA		
	908418B	**ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
	908419B	**ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)		
	908420DB	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS) (EPIDERMOLISIS BULLOSA)		
	908420B	**ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
	908421B	**ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
	908422B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)		
	908423B	**ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)		
	908424B	**ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
	908426B	**METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION		
	908427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A		
	908428B	**HFE (HEMOCROMATOSIS)		
	908429B	**BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA		
	908434B	**BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA		
	908438B	**EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS		
	908439B	**CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA		
	908440B	**PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA		
	908441B	**FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
	908442B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO		
	908443B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)		
	908444B	**ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSION DE MUTACIONES DINAMICAS (ESPECIFICO)		
	908445B	**ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)		
	908446B	**ESTUDIO MOLECULAR DE METILACION O IMPRONTA (IMPRINTING) EN GENES (ESPECIFICO)		
	908447B	**ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE EXOMA (ESPECIFICO)		
	908448B	**CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
		[redacted]		
	908801B	**ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA		
	908804B	**ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA		
	908809B	**ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
	908810B	**CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
		[redacted]		
	908802B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO		
	908803B	**Hepatitis B GENOTIPO		
	908804B	**Citomegalovirus GENOTIPO		
	908805B	**Citomegalovirus CARGA VIRAL		
	908806B	**Hepatitis B CARGA VIRAL		
	908807B	**Hepatitis C CARGA VIRAL		
	908808B	**Herpes simplex CARGA VIRAL		
	908809B	**BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
	908810B	**JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
	908811B	**Epstein-Barr CARGA VIRAL		
	908812B	**Adenovirus CARGA VIRAL		
	908813B	**Parvovirus CARGA VIRAL		
	908832B	**Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
	908833B	**Hepatitis C GENOTIPO		
	908855B	**IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908856B	**IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908857B	**IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908858B	**IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES		
	908859A	PANEL ARTICULAR		

	906859B	**IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
	906859G	PANEL GASTROINTESTINAL		
	906859M	PANEL MENINGITIS		
	906859N	PANEL NEUMONIA		
	906859R	PANEL RESPIRATORIO		
	906859S	PANEL PARA SEPSIS		
	906861B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906862B	**CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906865B	**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906866B	**HEPATITIS B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906867B	**Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906868B	**TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906869B	**Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906870B	**EPSTEIN BARR IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906871B	**HEPATITIS C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906872B	**Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906873B	**MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906874B	**Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906875B	**Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906876B	**Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906877B	**Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906878B	**Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906879B	**BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906880B	**BORDETELLA PARAPERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906881B	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906882B	**NEISSERIA MENINGITIDIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906883B	**Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906885B	**Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906886B	**Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906887B	**Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906888B	**Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906889B	**Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906890B	**DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
	906891B	**IDENTIFICACION DE GENES DE RESISTENCIA PARA MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
	9110026	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA		
	9110026	**ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO		
	9110036	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		
	9110043	**ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
	9110058	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA Incluye: CUALQUIER TECNICA		
	9110069	**ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO Incluye: CUALQUIER TECNICA		
	9110079	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA		
	9110089	**COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO		
	9110098	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$37.500	
	9110108	**COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$37.500	
	9110118	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	$554.300	
	9110128	**FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	$554.300	
	9110138	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$185.500	
	9110148	**FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$185.500	
	9110158	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh (ANTIGENO Rh D) POR MICROTECNICA	$185.500	
	9110168	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh (ANTIGENO Rh D) EN TUBO	$185.500	
	9110178	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MICROTECNICA	$12.900	
	9110188	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) EN TUBO	$11.900	

	9110198	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) POR MICROTECNICA	
	9110209	**HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) EN TUBO	
	9110229	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh O VARIANTE POR MICROTECNICA	
	9110249	**ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh O VARIANTE EN TUBO	
	9110349	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	
	9110359	**DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	
	9110369	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	
	9110379	**TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	
	9110389	**DETERMINACION DEL ANTIGENO H EN EL GLOBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TECNICA	
	9602058	**TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	
	9121029	TOMA DE MUESTRA domiciliaria perimetro urbano	
		ESTIMULO ACTH AMPOLLA DE 0.25 mg	
		ESTIMULO GLUCAGON AMPOLLA	
		ESTIMULO GALHRH LIBERADORA AMPOLLA 100ug	
	903070	IDENTIFICACIÓN DE OTRA PROTEÍNA (ESPECÍFICA)	
	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	
	903441	IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA)	
	903882	PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS)	
	903896	Cistatina C	
	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	
	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	
	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	
	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	
	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	
	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	
	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	906727	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	
	P906801	**PEPSINOGENO 1	
	908357	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	
	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	
	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	
	908802	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	
	908803	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	
	908805	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	
	908880	Plasmodium especies IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	
	908892	Virus del Papiloma Humano VPH GENOTIPO	

Nota 1: El oferente debe diligenciar el presente anexo, indicando el porcentaje de descuento ofertado para el proceso y anexarlo en PDF, de igual manera deberá adjuntar en formato Excel sin bloqueo, el listado de clasificación única de procedimientos en salud (CUPS) con el valor de cada uno de los servicios ofertados, el cual deberá corresponder a los valores de la oferta económica pactada, con el fin de ingresarlos al aplicativo GESTION DE LA INFORMACIÓN (SISAP WEB) de la Policía Nacional y de esta manera generar las autorizaciones de servicios, el valor de la propuesta económica debe presentarse en pesos colombianos, y en números enteros, aplicando la siguiente regla: el proponente deberá aproximar al peso, ya sea por exceso, si la suma es igual o mayor a 0.51, o por defecto, si la suma es menor o igual a 0.50. En caso de no presentarse en números enteros el Comité Evaluador, realizará la aproximación teniendo en cuenta los criterios antes señalados.

Nota 2: El oferente deberá diligenciar únicamente el porcentaje de descuento, en la columna correspondiente.

Nota 3: El oferente debe declarar bajo su responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de la persona jurídica que representa, que mantendrá los precios ofertados durante el plazo de ejecución del contrato.

Nota 4: Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección La Regional de Aseguramiento en Salud No 7 (COMITÉ ECONOMICO) realizará las correcciones necesarias y este Valor Corregido se tendrá en cuenta, tanto para la evaluación como para la adjudicación.

Nota 5: Los servicios de salud están excluidos de IVA según Artículo 476 del Estatuto Tributario

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., **Número** Diligenciar el número del proceso **cuyo objeto es:** Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). **domiciliado en** Domicilio de la persona firmante , **identificado con** Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, **quien obra en calidad de representante legal** Seleccionar la opción correspondiente, **si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:**

Primero: que la **Policía Nacional** adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar **la información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus

empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional.**

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional.**

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal , domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2°, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA
Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL
Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fuí contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.
Nota: seleccionar, según corresponda.
De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

POLICIA NACIONAL - LUISA F. GARCIA

- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.

- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.

- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.

- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificacion del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E.☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El (los) suscrito(s) a saberNombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado conDocumentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

POLICIA NACIONAL - LUISA F.GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.
El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contrarien las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).
El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E.☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono:Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email:Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[1] Decreto 2153 de 1992, Arts. 44 y 47.

POLICIA NACIONAL - LUISA.F.GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Yo.....identificado con la cedula de ciudadanía No..... de....., certifico que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales (publicas), mixtas y privadas de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los articulos1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993,asi como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que los representantes legales, miembros de junta directiva, accionistas, socios fundadores, contador público y revisoria fiscal no se encuentran incursos en ninguna de ellas.

Dada en la ciudad de.....a los..... días del mes de.....de 2026.

Cordialmente,

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E.☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono:Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email:Diligenciar correo electrónico de notificaciones

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

El suscrito .....identificado con cédula de ciudadanía No..... actuando como representante legal de la sociedad ..... con NIT. ..... me comprometo a sostener los precios ofertados dentro del proceso de selección de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E.☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono:Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email:Diligenciar correo electrónico de notificaciones

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Yo, _____ me comprometo a contribuir con la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación, el cumplimiento de la legislación y las diferentes regulaciones ambientales y el control de los impactos ambientales adversos, así como al mejoramiento continuo del desempeño ambiental, de tal forma que el bien que suministrare cumplen los parámetros exigidos por el Sistema de Gestión Ambiental.

Declara mediante esta certificación que conozco la Legislación Colombiana sobre protección a la salud humana, los recursos naturales y el medio ambiente y me obligo a cumplirla, en especial los principios constitucionales, la Ley 1252 del 27/11/2008, Decreto 4741 del 30/12/2005, Resolución 372 del 26/02/2009, Resolución 1446 del 02/09/2005, Resolución 1488 del 02/09/2005, y otras que establezca el Ministerio del Medio Ambiente y las del Ministerio de Salud y demás normas concordantes y complementarias normatividad.

La aplicación de buenas prácticas ambientales y las normas ambientales.

Que los artículos 79 y 80 de la Constitución Política consagran el derecho colectivo a gozar de un ambiente sano y el deber del estado de proteger la diversidad e integridad del ambiente, planificar el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales a fin de garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, restauración o sustitución y prevenir los factores de deterioro ambiental.
Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 38 del Decreto Ley 2811 de 1974, por razón del volumen o de la cantidad de los residuos o desechos, se podrá imponer a quien los produce la obligación de recolectores, tratarlos o disponer de ellos, señalando los medios para cada caso.
Qué así mismo, conforme lo dispone el numeral 14 del artículo 5 de la Ley 99 de 1993, el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial tiene entre sus funciones definir y regular los instrumentos administrativos y mecanismos necesarios para la prevención y el control de los factores de deterioro ambiental y determinarlos criterios de evaluación, seguimiento y manejo ambiental de las actividades económicas.

Resolución 00090 de 15 de enero de 2018, Por la cual se actualiza el Manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante resolución 03049 de 2014.

Por lo anterior cumpliré con toda la normatividad descrita anteriormente y seré el único responsable por el cumplimiento de las normas ambientales, de recursos naturales y salud humana

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E.☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones
Ciudad, seleccionar la fecha.

POLICIA NACIONAL - LUISA F. GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE NO ESTAR REPORTADO EN LA PÁGINA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS	

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

El (la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, manifiesto que no me encuentro incurso de dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en el artículo No. 6 de la ley 2079 del 2021 y tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales establecidas para contratar con el Estado (La Regional de Aseguramiento en Salud No. 7). En especial, que no aparezco reportado en la página de Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) reglamentado por la Ley 2097 de 2021, Por medio de la cual se crea el registro de deudores alimentarios morosos (redam) y se dictan otras disposiciones".

Anexar certificado expedido por la página web: https://registro.redam.gov.co/signin-home

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

El(la) suscrito(a) _____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _____ expedida en _____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Anexar certificado expedido por la página web: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

POLICIA NACIONAL - LUISA F. GARCIA

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CARTA DE COMPROMISO RECURSO HUMANO	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad

Yo, _____ en mi calidad de Representante Legal de la firma _____, certifico bajo la gravedad de juramento que cuento con el RECURSO HUMANO solicitado en el proceso de contratación No. _____, el cual cumple con la formación académica y experiencia requerida al igual que cumplirá con las funciones a realizar estipuladas.

Con la firma de este documento la entidad certifica que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia como mínimo un (1) año de Experiencia laboral en el ejercicio profesional.
La unidad prestadora de salud de Meta se reserva el derecho de verificar la información que se encuentra respaldada con la presente carta de compromiso.

RELACIÓN TALENTO HUMANO				
NOMBRE DEL TÉCNICO I/O PROFESIONAL	TITULO DE FORMACIÓN TÉCNICA	INSTITUCIÓN QUE EXPIDIO EL TÍTULO	TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	UNIVERSIDAD QUE EXPIDIO EL TÍTULO

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: **Proceso de selección minina cuantia, Número** Diligenciar el número del proceso **cuyo objeto es:** Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). **domiciliado en** Domicilio de la persona firmante , **identificado con** Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, **quien obra en calidad de representante legal** Seleccionar la opción correspondiente, **si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), CERTIFICA que los activos y recursos que conforman el patrimonio de dicha empresa, así como cada uno de los socios y recursos que se destinarán para el desarrollo del proceso de contratación con la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7, provienen de actividades licitas.**

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: **Integridad de precios** Número Diligenciar el número del proceso **cuyo objeto es:** Transcribir el objeto del proceso .

Yo_____ **en mi calidad de** _____ **de la entidad** _____ **bajo la gravedad del juramento, declaro que los precios incluyen la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. Manifiesto que no se realizaran reajustes ni cobros adicionales, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.**

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

POLICIA NACIONAL - LUISAF.GARCIA

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS

Código: 336-FR-0005 Fecha: 24/10/2018 Versión: 5	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: DD MM AA — CÓDIGO DE REPORTE:

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS	*	2. HISTORIA CLÍNICA	*

3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO		6. HABITACIÓN
		F	M	

7. MÉDICO TRATANTE:

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA			9. HORA			10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
DD	MM	AA		am	pm	Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos

11. NOMBRE DEL SERVICIO:

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud. ( )

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incumplen fallas en los procesos de atención. ( )

Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente. ( )

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y D para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE	*	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODO	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

1LF-FR-0071
Versión:10

aprobación: 17/06/2024

POLICIA NACIONAL - LUISA F. GARCIA

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS

* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE (INTORNO HOSPITALARIO

* Congestión, desorden, falta de espacio
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
* Productos defectuosos
* Calidad en etiquetas o instructivos.
* Falta de funcionamiento.
* No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1.
2.
3.
4.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓn

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO			VERIFICACIÓN		
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación			Jefe del Área	Responsable Seguridad del Paciente
DD	MM	AAAA		

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO 3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnostico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

POLICIA NACIONAL - LUISA F.GARCIA

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.

POLICIA NACIONAL - LUISA F. GARCIA